



Esta encuesta apunta a conocer y analizar la manera en que se afronta el cumplimiento y la regularidad de estudio de los estudiantes, la cual ha sido modificada por el aislamiento social-obligatorio y preventivo del contagio de Coronavirus.

Esta encuesta nos permitirá construir información sobre las problemáticas reales que se presentan en época de pandemia, te pedimos que respondas con la mayor sinceridad y confianza.

Si no entiendes alguna pregunta o alguna palabra, pídele a la persona que está a cargo de la encuesta que te explique.

Estaremos agradecidos por tu aportación.

Nombre \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (la)  
alumno(a): \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Responde todas las alternativas de las preguntas, marcando con una equis (X) sobre las opciones que se presentan para cada pregunta, de acuerdo a lo que sucede en tu Institución Educativa y en tus clases.

### Preguntas para padres.

1. ¿Cómo puede ayudarle la institución para que la educación a distancia sea un éxito?  
\_\_\_\_\_
2. ¿Qué tan preocupado está por la salud física y emocional de su hijo/hijos causado por el aislamiento social?  
\_\_\_\_\_
3. ¿Confía en que su hijo tendrá el progreso académico adecuado a través de la educación a distancia?  
\_\_\_\_\_
4. ¿Siente que la comunicación es fluida entre estudiantes y profesores?  
\_\_\_\_\_





5. ¿Con qué frecuencia ayuda a su hijo con sus tareas escolares?  
\_\_\_\_\_
6. ¿Cuántos hijos tiene estudiando? \_\_\_\_\_
7. ¿Su trabajo ha sido afectado por la contingencia sanitaria?  
SI ( ) NO ( )
8. ¿Trabajan todos los adultos de su familia?  
SI ( ) NO ( )
9. ¿Su hijo(a) trabaja actualmente?  
SI ( ) NO ( )
10. Si su respuesta fue afirmativa, ¿Por qué motivo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Si su hijo(a) trabaja ¿En qué horario y qué días? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. ¿A través de qué medio prefiere que la escuela se comuniquen con usted? Y ¿En qué horario? \_\_\_\_\_
13. ¿Qué tipo de acceso a Internet tiene en casa?  
( ) Conexión por medio de una línea telefónica  
( ) Conexión a través de una red 3G Y 4G (Internet por telefonía móvil)  
( ) Otro Especifique \_\_\_\_\_
14. ¿Cuentas con los recursos necesarios para acceder a tu plataforma virtual?  
SI ( ) NO ( )
15. ¿Qué Recurso Tecnológico utilizas?  
( ) Computadora  
( ) Tablet  
( ) Celular





### Preguntas para el (la) Alumno(a).

1. ¿Has experimentado inconvenientes durante tus actividades On-line?  
SI ( ) NO ( )
2. ¿De qué tipo?  
( ) Económico  
( ) Enseñanza/Aprendizaje  
( ) Limitación a Internet  
( ) Falta de Comunicación con tus profesores  
( ) Otro (especifique) \_\_\_\_\_
3. ¿Cuánto tiempo dedicas cada día en promedio a la educación a distancia?  
( ) 1-3 horas  
( ) 3-5 horas  
( ) 5-7 horas  
( ) 7-10 horas  
( ) Más de 10 horas
4. ¿Siente que la comunicación es fluida entre estudiantes y profesores?  
SI ( ) NO ( ) ¿POR QUÉ? \_\_\_\_\_
5. ¿Qué sugerencia le daría a los profesores para mejorar el compromiso de los estudiantes?
6. Preguntas o comentarios adicionales. \_\_\_\_\_

Sombrerete, Zacatecas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

Nombre y Firma del (la) Alumno(a) \_\_\_\_\_  
Teléfono del (la) Alumno (a) \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre y/o Tutor \_\_\_\_\_  
Teléfono del Padre y/o Tutor \_\_\_\_\_

