



AM 2000
CUESTIONARIO
ALUMNO
NIVEL MEDIO
V / VI AÑO

Alumno/a:

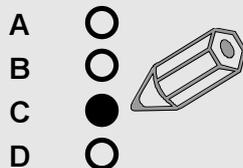
Estamos realizando una investigación para conocer cuál es el estado actual de la educación y así poder mejorarla. Por ese motivo necesitamos tu colaboración.

A continuación te haremos algunas preguntas y te solicitamos que las respuestas individualmente y con sinceridad.

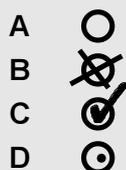
Antes de contestar, lee cuidadosamente cada una de las preguntas y las opciones de respuesta.

Instrucciones para el alumno

- Usar solamente lápiz negro Nº 2.
- No hacer marcas o notas extrañas.
- Marca correcta



- Marcas incorrectas



- Si te equivocas, borra completamente el círculo.

Por favor, responde TODAS las preguntas

A completar por el Aplicador

| | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| JURISDICCIÓN Nº: | | | SECCIÓN Nº: | | | | ALUMNO Nº: | | |
| | | | | | | | | | |

Por favor, completa con tus datos personales

| | |
|--|---|
| Sexo | Edad (en años) |
| <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino | 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> |
| | 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> |
| | 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> |
| | 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> |
| | 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> |
| | 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> |
| | 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> |
| | 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> |
| | 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> |
| | 9 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> |
| Tipo de Documento Requerido | |
| D.N.I. <input type="radio"/> | |
| Tipo de Documento Alternativo | |
| C.I. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> | |
| Pasaporte <input type="radio"/> | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº de Documento del Alumno | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |

Verifica tus datos personales

1 ¿Cuántas personas viven **permanentemente** en tu casa, contando también a tí?

(Marca **sólo una** opción)

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12 ó más

2 ¿Cuántas **habitaciones** tiene la vivienda en la que vives, sin contar la cocina y el baño?

(Marca **sólo una** opción)

1

2

3

4

5

6

7 ó más

3 Dentro de tu **casa**, ¿tienen **agua por cañería**?

SÍ

NO

4 Tu **casa**, ¿tiene **instalación eléctrica**?

SÍ

NO

5 En tu **casa**, ¿cocinan en una pieza o cuarto que también usan para dormir?

SÍ

NO

6 **6.1.** Tu **casa**, ¿tiene **baño**?

SÍ

NO

(pasar a la pregunta 7)

6.2. El **baño**, ¿tiene inodoro?

SÍ

NO

6.3. El **inodoro**, ¿tiene botón / cadena?

SÍ

NO

6.4. El **baño**, ¿tiene ducha / bañera?

SÍ

NO

6.5. En el **baño** ¿hay agua caliente?

SÍ

NO

7 ¿Podrías indicar las cosas que **SÍ** hay y las cosas que **NO** hay en tu casa?

(Señala en cada cosa **SÍ** o **NO** según corresponda)

| | SÍ | NO | | SÍ | NO |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| Calefón o termotanque | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Computadora | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Heladera | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Internet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Freezer o heladera con freezer | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Equipo de música | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cocina a gas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Automóvil propio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ventilador | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Teléfono | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Horno microondas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | TV color | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Video cassettera | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | TV por cable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lavarropa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Video filmadora | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Secarropa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Aire acondicionado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8 ¿Hasta qué **nivel educativo** llegó tu **papá**?

(Marca **sólo una** opción)

Primaria incompleta

Primaria completa

Secundaria incompleta

Secundaria completa

Nivel Universitario/Terciario incompleto

Nivel Universitario/Terciario completo

No sé

9 ¿Hasta qué **nivel educativo** llegó tu **mamá**?

(Marca **sólo una** opción)

Primaria incompleta

Primaria completa

Secundaria incompleta

Secundaria completa

Nivel Universitario/Terciario incompleto

Nivel Universitario/Terciario completo

No sé

10 ¿Cuántos hermanos o hermanas tienes entre 7 y 17 años?

Ninguno (pasar a la pregunta 13)

1 6

2 7

3 8

4 9

5 10 ó más

11 11.1 ¿Tienes algún hermano o hermana de 7 a 17 años que nunca fue a la escuela?

Sí

NO

(pasar a la pregunta 12)

11.2 ¿Cuántos?

Uno

Dos o más

12 12.1 ¿Tienes algún hermano o hermana de 7 a 17 años que abandonó la escuela?

Sí

NO

(pasar a la pregunta 13)

12.2 ¿Cuántos de 7 a 12 años la abandonaron?

Cero

Uno

Dos o más

12.3 ¿Cuántos de 13 a 17 años la abandonaron?

Cero

Uno

Dos o más

13 ¿Aproximadamente, cuántos libros hay en tu casa? (Sin contar revistas, diarios y textos escolares) (Marca sólo una opción)

Hay menos de 10 libros

Hay entre 10 y 50 libros

Hay entre 51 y 100 libros

Hay más de 100 libros

14 ¿Hay en tu casa revistas o enciclopedias que puedas utilizar para estudiar?

Sí

NO

15 ¿Lees el diario? (Marca sólo una opción)

Nunca

Casi nunca

Una vez por semana

Dos o tres días por semana

Todos los días

16 Durante los últimos dos meses, ¿leíste o estás leyendo algún libro, además de los que te pidieron en la escuela?

Sí

NO

17 ¿Cuántas inasistencias tienes registradas desde que comenzaron las clases hasta hoy? (Marca sólo una opción)

Ninguna

De una a siete

De ocho a doce

De trece a diecisiete

De dieciocho a veintidós

Veintitrés o más

18 En general, ¿cuánto tiempo dedicas por día a preparar las materias de la escuela? (estudiar, realizar trabajos escritos, etc.) (Marca sólo una opción)

Menos de una hora

Una a dos horas

Más de dos horas

19 ¿Cuántas veces repetiste de año en la secundaria? (Marca sólo una opción)

Nunca

Una vez

Dos o más veces

20 ¿Tienes los libros, fichas o apuntes que te pidieron este año? (Marca sólo una opción)

No tengo ninguno

Tengo algunos

Tengo todos

21 ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los profesores de tu escuela? (Marca una opción en cada línea)

| | De acuerdo | En desacuerdo |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Los alumnos se llevan bien con la mayoría de los profesores. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La mayoría de los profesores muestra interés por el progreso de los alumnos. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La mayoría de los profesores escucha lo que tengo para decir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Si necesito ayuda extra, mis profesores me la dan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La mayoría de mis profesores me trata en forma justa. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

22 ¿Con qué nota (calificación) terminaste el pasado año escolar en Lengua, Matemática, Historia, Geografía, Física y Química?
(Marca **una** nota para cada una de las asignaturas).

| | Nota | | | |
|------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Muy buena (10, 9, 8) | Buena (7, 6) | Baja (5, 4) | Muy baja (3, 2, 1) |
| Lengua | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Matemática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Historia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Geografía | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Física | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Química | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

23 Mi escuela es un lugar donde:
(Marca **una** opción en cada línea)

| | De acuerdo | En desacuerdo |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Me siento dejado de lado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hago amigos fácilmente. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que pertenezco. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me siento extraño y fuera de lugar. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me siento solo. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No quiero ir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Generalmente me aburro. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

24 ¿Con qué frecuencia sucedieron algunas de estas cosas durante el último mes en la escuela?
(Marca **una** opción en cada línea)

| | Nunca | 1 ó 2 veces | 3 ó 4 veces | 5 ó más veces |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Me robaron algo. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pensé que otro alumno podría lastimarme. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Algunos de mis amigos se escaparon de clase. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| A algunos de mis amigos les robaron cosas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Algunos de mis amigos fueron lastimados por otros alumnos. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

25 25.1 ¿Ayudas a tu papá o a tu mamá en su trabajo?

SÍ

NO

(pasar a la pregunta 26)

25.2 ¿Cuántos días por semana los ayudas?

1 ó 2 días por semana

3 ó 4 días por semana

5 ó más días por semana

25.3 ¿Cuántas horas por día los ayudas?

Menos de 2 horas por día

Entre 2 y 4 horas por día

Más de 4 horas por día

26 26.1. ¿Trabajas como empleado para otra persona?

SÍ

NO

(pasar a la pregunta 27)

26.2. ¿Cuántos días por semana trabajas?
(Marca **sólo una** opción)

1 o 2 días por semana

3 o 4 días por semana

5 o más días por semana

26.3. ¿Cuántas horas por día trabajas?
(Marca **sólo una** opción)

Menos de 2 horas por día

Entre 2 y 4 horas por día

Más de 4 horas por día

27 ¿Quiénes colaboran con dinero para mantener tu casa?

Papá

Mamá

Alguno de tus hermanos

Vos

Otros

28 ¿En tu casa...
(Marca **una** opción en cada línea)

| | SÍ | NO |
|---|-----------------------|-----------------------|
| ...cuidas a tus hermanos u otros chicos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...realizas habitualmente tareas domésticas (limpiar tu casa, cocinar, etc.)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

29 Según tu opinión, ¿qué importancia tiene para tu futuro lo que te enseñan en la escuela?
(Marca **sólo una** opción)

Muy importante

Importante

Poco importante

Nada importante

30 El año que viene, ¿qué piensas hacer?
(Marca **sólo una** opción)

Estudiar un curso/carrera corta

Estudiar una carrera universitaria

Trabajar y estudiar un curso/carrera corta

Trabajar y estudiar una carrera universitaria

Sólo trabajar

No sé