



Oficina Regional de Educación
para América Latina y el Caribe

SERCE

Segundo Estudio Regional
Comparativo y Explicativo



Laboratorio Latinoamericano de Evaluación
de la Calidad de la Educación

Para completar por el aplicador

Códigos LLECE

País:

Escuela:

Sección:

Estudiante:

Datos:

Nombre de la Escuela _____

Dirección de la Escuela _____

Nombre completo del estudiante _____



CUESTIONARIO DE FAMILIA

PARA LA PERSONA RESPONSABLE DE LA EDUCACION DEL ESTUDIANTE

La UNESCO en coordinación con las autoridades educativas de los países latinoamericanos está desarrollando un estudio destinado a conocer los aspectos más importantes que ayudan a mejorar los aprendizajes de los niños y niñas de la región.

Nos hemos puesto en contacto con usted en tanto persona responsable de la educación del niño/niña que está participando de esta evaluación.

Este cuestionario no tiene respuestas correctas o incorrectas, sólo busca conocer a los estudiantes y el hogar en el que viven. La información que nos proporcione será tratada de acuerdo a las normas de confidencialidad. Sus datos individuales, así como los del niño/a no serán objeto de publicación o distribución alguna.

La UNESCO le agradece de
antemano por su tiempo y colaboración.



1 ¿Cuál es su relación con el niño/a que está participando en la evaluación?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ Soy su madre
2. ☐ Soy su padre
3. ☐ Soy su abuelo/a
4. ☐ Soy su hermano/a
5. ☐ Soy otro miembro de su familia
6. ☐ Soy la pareja del padre o madre
7. ☐ No soy su familiar, soy su apoderado o tutor.

2 ¿Cuál es el nivel educativo más alto que las siguientes personas han completado?

→ Marque con una **X** todos los casilleros que correspondan.

1. No estudió
2. Primaria incompleta
3. Primaria completa
4. Secundaria o media incompleta
5. Secundaria o media completa
6. Superior o universitaria incompleta
7. Superior o universitaria completa

El padre	La madre

3 ¿Con quiénes vive su niño/a en su hogar?

→ Marque con una **X** SÍ o NO para cada fila.

1. El padre
2. La madre
3. Sus hermanos
4. Otros familiares
5. Otras personas que no son familiares

SÍ	NO

4 ¿A qué edad ingresó su niño/a o a la escuela?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ 5 años o menos

2. ☐ 6 años

3. ☐ 7 años

4. ☐ 8 años o más

5 ¿Qué idioma aprendió a hablar primero el estudiante?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ Castellano o portugués

2. ☐ Lengua extranjera

3. ☐ Lengua indígena 1

4. ☐ Lengua indígena 2

5. ☐ Otra lengua indígena.

6 ¿Cuántas personas viven en el hogar incluyendo al estudiante?

→ Incluya a **todas las personas** que viven habitualmente en el hogar.

1. En mi casa viven... personas de 18 años o más

2. En mi casa viven... personas de menos de 18 años

7 ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda en la que vive sin contar la cocina y el baño?

→ Escriba el número en el recuadro.

1. Indique por favor la cantidad

8

¿De qué material son los pisos de la vivienda en su mayor parte?

→ Marque con una **X** sólo una.1. ☐ Parquet, madera pulida o piso alfombrado2. ☐ Baldosas, cerámica o similar3. ☐ Cemento4. ☐ Tierra5. ☐ Tablas de madera sin pulir

9

¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?

→ Marque con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Luz eléctrica

2. Agua potable

3. Desagüe

4. Teléfono

5. Servicio de TV pagada (cable, satelital)

6. Servicio de Internet

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 10** ¿Cuáles de los siguientes bienes están presentes en el hogar?
→ Marque con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

	SÍ	NO
1. Aparato de TV a color		
2. Radio		
3. Equipo de música		
4. Video grabadora		
5. Reproductor de DVD o VHS		
6. Computadora		
7. Celular		
8. Refrigeradora		
9. Cocina a gas o eléctrica		
10. Horno microondas		
11. Lavadora de ropa		
12. Secadora de ropa		
13. Lavavajillas		
14. Auto		
15. Moto		

- 11** ¿Cuántos libros hay en el hogar? Incluya todos los tipos de libro: de poesía, novelas, diccionarios, para estudiar, etc.
→ Marque con una **X** **sólo una**.

1. ☐ No hay libros
2. ☐ Hay menos de 10 libros
3. ☐ Hay entre 10 y 50 libros
4. ☐ Hay más de 50 libros

12 Cuando el niño/a era más pequeño, ¿acostumbraba usted a leerle cuentos, leyendas, historias o relatos?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ Casi todos los días
2. ☐ Una o dos veces por semana
3. ☐ Una o dos veces al mes
4. ☐ Casi nunca o nunca

13 Entre los 0 y 3 años, el estudiante, ¿asistió a alguna guardería?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ No
2. ☐ Sí, asistió 1 año
3. ☐ Sí, asistió 2 años
4. ☐ Sí, asistió 3 años

14 Entre los 4 y 6 años, el estudiante, ¿asistió a algún centro de educación inicial o preescolar?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ No
2. ☐ Sí, asistió 1 año
3. ☐ Sí, asistió 2 años
4. ☐ Sí, asistió 3 años

15 Este año, ¿ha participado usted en las siguientes actividades?

→ Marque con una **X** sólo un casillero para cada fila.

	Siempre o casi siempre	Algunas veces	Nunca o casi nunca	No se han convocado
1. Actividades que se realizan en la escuela(deportivas, culturales, ferias, etc.)				
2. Reuniones de todos los padres de familia de la clase convocadas por el profesor				
3. Reuniones a las que convoca el director sobre el funcionamiento de la escuela				
4. Reuniones organizadas por la Asociación de Padres de Familia				

16 ¿Conoce usted al o los maestros del niño/a que está participando de la evaluación?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ Todavía no lo/s he conocido
2. ☐ Lo/s conozco de vista
3. ☐ Lo/s conozco un poco
4. ☐ Lo/s conozco bastante

17 Este año, ¿ha participado usted en la elección de padres de familia en alguna de las siguientes agrupaciones?

→ Marque con una **X** sólo un casillero para cada fila.

	SÍ	Fueron convocadas pero no participé	No fueron convocadas
1. Asociación de Padres de Familia			
2. Consejo Escolar (organización que reúne a Director, profesores y padres de familia)			

18 A su criterio, la escuela a la que concurre su niño/a es...:

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ Muy buena

2. ☐ Buena

3. ☐ Regular

4. ☐ Mala

5. ☐ Muy mala

19 ¿Cuál es su opinión sobre la escuela de su niño/a ...:

→ Marque con una **X** sólo un casillero para cada fila.

1. El funcionamiento de la escuela es ordenado.

2. Los maestros enseñan bien.

3. Los maestros son puntuales y no faltan.

4. La dirección tiene un buen desempeño.

5. Se tiene en cuenta la opinión de los padres de familia.

De acuerdo	En desacuerdo	No sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 ¿Le gustaría que su niño/a asistiera a otra escuela?

→ Marque con una **X** sólo una.

1. ☐ No, está bien ahí

2. ☐ Sí, pero no podría pagarlo

3. ☐ Sí, pero no hay otra a una distancia accesible

4. ☐ Sí, pero no podría cambiarlo por otras razones (vacantes, normas, etc.)

**MUCHAS GRACIAS
POR SU TIEMPO Y COLABORACIÓN**