300. EDUCACIÓN (Para las per	sonas de 3 años y más de edad)
Persona N° Nombre :	Informante N°
300A. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA	Para personas de 15 años y más de edad
QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ:	302A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿RECIBIÓ:
Quechua? 1 Aymara? 2 Otra lengua nativa? (Especifique)	Sí No ¿Quién le dio? PASE A 303 PRONAMA/DIALFA Iglesia ONG Otro (Especifique)
Castellano?	1. Programa de alfabetización? 1 2
NO ESCUCHA/NO HABLA	303. EL AÑO PASADO (), ¿ESTUVO MATRI CULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?
301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?	Sí
Año Grado Centro de Estudios Estatal No Estatal	304. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTIÓ EL AÑO PASADO ⁴ (")?
Sin nivel	Año Grado Centro de Estudios Estatal No Estatal
Educación inicial2 Primaria incompleta3 1 2 A 302	Educación inicial1 1 2
Primaria completa4 1 2 PASE	Primaria
Secund. incompleta 5 1 2 A 303	Secundaria3 1 2
Secund. completa6 1 2	Básica especial7 1 2
Básica especial12 1 2 PASE Sup. no universitaria 1 2 A 302	,
incompleta7	Sup. universitaria5 1 2
Sup. no universitaria completa8 1 2	Maestría/Doctorado6 1 2
Sup. universitaria 1 2 incompleta9	305. EL RESULTADO QUE OBTUVO EL AÑO
Sup. universitaria	PASADO (Año) FUE:
completa10	¿Aprobado?1 ¿Desaprobado?2
	¿Retirado?3
301A. ¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR	¿Otro?4
UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE UD. ESTUDIA O HA ESTUDIADO?	¿No aprueba, ni desaprueba (inicial)?5
(Especifique) NINGUNA1 → PASE A 303 NO SABE	306. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR? Sí
301B.¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE	No2 → PASE A 310A
ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA SUPERIOR	308. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO?
UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA?	Año Grado Centro de Estudios Estatal No Estatal
	Educación inicial 1 1 2
	Primaria
(Especifique)	Secundaria 3 1 2
DEPARTAMENTO:	Básica especial7 1 2
NO SABE/NO RECUERDA 1	Sup. no universitaria 4 1 2
302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	Sup. universitaria5 1 2
Respuest a Espontánea Respuesta con Cartilla de Lectura No se aplicó	Maestría/Doctorado 6 1 2
Sí 1 Sí No cartilla No 2 1 2 3	307. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?
ENCUESTADOR(A): Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de	Sí 1 No
edad.	7VU2 → PASE A 310A
OBSERVACIONES	

ENCUESTADOR(A): Sólo si en pregunta 307 esta circuló el código 1 "Si", continúe con la pregunta 308B. De lo contrario pase a la pregunta 310A.

308B. EN SU OPINIÓN, ¿EL SERVICIO EDUCATIVO QUE BRINDA EL CENTRO DE ENSEÑANZA DONDE ASISTE ACTUALMENTE EN RELACIÓN A:

	malo?	Malo
Infraestructura (paredes, techos, pisos) es1	1	2
Equipamiento (Carpetas, Laboratorios, Computadoras, etc.) es 2	1	2
Enseñanza de los maestros es	1	2
Dotación de materiales educativos (Libros, Láminas, maquetas, etc.) es	1	2
Apoyo a la participación de los padres de familia(Promueven la participación de los padres de familia, escuela de padres, etc.) es5	1	2

Muy malo?	Malo?	Bueno?	Muy bueno?	No sabe	No Corresponde
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

308C. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE, ¿ESTA UBICADA:

Aquí en este Distrito?.....1

En otro Distrito?

Distrito:

Provincia:

Departamento:

Sí.....1

No.....2

Para personas de 14 años y más de edad

310-B1 EN EL PRESENTE AÑO O EN AÑOS ANTERIORES, ¿RECIBIÓ ENSEÑANZA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE ESTUDIOS CUYA DURACIÓN SEA MENOR A 3 AÑOS?

310-C1 ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO?

(Especifique)

NO SABE 1

310D. ¿CUÁL ES EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO?

AÑOS	
MESES	

310E. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO?

(Especifique)

DEPARTAMENTO: ___

NO SABE/NO RECUERDA 1

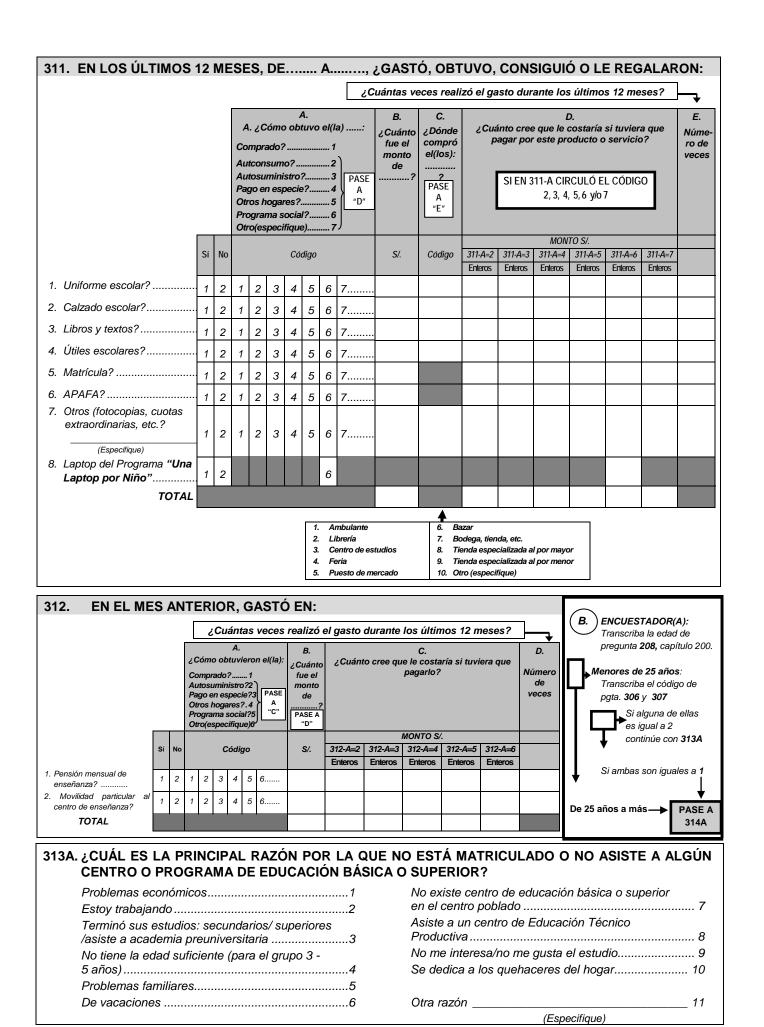
A) ENCUESTADOR(A): Verifique las siguientes preguntas:

Si: -303 = 2 y-306 = 2 y

-310A = 2

Pase a RECUADRO B

De lo contrario, continúe con Pgta. 311



4

OBSERVACIONES

Sí......1 PASE A 316A No.....2-314B. EN EL MES ANTERIOR, ¿USÓ 314B1. EN EL MES ANTERIOR, ¿EL 314D. ¿UD. USA INTERNET ΑL **UD. EL SERVICIO DE INTERNET SERVICIO DE INTERNET LO MENOS:** USÓ A TRAVÉS DE UNA/UN: (Referido al uso de mayor (Acepte una o más alternativas) (Acepte una o más alternativas) frecuencia) El hogar? 1 Computadora?.....1 Una vez al día?.....1 El trabajo? 2 Laptop?.....2 Una vez a la semana?.....2 Un establecimiento educativo?... 3 Tablet?6 Una vez al mes?.....3 Una cabina pública?.....4 Celular sin plan de datos?8 Cada 2 meses o más?.....4 En casa de otra persona? 5 Celular con plan de datos?....9 Acceso móvil a internet? 7 Otro? ____(Especifique) Otro? _____ (Especifique) ENCUESTADOR(A): Si en la pregunta 314B alguna de las alternativas que circuló corresponde al código 4 "Cabina Pública", continúe con la pregunta 315. De lo contrario pase a la pregunta 316. 315A. 315B. EN EL MES ANTERIOR ¿OBTUVO EL SERVICIO DE ¿CUÁNTO FUE EL MONTO ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI **INTERNET EN CABINA PÚBLICA:** DEL SERVICIO EN EL MES **TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE SERVICIO** Comprado?.....1 ANTERIOR? **QUE USÓ EL MES ANTERIOR?** Autosuministro?.....2 Pago en especie?.....3 Otros hogares?.....4 MONTO S/. Programa social?.....5 Otro? (especifique).....6 315=2 315=4 315=6 Código S/. Enteros 316. ¿USÓ EL INTERNET PARA: **TELEFONÍA CELULAR** (Acepte una o más alternativas) No 1. Obtener información (sobre bienes y servicios, salud, 2 316A. ¿EN EL MES ANTERIOR, UD. UTILIZÓ.... organizaciones gubernamentales? (Acepte una o más alternativas) 2. Comunicarse (e-mail, chat, llamadas por Skype, 2 WhatsApp, Facebook, Twitter, etc.)? Teléfono celular propio?.....1 2 3. Comprar productos y/o servicios? 4. Operaciones de banca electrónica y otros servicios 2 Teléfono celular de un familiar o financieros? amigo/a?.....2 5. Educación formal y actividades de capacitación? 2 6. Transacciones (interactuar) con organizaciones 2 Teléfono celular de su centro de estatales/autoridades públicas? trabajo?.....3 7. Actividades de entretenimiento (juegos de video, obtener películas, música, videos, escuchar radio, leer periódico, etc.)? Teléfono celular alquilado?.....6 8. Vender productos y/o servicios (Mercado Libre, OLX, 2 Facebook, etc.)?..... 12.Descarga de antivirus/aplicativos/software(programas) 2 (Especifique) 2 9. Otros?(Especifique) _ 2 NO UTILIZA.....5 10. Otros?(Especifique) _ 11. Otros?(Especifique) _

SERVICIO DE INTERNET (Para las personas de 6 años y más de edad)

314A. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. HIZO USO DEL SERVICIO DE INTERNET?

OBSERVACIONES

(Para personas de 14 años y más de edad) 316B. EN LOS ULTIMOS 316C. CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES INFORMÁTICAS HA MESES, ¿HA UTILIZADO **REALIZADO:** UNA COMPUTADORA, LAPTOP, **TABLET** Si No SIMILAR? 1. ¿Copiar o mover un archivo o carpeta?..... 1 2 Sí..... 1 2. ¿Utilizar herramientas de copiar y pegar para duplicar o mover 2 No.....2 información dentro de un documento?..... 3. ¿Enviar correos electrónicos (e-mails) con archivos adjuntos (por PASE A: 2 1 ejemplo, documentos, fotos, videos)?..... **CAPÍTULO 400** 4. ¿Utilizar fórmulas aritméticas básicas en una hoja de cálculo (Excel)?... 2 5. ¿Conectar e instalar nuevos dispositivos (por ejemplo modem, 2 1 cámara, impresora)?..... 6. ¿Encontrar, descargar, instalar y configurar software?..... 2 7. ¿Crear presentaciones electrónicas con programas (power point, 2 prezi, etc.) para crear presentaciones (incluyendo texto, imágenes, 1 sonido, video o tabla)?..... 8. ¿Transferir archivos entre computadora y otros dispositivos? 2 9. ¿Redactar un programa informático mediante el uso de lenguaje de 2 programación especializado?..... 10.Otros?(Especifique)_ 2 **OBSERVACIONES**

COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN