



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 PARA EL ESTUDIANTE DE 3º

Este cuestionario sirve para tener información sobre los estudiantes, las clases y las escuelas de América latina y el Caribe.

Estudiantes de muchos países de la región están respondiendo estas preguntas lo mismo que tú.

Para contestar las preguntas es importante que tengas presente que:

- No hay respuestas correctas o incorrectas, contesta según lo que conoces o piensas.
- Antes de responder, lee cuidadosamente cada una de las preguntas y posibles respuestas.
- Nadie conocerá tus respuestas.
- Responde en forma individual y con sinceridad.

Escribe tu nombre y apellido:

La UNESCO
te agradece tu colaboración.



PREGUNTAS SOBRE TI

1 ¿Cuántos años tienes?

2 Eres

1. ☐ niño

2. ☐ niña

3 ¿Cuál es el idioma en que hablas en tu casa?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Castellano o portugués

2. ☐ Lengua extranjera

3. ☐ Lengua indígena 1

4. ☐ Lengua indígena 2

5. ☐ Otra lengua indígena

4 ¿Con qué frecuencia alguien en casa te lee en voz alta una historia o un cuento?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Siempre o casi siempre

2. ☐ Algunas veces

3. ☐ Nunca

5 ¿Cuántas veces has repetido de grado?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Nunca he repetido de grado

2. ☐ Una

3. ☐ Dos

4. ☐ Tres

5. ☐ Más de 3

6. ☐ No sé, no recuerdo

6 Además de asistir a la escuela, ¿trabajas?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ No → Si no trabajas, pasa a la pregunta 9
2. ☐ Sí, en casa
3. ☐ Sí, fuera de casa

7 ¿En qué trabajas?

8 ¿Te pagan por trabajar?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí
2. ☐ No, pero me dan cosas a cambio
3. ☐ No

PREGUNTAS SOBRE TU ESCUELA Y TU CLASE

9 ¿Cómo te sientes cuando estás en la escuela?

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

1. Contento/a
2. Aburrido/a
3. Entretenido/a
4. Nervioso/a
5. Tranquilo/a

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"/>

10 Si te dijeran que tienes que cambiar de escuela, ¿cómo te sentirías?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Me daría mucha alegría.
2. ☐ Me daría lo mismo.
3. ☐ Me daría un poco de pena.
4. ☐ Me daría mucha pena.

11 ¿Cómo es tu clase?

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

1. Algunos molestan mucho.
2. Peleamos siempre.
3. Somos buenos amigos.
4. Nos entretenemos con los deberes o tareas que nos da la maestra/o.

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"/>

PREGUNTAS SOBRE MATERIALES QUE USAS EN LA ESCUELA Y EN TU CASA

12 ¿Tienes libros de texto de lengua para usar en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

13 ¿Tienes libro de texto de matemática para usar en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

14 ¿Tienes cuadernos o libretas para tomar notas en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

15 ¿Tienes lápices o lapiceros para usar en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

16 En tus clases, ¿con qué frecuencia....?

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

	Todos o casi todos los días	Una a tres veces por semana	Menos de una vez por semana
En tu clase de lengua:			
1. Usas el libro de texto.			
2. Tu profesor te deja tareas para la casa.			
3. Lees.			
4. Copias del pizarrón o del texto.			
5. Escribes algo creado por ti (poema, cuento, carta o similar).			
En tu clase de matemática:			
6. Usas el libro de texto.			
7. Tu profesor te deja tareas para la casa.			
8. Resuelves ejercicios.			
9. Un alumno explica al resto cómo se resuelve un problema.			
10. Haces ejercicios mentalmente.			

17 En tu escuela, ¿con qué frecuencia...?

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

1. Tus profesores te toman pruebas.
2. Usas la computadora en la escuela.
3. Vas a la biblioteca de la escuela.

Una o más veces por semana	Una o más veces por mes	Cada dos o tres meses
<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"/>

18 Para hacer los deberes o estudiar en tu casa ¿qué utilizas?

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

1. Diccionario
2. Enciclopedia
3. Otros libros
4. Calculadora
5. 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"/>

19 ¿Quién te ayuda a estudiar o hacer tareas escolares en la casa cuando lo necesitas?

→ Marca con una **X todas las personas** que te ayudan.

1. Mi mamá
2. Mi papá
3. Un hermano o hermana
4. Otro familiar
5. Un profesor particular
6. Otra persona
7. Nadie

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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20

En tu familia, ¿alguien te acompaña a estudiar, hacer tareas o hablar sobre lo que estás aprendiendo en la escuela?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, todos los días
2. ☐ Sí, varias veces por semana
3. ☐ Sí, de vez en cuando
4. ☐ Casi nunca

**MUCHAS GRACIAS
POR TU TIEMPO Y COLABORACIÓN**