



**Educación Secundaria**

# CUADERNILLO ÚNICO del Director

JURISDICCIÓN

CUE

ANEXO



Ministerio de Educación,  
Cultura, Ciencia y Tecnología  
Presidencia de la Nación

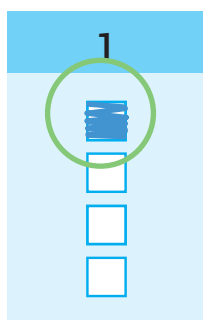


**CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622**

En estas páginas solicitamos su colaboración para un relevamiento sobre las características de las escuelas y sus propuestas de enseñanza, que acompaña a la aplicación de la evaluación APRENDER. Por favor, le pedimos que complete este formulario desde sus propias opiniones y su experiencia personal. El cuestionario es confidencial. Su opinión es muy importante; por esta razón, le pedimos que responda todas las preguntas de forma cuidadosa.

Utilice el tiempo que necesite.

Agradecemos mucho su colaboración para la realización de esta tarea.

**¿CÓMO COMPLETAR ESTE CUESTIONARIO?**

- Lea atentamente cada pregunta y pinte completo el cuadrado que corresponda a su opción de respuesta.
- El cuestionario se debe responder SIEMPRE CON LÁPIZ NEGRO.
- En caso de querer modificar su respuesta, borre completamente el cuadrado y marque la opción que considere correcta.

**Datos de la escuela.**

**1** Indique a cuáles de las siguientes categorías corresponde su escuela.

**a. Ámbito.** (Seleccione una sola opción.)

Urbano.	<input type="checkbox"/>
Rural.	<input type="checkbox"/>

**b. Gestión.** (Seleccione una sola opción.)

Estatal.	<input type="checkbox"/>
Privada.	<input type="checkbox"/>

**c. Modalidad.** (Seleccione la/s opción/es que correspondan.)

Común.	<input type="checkbox"/>
Educación técnico profesional.	<input type="checkbox"/>
Educación artística.	<input type="checkbox"/>
Educación especial.	<input type="checkbox"/>
Educación rural.	<input type="checkbox"/>

**d. Confesional.** (Seleccione una sola opción.)

Sí.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

**2** ¿Cuál es su edad?

(Seleccione una opción por fila. Seleccione primer y segundo dígito según corresponda.

Por ejemplo: Si su edad es 33 en el primer dígito registrar 3 y en el segundo dígito registrar 3.)

PRIMER DÍGITO DE SU EDAD.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGUNDO DÍGITO DE SU EDAD.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**3** Sexo. (Seleccione una sola opción.)

Varón.	<input type="checkbox"/>
Mujer.	<input type="checkbox"/>

**Datos personales y profesionales.**

- 4** Respecto a su formación, marque todos los títulos obtenidos.  
(*Seleccione todas las opciones que correspondan.*)

Superior no universitario.	<input type="checkbox"/>
Superior universitario.	<input type="checkbox"/>
Postítulo Infod.	<input type="checkbox"/>
Postítulo terciario técnico.	<input type="checkbox"/>
Posgrado universitario.	<input type="checkbox"/>
Otro.	<input type="checkbox"/>

- 5** ¿Hace cuántos años que accedió a su primer cargo directivo de una escuela?  
(*Seleccione una sola opción.*)

Hasta hace 2 años.	<input type="checkbox"/>
Entre 3 y 5 años.	<input type="checkbox"/>
Entre 6 y 10 años.	<input type="checkbox"/>
Entre 11 y 20 años.	<input type="checkbox"/>
Más de 20 años.	<input type="checkbox"/>

- 6** Indique cuál es su antigüedad...  
(*Seleccione una opción de respuesta por fila.*)

	Hasta 2 años.	Entre 3 y 5 años.	Entre 6 y 10 años.	Entre 11 y 20 años.	Más de 20 años.
En el cargo de directivo de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En esta escuela en un cargo distinto al directivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la docencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 7 ¿Cuál es su situación de revista en el cargo de director?  
(Seleccione una opción.)

Titular.	<input type="checkbox"/>
Interino/Provisional.	<input type="checkbox"/>
Suplente.	<input type="checkbox"/>
Contratado.	<input type="checkbox"/>
Otro.	<input type="checkbox"/>

***Si usted NO completó  
"Titular" pase  
directamente a  
la pregunta 9.***

- 8 ¿Cómo accedió al cargo de directivo en esta escuela?  
(Marque la/s opción/es que correspondan.)

Por antigüedad.	<input type="checkbox"/>
Por puntaje.	<input type="checkbox"/>
Por concurso.	<input type="checkbox"/>
Otro.	<input type="checkbox"/>

- 9 Indique si se desempeña en turno simple o doble turno como director en esta escuela.  
(Seleccione una sola opción.)

Turno simple.	<input type="checkbox"/>
Turno doble.	<input type="checkbox"/>

- 10 Además de este cargo directivo, ¿realiza algunas otras actividades laborales no docentes?  
(Seleccione una sola opción.)

Sí.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

### Infraestructura y equipamiento del establecimiento educativo.

En caso de que la escuela ofrezca educación secundaria de adultos, de aquí en adelante responda exclusivamente por la oferta de secundaria común/técnica.

- 11** ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta esta escuela?  
(Seleccione una opción por fila.)

	Sí.	No.
Agua de red pública.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desagüe de red pública (cloaca).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electricidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupo electrógeno /Panel Fotovoltaico/Panel solar/ Generador eólico/Generador Hidráulico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso asfaltado al establecimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calefacción en las aulas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refrigeración en las aulas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilador en las aulas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso para discapacitados (rampas, ascensor).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños con inodoros con botón, mochila o arrastre de agua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños con letrinas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 12** Indique su opinión sobre el estado actual de los siguientes espacios.  
(Seleccione una opción por fila.)

	Inadecuado.	Poco adecuado.	Adecuado.	Muy adecuado.
Las condiciones edilicias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las aulas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La biblioteca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El/los patios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala de usos múltiples.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala de profesores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 13** ¿Con cuáles de los siguientes espacios/instituciones esta escuela articula para desarrollar actividades educativas? (Seleccione una opción por fila.)

	Sí.	No.
Biblioteca/s.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clubes deportivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituciones religiosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituciones de formación docente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.Organizaciones de la sociedad civil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teatros, cines, centros culturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras escuelas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno local.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Información sobre los estudiantes y docentes del establecimiento educativo.

- 14** Indique aproximadamente cuánto representan en la matrícula de esta escuela los estudiantes migrantes o pertenecientes a familias migrantes, y los estudiantes pertenecientes a familias de pueblos indígenas. (Marque el porcentaje correspondiente para cada fila.)

	Hasta 5%.	Entre 6 y 10%.	Entre 10 y 30%.	Más del 31%.
Estudiantes migrantes o de familias migrantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes pertenecientes a familias indígenas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 15** Teniendo en cuenta la información de la matrícula escolar de esta escuela, ¿cuán problemática diría que es la repitencia y el abandono en esta escuela?  
(Marque una opción para cada fila.)

	Es un problema serio.	Es un problema moderado.	Es un problema menor.	No es un problema.
Repitencia escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abandono escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 16** ¿Cuáles de los siguientes factores considera que son un problema, en esta escuela, para el proceso de enseñanza y aprendizaje? (Marque una opción para cada fila.)

	Es un problema serio.	Es un problema moderado.	Es un problema menor.	No es un problema.
Ausentismo y/o impuntualidad de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausentismo y/o impuntualidad de los docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de convivencia entre estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debilidad del vínculo entre las familias y la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inadecuación de las instalaciones y/o equipamientos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debilidades en la articulación del equipo docente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de actualización docente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La rotación docente durante el ciclo lectivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bajas expectativas de los docentes sobre los aprendizajes de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suspensión de clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**17** ¿Con qué frecuencia en esta escuela pasa lo siguiente?  
(Marque una opción para cada fila.)

	Siempre.	La mayoría de las veces.	Algunas veces.	Nunca.
Los estudiantes discriminan por alguna característica personal o familiar (religión, orientación sexual, nacionalidad, características físicas, condición de género, discapacidad).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes amenazan o agreden a otros compañeros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes amenazan o agreden a docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes amenazan o agreden a otros compañeros por redes sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes amenazan o agreden a docentes por redes sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes dañan cosas en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18** ¿En qué medida son habituales, en esta escuela, las siguientes prácticas para acompañar las trayectorias escolares de los estudiantes? (Seleccione una opción para cada fila.)

	No es habitual.	Es poco habitual.	Es habitual.	Es muy habitual.
Adecuación de las propuestas de enseñanza a las necesidades de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordaje de la enseñanza a través de temas interdisciplinarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reorganización de tiempos, espacios y agrupamiento de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción de estrategias de retención de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19** ¿Esta escuela cuenta con algunos de los siguientes mecanismos vinculados a la convivencia escolar? *(Seleccione una opción por fila.)*

	Sí.	No.
Normas de convivencia explícito y conocido por la comunidad educativa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de estudiantes y docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de estudiantes, docentes y directivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecanismos para prevenir o afrontar situaciones de acoso u hostigamiento entre estudiantes a través de las redes sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*A continuación, se presentan preguntas vinculadas a la Educación Inclusiva.*

**20** ¿En cuáles de las siguientes actividades participan los estudiantes? *(Seleccione una opción por fila según corresponda.)*

	Sí.	No.
Para el diseño del proyecto educativo institucional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para que puedan compartir sus preocupaciones sobre temas puntuales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para pensar el diseño y evaluación del PPI (Proyecto Pedagógico Individual.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para identificar barreras al aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para construir apoyos para la inclusión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 21** ¿Cuáles de estos espacios para el trabajo colaborativo entre docentes existen en esta escuela? *(Marque la/s opción/es que correspondan.)*

En el aula, en pareja pedagógica o en alguna actividad puntual con otra figura.	<input type="checkbox"/>
Para la planificación.	<input type="checkbox"/>
Para diálogos interinstitucionales (con escuelas especiales, por ejemplo.).	<input type="checkbox"/>
Para el diseño de apoyos a la inclusión de estudiantes con discapacidad.	<input type="checkbox"/>
Para la elaboración del PPI.	<input type="checkbox"/>
Para la evaluación y rediseño del PPI.	<input type="checkbox"/>
Otro.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

- 22** ¿Existen espacios para la capacitación docente en servicio en torno a la inclusión de estudiantes con discapacidad? *(Marque la/s opción/es que correspondan.)*

Sí, entre docentes, el equipo directivo y Espacios de Orientación Escolar.	<input type="checkbox"/>
Sí, con especialistas externos.	<input type="checkbox"/>
Sí, con especialistas del sistema educativo.	<input type="checkbox"/>
Sí, otros.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

- 23** ¿Han realizado alguna jornada de mejora institucional (EMI) o talleres abiertos a la comunidad respecto de la inclusión de estudiantes con discapacidad? *(Marque la opción que corresponda.)*

	Sí.	No.
Jornada de mejora institucional (EMI).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talleres abiertos a la comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En las preguntas que se presentan a continuación, le pediremos información acerca del acceso a recursos TIC en su escuela.**

- 24** ¿Ud. dispone en la escuela de una computadora, notebook, netbook personal?  
(Marque la opción que corresponda.)

Sí, provista por plan nacional o provincial. ☐

Sí, adquirida por mí. ☐

No. ☐

- 25** Indique la disponibilidad TIC en su escuela.  
(Marque una opción por fila según corresponda.)

	Sí.	No.
Notebook/Netbook para uso de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/Netbook para uso de docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso de docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso administrativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/Netbook para uso administrativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kits de robótica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kits de simulación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aula digital movil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cañon/ Proyector.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 26** ¿La escuela posee conexión a internet?  
(Marque la opción que corresponda.)

Sí, para uso administrativo. ☐

Sí, para uso pedagógico. ☐

No tiene conexión. ☐

- 27** Marque su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de la capacidad de la escuela para integrar las TIC en las prácticas de enseñanza.  
(Marque una opción por fila según corresponda.)

	Totalmente en desacuerdo.	En desacuerdo.	De acuerdo.	Totalmente de acuerdo.
La cantidad de dispositivos digitales conectados a Internet es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La velocidad de Internet de la escuela es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El número de dispositivos digitales por clase es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilidad de software adecuado es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza una misma actividad para todo el grupo de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los docentes tienen la capacidad tecnológica y pedagógica necesaria para integrar los dispositivos digitales a la enseñanza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los docentes cuentan con el tiempo necesario para preparar clases que integren dispositivos digitales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela dispone de una plataforma para el aprendizaje en línea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela cuenta con un sistema/programa informático de gestión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 28** ¿En qué áreas se incorporan los dispositivos digitales?  
(Marque una opción por fila según corresponda.)

	Sí.	No.
Lengua y Literatura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geografía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemática.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artes (música, plástica, teatro).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Química.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biología.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informática/ computación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 29** ¿Los docentes de esta escuela tomaron cursos de capacitación en TIC en el último año?  
(Marque una opción por fila según corresponda.)

	No lo sé.	Ninguno.	Algunos.	Todos.
En el uso pedagógico de las TIC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En manejo de TIC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En uso de las TIC para la gestión escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A continuación se presentan preguntas vinculadas a la Gestión Directiva.

- 30** ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes tareas en el marco de su gestión directiva?  
(Marque una opción por fila según corresponda.)

	Casi nunca.	A veces.	Casi siempre.	Siempre.
Reuniones y actividades vinculadas a la gestión escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y actividades vinculadas a la planificación estratégica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planificación y seguimiento de la tarea pedagógica de los docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención de los problemas y/o necesidades de los docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intercambio con directores de otras escuelas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización de actividades de intercambio y comunicación de la escuela con la comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención a familias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención de los problemas y/o necesidades de los docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión del comedor escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 31** ¿Ha participado de encuentros de Círculos de Directivos en el período 2018 a 2019?  
(Marque la opción que corresponda.)

Sí.	<input type="checkbox"/>	Si contestó que No, pase a la pregunta 37.
No.	<input type="checkbox"/>	

**32** ¿En cuántos encuentros participó en cada año?  
(Seleccione una sola opción por fila.)

	Ninguno.	1.	2.	3.	4.	5 o más.
2018.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2019.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33** Marque su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones.  
(Seleccione una sola opción por fila.)

Los Círculos de Directivos en los que participó...	Totalmente en desacuerdo.	En desacuerdo.	De acuerdo.	Totalmente de acuerdo.
Los Círculos de Directivos aportaron contenidos para la mejora de la gestión directiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los Círculos de Directivos aportaron herramientas/estrategias para la mejora de la gestión directiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34** ¿En qué medida considera que incorporó en su práctica profesional los contenidos, herramientas y/o estrategias trabajados en los Círculos Directivos en los que participó?  
(Marque una sola opción.)

Mucho.	Bastante.	Poco.	Nada.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**35** ¿Cuáles de los siguientes aspectos de los Círculos de Directivos en los que participó evalúa como los aspectos más positivos, y cuáles como los más negativos?  
(Seleccione hasta 3 aspectos de cada tipo.)

	Positivos.	Negativos.
La organización de las propuestas de trabajo (claridad respecto de qué había que hacer en cada momento o encuentro.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La calidad y pertinencia de los contenidos trabajados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las actividades propuestas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La capacidad del responsable a cargo de los encuentros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La comunicación o apoyo posterior a cada encuentro o entre encuentros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El encuentro e intercambio con colegas de otras áreas, niveles y/o instituciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La presentación y/o discusión de experiencias o situaciones concretas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36** ¿Cuáles de los siguientes temas le parece más adecuado para repensar la propuesta de Círculos de Directivos? (*Seleccione sólo una de las siguientes opciones.*)

Herramientas para la gestión de la escuela.	<input type="checkbox"/>
Preparación y seguimiento de las Jornadas Institucionales.	<input type="checkbox"/>
Tanto herramientas de gestión como preparación y seguimiento de jornadas institucionales.	<input type="checkbox"/>
No lo sé / No tengo opinión al respecto.	<input type="checkbox"/>

**37** ¿En su escuela se realizaron Jornadas Institucionales en las que se hayan trabajado contenidos o temas de Formación Situada en el período 2018 a 2019? (*Seleccione una sola opción.*)

Sí.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

**38** ¿Cuántas Jornadas Institucionales realizaron en cada año? (*Seleccione una opción por fila según corresponda.*)

	Ninguno.	1.	2.	3.	4.	5 o más.
2018.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2019.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39** Marque su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones. (*Seleccione una opción por fila según corresponda.*)

	Totalmente en desacuerdo.	En desacuerdo.	De acuerdo.	Totalmente de acuerdo.
Los acuerdos didácticos alcanzados en las Jornadas Institucionales contribuyeron a la mejora de la planificación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los acuerdos didácticos alcanzados en las Jornadas Institucionales contribuyeron a la mejora de la gestión pedagógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los docentes incorporaron en sus prácticas los contenidos, herramientas y/o estrategias trabajados en las Jornadas Institucionales de Formación Situada realizadas en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- 40 ¿En qué medida considera que los docentes de su escuela incorporaron en sus prácticas cotidianas los contenidos, herramientas y/o estrategias trabajados en las Jornadas Institucionales de Formación Situada realizadas en la escuela? *(Marque una sola opción.)*

Mucho.	Bastante.	Poco.	Nada.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A continuación se presentan preguntas vinculadas a la Educación Sexual Integral (ESI).

- 41 ¿Cómo se trabaja la Educación Sexual Integral en las aulas de su escuela? *(Puede marcar una o más opciones.)*

Como una materia más.	<input type="checkbox"/>
De manera transversal a todas las materias.	<input type="checkbox"/>
En clases especiales con especialistas invitados/as.	<input type="checkbox"/>
En clases especiales con equipo de la escuela (directivo, docentes, orientadores, preceptores etc.).	<input type="checkbox"/>
Otros.	<input type="checkbox"/>
Este tema no es parte del currículo institucional de mi escuela.	<input type="checkbox"/>

- 42** ¿Sobre cuáles de estos temas considera que el plantel docente de esta escuela necesita más capacitación?  
(Marque los tres temas sobre los que considera que necesita más capacitación.)

Proyecto de vida.	<input type="checkbox"/>
Los cambios del cuerpo.	<input type="checkbox"/>
Los patrones de belleza.	<input type="checkbox"/>
Embarazo y métodos anticonceptivos.	<input type="checkbox"/>
La prevención de infecciones de transmisión sexual.	<input type="checkbox"/>
Acceso a los servicios de salud.	<input type="checkbox"/>
Parejas y noviazgo: cuidado mutuo en las relaciones afectivas. Noviazgo violento.	<input type="checkbox"/>
El reconocimiento y respeto a las distintas maneras de ser mujer y de ser varón.	<input type="checkbox"/>
El derecho de las personas a vivir su sexualidad de acuerdo a sus convicciones y preferencias en el marco del respeto por los/as otros/as.	<input type="checkbox"/>
La vulneración de derechos sexuales: La discriminación, la violencia, el acoso, el abuso, el maltrato, la explotación sexual y trata.	<input type="checkbox"/>
Distintas miradas sobre el aborto (como problema ético, de salud pública, moral, social, cultural y jurídico, etc).	<input type="checkbox"/>
Prevención del grooming. Redes sociales y sexualidad.	<input type="checkbox"/>

- 43** Desde la dirección de la escuela, sobre los temas antes mencionados, ¿se gestionaron capacitaciones en esta escuela? (Marque una sola opción.)

Sí.	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>

Si respondió No, pase a la pregunta 45.

**44** ¿Sobre cuáles de estos temas ha propiciado capacitaciones ?  
(Marque los tres temas sobre los que ha propiciado más capacitaciones)

Proyecto de vida.	<input type="checkbox"/>
Los cambios del cuerpo.	<input type="checkbox"/>
Los patrones de belleza.	<input type="checkbox"/>
Embarazo y métodos anticonceptivos.	<input type="checkbox"/>
La prevención de infecciones de transmisión sexual.	<input type="checkbox"/>
Acceso a los servicios de salud.	<input type="checkbox"/>
Parejas y noviazgo: cuidado mutuo en las relaciones afectivas. Noviazgo violento.	<input type="checkbox"/>
El reconocimiento y respeto a las distintas maneras de ser mujer y de ser varón.	<input type="checkbox"/>
El derecho de las personas a vivir su sexualidad de acuerdo a sus convicciones y preferencias en el marco del respeto por los/as otros/as.	<input type="checkbox"/>
La vulneración de derechos sexuales: La discriminación, la violencia, el acoso, el abuso, el maltrato, la explotación sexual y trata.	<input type="checkbox"/>
Distintas miradas sobre el aborto (como problema ético, de salud pública, moral, social, cultural y jurídico, etc).	<input type="checkbox"/>
Prevención del grooming. Redes sociales y sexualidad.	<input type="checkbox"/>

**45** En el último año, usted como directivo de la escuela, ¿tuvo que intervenir en algunas de estas situaciones? (Marque una opción por fila.)

	SÍ.	No.
Discriminación por orientación sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discriminación por identidad de género.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia hacia las mujeres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia intrafamiliar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En las siguientes preguntas nos interesa conocer su opinión sobre el Reporte de resultados por escuela de Aprender 2017.**

El reporte Aprender por escuela presenta los resultados de Aprender en su institución. Su propósito es enriquecer los saberes ya existentes en la escuela con información estadística sobre los desempeños alcanzados por los estudiantes en Lengua y Matemática y sus valoraciones sobre distintos aspectos de la dinámica escolar.

- 46** ¿Accedió su escuela al Reporte Aprender 2017?  
(Marque una sola opción.)

Sí, accedí al reporte Aprender de mi escuela de forma virtual. ☐

Sí, accedí al reporte Aprender de mi escuela de forma impresa a través de las autoridades locales. ☐

*Si NO accedió el reporte, pasar directamente a pregunta 49.*

- 47** ¿Participó de espacios de trabajo con el reporte Aprender de su escuela con funcionarios y equipos provinciales con el objetivo del uso de los datos para la mejora continua?  
(Seleccione una sola opción.)

Sí. ☐

No. ☐

- 48** ¿Utilizó el reporte Aprender de su escuela como insumo de trabajo para su gestión directiva?  
(Seleccione una sola opción.)

Sí. ☐

No. ☐

**49** Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 el valor más negativo y 5 el más positivo) al reporte de resultados de Aprender 2017 según cada una de las características que se le proponen a continuación.

a. Los datos presentados en el reporte le son útiles como insumo para su establecimiento.

1

2

3

4

5

b. La presentación de los datos de desempeño de los estudiantes en el informe es clara.

1

2

3

4

5

c. La presentación de los datos de clima escolar en el informe es clara.

1

2

3

4

5

**Ha finalizado el cuestionario.  
¡Muchas gracias por su participación!**



# ¡Gracias!



Aprender



Ministerio de Educación,  
Cultura, Ciencia y Tecnología  
Presidencia de la Nación

