

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE HOJA DE RESPUESTAS

INSTRUCCIONES:

1.- Marca tu respuesta llenando completamente el óvalo que corresponda

Ejemplo: ☒ SI ☐ NO

2.- No marques así: ☐ ☒ ☒ ☐

3.- En caso de error, borra completa y limpiamente.

4.- No maltrates, dobles o engrapes esta hoja.

RESPUESTAS											
1	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	22	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	43	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	64	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
2	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	23	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	44	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	65	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
3	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	24	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	45	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	66	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
4	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	25	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	46	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	67	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
5	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	26	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	47	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	68	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
6	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	27	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	48	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	69	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
7	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	28	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	49	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	70	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
8	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	29	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	50	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	71	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
9	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	30	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	51	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	72	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
10	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	31	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	52	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	73	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
11	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	32	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	53	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	74	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
12	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	33	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	54	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	75	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
13	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	34	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	55	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	76	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
14	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	35	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	56	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	77	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
15	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	36	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	57	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	78	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
16	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	37	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	58	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	79	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
17	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	38	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	59	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	80	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
18	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	39	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	60	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	81	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
19	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	40	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	61	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO			
20	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	41	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	62	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO			
21	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	42	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	63	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO			

Fecha: _____ Edad: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

Nombre del encuestado: _____

Si el cuestionario se aplicó en escuelas

Nombre de la escuela: _____

Clave: _____ Grado: _____ Grupo: _____

Si el cuestionario se aplicó en otro lugar

Especifique el lugar: _____

Colonia: _____ Municipio: _____ Estado: _____