



Educación Secundaria

CUADERNILLO ÚNICO del Director

JURISDICCIÓN

CUE

ANEXO



Ministerio de Educación
Presidencia de la Nación



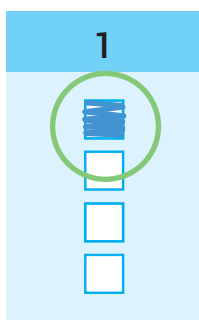
CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622

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 personales y profesionales

1 Sexo (Seleccione una opción):

Varón ☐

Mujer ☐

2 ¿Cuál es su edad?
(Seleccione una opción por fila. Seleccione primer y segundo dígito según corresponda)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Primer dígito	<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	<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 Respecto a su formación

a. Marque todos los títulos obtenidos
(Seleccione todas las opciones que correspondan)

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

b. ¿Tiene título docente?

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

4 Indique cuál es su antigüedad (Seleccione una opción de respuesta por fila):

	No tengo antigüedad en este cargo	Hasta 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 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"/>

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

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

Quienes no hayan respondido titular, pasar directamente a la pregunta 7

6 ¿Accedió a su cargo de titular por concurso?

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

7 Indique si se desempeña en turno simple o doble turno como director en esta escuela
(Seleccione una opción)

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

8 Además de este cargo directivo, ¿realiza algunas de las siguientes actividades? (Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Ejerce la docencia frente a estudiantes en esta escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejerce la docencia frente a estudiantes en otro establecimiento educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es directivo en otro establecimiento educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras actividades laborales no docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Cuántas personas hay en los siguientes cargos del equipo directivo de esta escuela?
(Seleccione una opción por fila)

	Ninguna	Una	Dos	Tres o más
Director	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vicedirector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secretario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infraestructura y equipamiento del establecimiento educativo

EN CASO DE QUE LA ESCUELA POSEA OFERTA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS, DE AQUÍ EN ADELANTE RESPONDA EXCLUSIVAMENTE POR LA OFERTA DE SECUNDARIA COMÚN/TÉCNICA.

10 ¿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 aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refrigeración en aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso para discapacitados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños con inodoro sin botón, ni mochila, ni arrastre de agua	<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"/>
Baños químicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11 En caso de contar con alguno de los siguientes espacios en esta escuela, indique su opinión sobre su estado actual (Seleccione una opción por fila)

	Adecuado	Inadecuado	No posee
Las condiciones edilicias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El/los patios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala de usos múltiples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gabinete Psicopedagógico/de orientación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 12** ¿Esta escuela mantiene vínculos habituales con otros espacios de la comunidad -como por ejemplo bibliotecas, clubes y otros- para desarrollar actividades educativas?

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

***Si respondió NO,
pasar directamente
a la pregunta 14.***

- 13** ¿Con cuáles? (Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Clubes deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teatros, cines, centros culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espacios comunitarios (plazas, playones deportivos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras escuelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituciones religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Institutos Superiores 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"/>
Museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Información sobre los estudiantes y docentes del establecimiento educativo

- 14** Según su propio conocimiento, ¿Cuántos estudiantes que asisten al establecimiento son de familias migrantes? (Seleccione un número por fila)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Primer dígito	<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"/>
Segundo dígito	<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"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

- 15** Según su propio conocimiento, ¿Cuántos estudiantes que asisten al establecimiento provienen de familias de pueblos indígenas o descendientes de pueblos indígenas? (Seleccione un número por fila)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Primer dígito	<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"/>
Segundo dígito	<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"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

16 Indique, de las siguientes actividades pedagógicas, cuáles se desarrollan en esta escuela para atender la diversidad lingüística o cultural (*Seleccione una opción por fila*)

	Sí	No
Trabajo en clase con contenidos específicos referidos a la cultura de origen de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoyo para este grupo de estudiantes en caso de que lo necesite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo con docentes hablantes de la lengua originaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo con la comunidad de origen de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 ¿En esta escuela hay estudiantes con discapacidad?

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

***Si respondió NO,
pasar directamente a la
pregunta 20***

18 Indique aproximadamente cuántos estudiantes con discapacidad hay en esta escuela (*Seleccione un número por fila*)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Primer dígito	<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"/>
Segundo dígito	<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"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

19 Pensando en los estudiantes con discapacidad ¿Con cuáles de los siguientes recursos cuenta esta escuela? (*Seleccione una opción por fila*)

	Sí	No
Maestras integradoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestras integradoras suficientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesos y condiciones edilicias adecuadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptaciones curriculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material de estudio adaptado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnologías/recursos de apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 El ausentismo de los estudiantes ¿representa un problema en esta escuela?

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

21 ¿Cuáles cree que son las causas principales de las inasistencias? (Seleccione las TRES opciones más importantes)

Actividades laborales de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Enfermedad	<input type="checkbox"/>
Dificultades de acceso por cuestiones climáticas	<input type="checkbox"/>
Dificultades de acceso por falta de transporte	<input type="checkbox"/>
Falta de interés	<input type="checkbox"/>
Tareas de cuidado en el hogar	<input type="checkbox"/>
Otras razones	<input type="checkbox"/>

22 ¿Considera que el abandono de los estudiantes es un problema en esta escuela?

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

23 ¿Cuáles de los siguientes factores considera importantes para explicar el abandono de los estudiantes? (Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Los estudiantes no consideran que la secundaria sea útil para su futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela no puede acompañar a los estudiantes como estos lo necesitan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes tienen que cuidar a otro familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes necesitan trabajar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las estrategias de enseñanza no logran generarles entusiasmo y/o interés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes tienen problemas con sus compañeros, los docentes o directivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes viven lejos o tienen dificultades para acceder a la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los estudiantes no tienen interés en la propuesta y los contenidos de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El formato escolar actual no se adapta a las necesidades de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24 ¿Cuáles de los siguientes factores considera que inciden negativamente en el proceso de enseñanza y aprendizaje en esta escuela? (*Seleccione las TRES opciones más importantes*)

Ausentismo y/o impuntualidad de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Ausentismo y/o impuntualidad de los docentes	<input type="checkbox"/>
Problemas de convivencia	<input type="checkbox"/>
Debilidad del vínculo entre las familias y la escuela	<input type="checkbox"/>
Inadecuación de las instalaciones y/o equipamientos	<input type="checkbox"/>
Debilidades en la articulación del equipo docente	<input type="checkbox"/>
Falta de formación y/o actualización docente	<input type="checkbox"/>
Bajas expectativas de los docentes sobre los aprendizajes de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Inadecuación de los contenidos con los intereses de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Inadecuación de las estrategias pedagógicas con los intereses de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Otro factor	<input type="checkbox"/>
Ningún factor incide negativamente en el proceso de enseñanza y aprendizaje en esta escuela	<input type="checkbox"/>

25 Señale su acuerdo con las siguientes afirmaciones (*Seleccione una opción por fila*)

	De acuerdo	En desacuerdo
En la escuela se respetan los acuerdos de convivencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela convoca a las familias para establecer diálogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El equipo docente trabaja colaborativamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela debe propiciar la participación de las familias en la comunidad educativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela debe generar vínculos entre la institución y la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es necesario que la escuela fomente estrategias de integración de la diversidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26 ¿Con qué frecuencia considera que suceden las siguientes situaciones en este establecimiento? (Seleccione una opción por fila)

	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
Estudiantes que insultan a sus compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que insultan a profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que amenazan a compañeros o profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que agreden físicamente a otros dentro del aula o establecimiento escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que agreden físicamente a otros en las cercanías del establecimiento escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que discriminan a otros por diferencias culturales, étnicas, religiosas, de nacionalidad o elección sexual o de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que se quejan de que no son escuchados por los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que se quejan de recibir un trato autoritario por parte de los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que se quejan de ser tratados de forma agresiva por parte de los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que utilizan las redes sociales o el celular para publicar ofensas, insultos o amenazas a sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiantes que utilizan las redes sociales o el celular para publicar ofensas, insultos o amenazas a los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27 ¿Su institución tiene previstos algunos de los siguientes mecanismos para prevenir / afrontar situaciones de violencia escolar?
(Selecione una opción por fila)

	Sí	No
Acuerdo de convivencia con la participación de estudiantes y profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolución de conflictos con la participación de estudiantes, profesores y directivo/s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frente a un hecho de violencia se toman medidas como suspensión, amonestación, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frente a un hecho de violencia se toman medidas como trabajo comunitario dentro del establecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervención de un gabinete psicopedagógico para trabajar problemas de violencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones/talleres con alumnos y profesores para tratar la temática de la violencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se convoca a la familia para pensar soluciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela lleva un registro de los hechos de violencia ocurridos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28 En su opinión ¿considera que su escuela cuenta con las herramientas necesarias para afrontar situaciones de acoso / hostigamiento a través de redes sociales / medios digitales?
(Selecione una opción)

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

29 La mayoría de los docentes de su escuela ¿integran las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en sus prácticas de enseñanza?

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

Si respondió NO, pasar directamente a la pregunta 31

30 ¿Qué tipo de uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) hacen los docentes en esta escuela? (Selecione una opción por fila)

	Sí	No
Búsqueda de información, materiales y/o recursos en Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como soporte en sus clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de Software específicos de algún área disciplinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación y trabajo colaborativo con los alumnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación con otros miembros de la escuela y/o la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 De las siguientes estrategias ¿cuáles considera que podrán tener un mayor impacto para mejorar la escuela secundaria? (Selecione las TRES opciones más importantes)

Cambios en el régimen académico (asistencia y/o promoción)	<input type="checkbox"/>
Concentración de los cargos docentes en una única escuela	<input type="checkbox"/>
Cambios en el formato escolar (trabajo por proyectos, trabajo interdisciplinar, trabajo en grupos, foco en la enseñanza de capacidades)	<input type="checkbox"/>
Apoyo escolar en la misma escuela	<input type="checkbox"/>
Mejora de la articulación con las escuelas primarias y las instituciones de educación superior	<input type="checkbox"/>
Implementación de medidas alternativas a la repitencia	<input type="checkbox"/>
Mayor involucramiento de las familias y toda la comunidad educativa	<input type="checkbox"/>
Mejora de las propuestas de capacitación y perfeccionamiento docente	<input type="checkbox"/>
Cambios en el diseño curricular	<input type="checkbox"/>
Pasantías laborales dentro o fuera de la institución	<input type="checkbox"/>

32 Respecto a las tareas que realiza como director:
(Seleccione las TRES opciones más importantes por columna)

	¿Cuáles le consumen más tiempo?	¿Cuáles considera las más importantes?
Planificación y seguimiento de la enseñanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejecución de tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención de los problemas y /o necesidades de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención a las familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones con los docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención a temas de cooperadora y comedor escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33 Indique cuál es su grado de satisfacción respecto al ejercicio de su rol como directivo en este establecimiento. (Seleccione una opción)

Nada Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Poco Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Muy Satisfecho	<input type="checkbox"/>

En las siguientes preguntas nos interesa conocer su opinión sobre el Reporte de resultados por escuela de Aprender 2016

34 ¿Recibió el Reporte por escuela con los resultados de Aprender 2016?

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

Si NO recibió el reporte, pasar directamente a pregunta 36

35 ¿Cómo calificaría el reporte recibido?
(Seleccione una opción)

Muy útil	<input type="checkbox"/>
Útil	<input type="checkbox"/>
Poco útil	<input type="checkbox"/>
Nada útil	<input type="checkbox"/>

36 Indique a cuáles de las siguientes categorías corresponde su escuela
(Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Urbana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si su escuela es COMÚN y URBANA, ha finalizado el cuestionario
Muchas gracias por su participación
Si su escuela es RURAL, responda las preguntas 37 a 41
Si su escuela es TÉCNICA, responda las preguntas 42 a 47

37 ¿Cómo es el régimen de asistencia de los estudiantes de esta escuela?
(Selecione una opción)

Asisten todos los días (de lunes a viernes)	<input type="checkbox"/>
Asisten algunos días de la semana	<input type="checkbox"/>
Asisten algunas semanas sí y otras no	<input type="checkbox"/>

38 En esta escuela, ¿hay estudiantes que se ausenten de las clases por períodos prolongados debido a traslados de los adultos por razones de trabajo (migración golondrina)? (Selecione Sí o No)
Si responde sí, ¿Cuántos? (Selecione primer y segundo dígito según corresponda)

		<div>1 2 3 4 5 6 7 8 9</div>										
Sí	<input type="checkbox"/>	→	¿Cuántos?	1º dígito	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No	<input type="checkbox"/>			2º dígito	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

39 En esta escuela, ¿Los estudiantes reciben clases con soporte virtual?

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

Si NO reciben clases con soporte virtual , pasar directamente a la pregunta 41

40 ¿Con qué soporte se realizan dichas clases? (Selecione una opción por fila)

	Sí	No
A través de entornos virtuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A través de un portal educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A través del envío de material por mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A través de otro medio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41 ¿La escuela realiza las siguientes actividades con los estudiantes?
(Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Producción agropecuaria en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comercialización de bienes de consumo producidos en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasantías en empresas / emprendimientos productivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades comunitarias con organizaciones de la sociedad civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades comunitarias de recolección de fondos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si su escuela no es una escuela técnica, ha finalizado el cuestionario
Muchas gracias por su participación

42 En los planes de estudio de Educación Técnica Profesional (ETP) que dicta esta escuela.
¿Se incluyen Prácticas Profesionalizantes? (Seleccione una opción)

En todos	<input type="checkbox"/>
En algunos	<input type="checkbox"/>
En ninguno	<input type="checkbox"/>

Si respondió NINGUNO, pasar directamente a la pregunta 44

43 ¿Qué proporción de estudiantes de último año participan de las Prácticas Profesionalizantes?
(Seleccione una opción)

Hasta el 25% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Del 26% al 50% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Del 51% al 75% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Más del 75% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>

**SI EN LA PREGUNTA 42 RESPONDIÓ “EN TODOS” O “ALGUNOS”,
 PASAR DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 45**

44 Indique los motivos por los cuales no se realizan Prácticas Profesionalizantes
(Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
El plan de estudio se implementó recientemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No están previstas en el plan de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No hay horas cátedras suficientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuficiencia de personal para desarrollarlas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de capacitación del personal para el diseño e implementación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de empresas interesadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45 Respecto al perfil de los docentes
(Seleccione una opción por fila)

Los docentes del campo técnico específico	Todos	La mayoría	Algunos	Ninguno
Trabajan en un área relacionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tienen título docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Los docentes de taller	Todos	La mayoría	Algunos	Ninguno
Trabajan en un área relacionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tienen título docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Los docentes de práctica	Todos	La mayoría	Algunos	Ninguno
Trabajan en un área relacionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tienen título docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 46** Respecto a cada uno de los siguientes espacios de esta escuela, indique su opinión. ¿Cuál es el grado de adecuación a la cantidad y/o las necesidades de los estudiantes?
(Seleccione una opción por fila)

	Adecuado	Inadecuado	No posee
Talleres generales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aulas taller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio de Ciencias Básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio de Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Áreas de producción/Sala de Industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depósito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 47** En caso de contar con alguno de los siguientes espacios en esta escuela, indique su opinión sobre su estado actual.
(Seleccione una opción por fila)

	Bueno	Regular	Malo
Talleres generales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aulas taller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio de Ciencias Básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio de Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Áreas de producción/Sala de Industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depósito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



¡Gracias!



Aprender



Ministerio de Educación
Presidencia de la Nación

