

Hat de Cadenas
Agosto 2019

Programa Nacional de Convivencia Escolar

Encuesta para Directoras y Directores de Escuelas de Educación Básica sobre el desarrollo del PNCE

Datos de la Escuela

| | |
|-------------|---|
| Municipio: | Kanasén |
| Nivel: | <input checked="" type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> CAM |
| Sistema: | <input type="radio"/> Federal <input checked="" type="radio"/> Estatal |
| Turno: | <input checked="" type="radio"/> Matutino <input type="radio"/> Vespertino |
| Modalidad: | <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> CONAFE |
| Antigüedad: | <input type="radio"/> De 0 a 5 años <input type="radio"/> De 6 a 10 años <input type="radio"/> De 11 a 15 años <input type="radio"/> De 16 a 20 años <input type="radio"/> Más de 20 años |

Datos del director o directora

| | |
|-------------------------------------|--|
| Sexo: | <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre |
| Edad: | |
| Años de servicio como director (a): | <input checked="" type="radio"/> De 0 a 5 años <input type="radio"/> De 6 a 10 años <input type="radio"/> De 11 a 15 años <input type="radio"/> De 16 a 20 años <input type="radio"/> Más de 20 años |

Nombre del encuestador (a): _____

Fecha: 15/oct/2019

Encuestador (a) lea el objetivo de la Encuesta:

"Con el propósito de continuar fortaleciendo el Programa Nacional de Convivencia Escolar y el establecimiento de la ruta de mejora escolar en la materia, le solicito que conteste el siguiente cuestionario de acuerdo con la opción que responda la pregunta y/o la que mejor exprese su opinión".

- Señale el ciclo escolar en que su escuela ha estado adscrita al Programa Nacional de Convivencia Escolar (puede mencionar más de uno):
☐ 2016-2017 ☐ 2017-2018 ☐ 2018-2019 ☒ Lo desconozco

- Del Programa Nacional de Convivencia Escolar, en qué medida conoce:

| El objetivo que persigue. | Mucho | Regular | Poco | Nada |
|--|-------|---------|------|------|
| Las personas a quienes va dirigido | ✓ | | | |
| Los materiales diseñados (guías, manuales y cuadernos) | ✓ | | | |

- En qué medida considera que se han cumplido los alcances del Programa Nacional de Convivencia Escolar en su escuela, en relación con:

| La capacitación del personal docente | Mucho | Regular | Poco | Nada |
|--|-------|---------|------|------|
| La capacitación de las madres, padres y tutores | | ✓ | | |
| La utilidad de los materiales diseñados (guías, manuales y cuadernos). | ✓ | | | |
| La atención y prevención de la violencia | ✓ | | | |

4. En general, en qué medida considera el nivel de Interés y compromiso para el desarrollo del Programa Nacional de Convivencia Escolar en su escuela, por parte de...

| | Mucho | Regular | Poco | Nada |
|-----------------------------|-------|---------|------|------|
| El supervisor o supervisora | ✓ | | | |
| El personal docente | | | | |
| Las madres de los alumnos | | ✓ | | |
| Los padres de los alumnos | | ✓ | | |
| Los alumnos | ✓ | | | |

5. En orden de importancia del 1 al 5, siendo el 1 más importante, mencione cuáles son los apoyos que por parte de la Secretaría de Educación le gustaría recibir para el desarrollo del Programa Nacional de Convivencia Escolar en su escuela.

| Tipo de apoyo | Valor |
|---|-------|
| Capacitación para el personal directivo. | 2 |
| Capacitación para el personal docente. | 1 |
| Capacitación para las madres, padres y tutores. | 3 |
| Más y mejores materiales didácticos. | 4 |
| Acompañamiento al personal directivo y docente para la implementación del Programa. | 5 |

Observaciones

| |
|--|
| |
|--|