

Foll 13524  
374.7  
3

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION DEL ADULTO  
CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES EDUCATIVAS

REPUBLICA ARGENTINA

INVESTIGACION

SOBRE

EDUCACION

DEL ADULTO

INSTRUMENTOS

INS

STRUMENTOS

ORGANIZACION DE LOS ESTADOS AMERICANOS  
SECRETARIA GENERAL  
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS EDUCATIVOS  
PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO EDUCATIVO

1972

Foll  
374.7

3

BIBLIOTECA	
Entró	12-9-72
Ramita	Argentinum
Interese	2,

INV	013524
SIG	Foll 374.7
LIB	3

# INSTRUMENTO PARA EL MATRICULADO

Ej. 2 08924

PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO EDUCATIVO  
 PLAN MULTINACIONAL DE EDUCACION DEL ADULTO  
 PLAN MULTINACIONAL DE INVESTIGACION, EXPERIMENTACION E INNOVACION EDUCATIVAS

INVESTIGACION SOBRE EDUCACION DEL ADULTO

INSTRUMENTO PARA EL MATRICULADO	Col. 1
	Cód. 1

SI ÑOR DOCENTE:

Con la presente encuesta se pretende contribuir a un mejor conocimiento de los factores que inciden en el rendimiento del sistema de Educación de Adultos.

La opinión de los encuestados sobre los distintos aspectos que se presentan es de inestimable valor.

Agradecemos su vallosa colaboración.

INSTRUCCION: Llene la línea y/o marque con una (X) en el casillero cuando corresponda.

Fecha	<input type="text"/>	Ficha Nro.	<input type="text"/>	2 5		
<b>DATOS DE UBICACION</b>						
1	Capital Federal: Distrito Escolar Nro. _____	Col. 6-7	2	Provincia: _____	Col. 8-9	
3	Departamento: _____	Col. 10-11	4	Ciudad o Localidad: _____		
<b>DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO O ESCUELA</b> (no se aplica para no matriculados)						
5	Tipo de Establecimiento: Centro Comunitario <input type="checkbox"/> 1    Centro Educativo <input type="checkbox"/> 2    Escuela para Adultos <input type="checkbox"/> 3				Col. 12	
6	Nro. del Centro o Escuela <input type="text"/>	Col. 13-15	7	Calle: _____	Número <input type="text"/>	
8	Horario: <input type="text"/>	Col. 16-17	9	Tipo de Zona: Villa de emergencia <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Minera <input type="checkbox"/> 3 Forestal <input type="checkbox"/> 4 Deprimida <input type="checkbox"/> 5	Barrio de Clase { Alta <input type="checkbox"/> 6 Media <input type="checkbox"/> 7 Baja <input type="checkbox"/> 8	Col. 18
10	Localización: (sólo para centros educativos comunes) Sociedad de fomento <input type="checkbox"/> 1    Empresa <input type="checkbox"/> 3    Institución deportiva <input type="checkbox"/> 5 Institución religiosa <input type="checkbox"/> 2    Sindicato <input type="checkbox"/> 4    Institución social <input type="checkbox"/> 6 Hospital <input type="checkbox"/> 7    Otras (especifique) _____ <input type="checkbox"/> 8					Col. 19

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Items	
T	Columnas
1	Códigos

	1	2	3	5	6	8	9	10											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	



**DATOS DEL ENCUESTADO** (continuación)

<b>20</b> Situación Laboral	Col. 61		Col. 62
Ocupado -----	<input type="checkbox"/> 1	Si responde ocupado o semi ocupado:	
Semi-ocupado (temporario) -----	<input type="checkbox"/> 2		Dependiente ----- <input type="checkbox"/> 1
Desocupado -----	<input type="checkbox"/> 3		Independiente ----- <input type="checkbox"/> 2

<b>21</b> Ocupación actual o última que haya tenido	Col. 63-64	<b>21</b> ¿Tiene oficio?	Col. 65	<b>22</b> ¿Cuál?	Col. 66-67
		SI -----	<input type="checkbox"/> 1		
		NO -----	<input type="checkbox"/> 2		

<b>23</b> ¿Su trabajo está de acuerdo con lo que le gusta hacer?	Col. 68	<b>24</b> ¿Puede aplicar lo que ha aprendido?	Col. 69	<b>25</b> ¿Concurrió a la escuela primaria?	Col. 70
Totalmente de acuerdo -----	<input type="checkbox"/> 1	(no se aplica para no matriculados)		SI -----	<input type="checkbox"/> 1
De acuerdo -----	<input type="checkbox"/> 2	Casi totalmente -----	<input type="checkbox"/> 1	NO -----	<input type="checkbox"/> 0
Indiferente -----	<input type="checkbox"/> 3	En parte -----	<input type="checkbox"/> 2		
Regular -----	<input type="checkbox"/> 4	Casi nada -----	<input type="checkbox"/> 3		
Totalmente en desacuerdo -----	<input type="checkbox"/> 5				

<b>EN CASO DE CONTESTAR SI EN EL ITEM 25</b>		<b>27</b>	<b>¿Ha repetido algún grado?</b>	Col. 72						
<b>26</b> Determinar el último grado aprobado.	Col. 71		SI ----- <input type="checkbox"/> 1    NO ----- <input type="checkbox"/> 2							
			En caso afirmativo indicar las veces que repitió cada grado							
			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">1ra. vez</td> <td style="width: 15%;">2da. vez</td> <td style="width: 15%;">3ra. vez</td> </tr> <tr> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1ra. vez	2da. vez	3ra. vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Col.
1ra. vez	2da. vez	3ra. vez								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Primero -----	<input type="checkbox"/> 1	Primero -----	<input type="checkbox"/>	73						
Segundo -----	<input type="checkbox"/> 2	Segundo -----	<input type="checkbox"/>	74						
Tercero -----	<input type="checkbox"/> 3	Tercero -----	<input type="checkbox"/>	75						
Cuarto -----	<input type="checkbox"/> 4	Cuarto -----	<input type="checkbox"/>	76						
Quinto -----	<input type="checkbox"/> 5	Quinto -----	<input type="checkbox"/>	77						
Sexto -----	<input type="checkbox"/> 6	Sexto -----	<input type="checkbox"/>	78						
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> </tr> </table>	1	2	3	Cód.				
1	2	3								

<b>28</b> Motivos por los que no terminó o no concurrió a la escuela primaria	Col. 28-35
Económicos -----	<input type="checkbox"/> 28
Dificultades de aprendizaje -----	<input type="checkbox"/> 29
Problemas de conducta -----	<input type="checkbox"/> 30
Los padres no lo entendían necesario que concurriera a la escuela -----	<input type="checkbox"/> 31
Problemas familiares -----	<input type="checkbox"/> 32
Traslado a zonas alejadas de alguna escuela -----	<input type="checkbox"/> 33
Enfermedad -----	<input type="checkbox"/> 34
Otras (especifique) -----	<input type="checkbox"/> 35

<b>29</b> ¿Cuál es o era la ocupación habitual de su padre?	Col. 36-37	<b>30</b> ¿Qué estudios realizó su padre?	Col. 39
		Ninguno -----	<input type="checkbox"/> 1
		Primaria incompleta -----	<input type="checkbox"/> 2
		Primaria completa -----	<input type="checkbox"/> 3
Para padre desconocido <input type="checkbox"/>	Col. 38	Secundaria incompleta -----	<input type="checkbox"/> 4
		Secundaria completa -----	<input type="checkbox"/> 5
		Superior -----	<input type="checkbox"/> 6
		No lo sabe -----	<input type="checkbox"/> 7

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item	
T	Columnas
1	Códigos

19	20	21	22	23	24	25	26	27										
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	80
																		1

Item	
T	Columnas
2	Códigos

28				29	30						
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39

CENTRO NACIONAL DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
 Av. Eduardo Nájera 236 - 19. Piso Superior - 06000 México D.F.

**31** ¿Cómo se matriculó? (No se aplica al no matriculado) Col. 40-45  
 (Indicar tres alternativas como máximo)

Espontáneamente ----- <input type="checkbox"/> 01	Influencia de una institución escolar ----- <input type="checkbox"/> 06
Influencia de amigos o conocidos ----- <input type="checkbox"/> 02	Influencia de una empresa ----- <input type="checkbox"/> 07
Difusión hecha por la institución ----- <input type="checkbox"/> 03	Influencia de un sindicato ----- <input type="checkbox"/> 08
Visita domiciliaria de personal de la institución ----- <input type="checkbox"/> 04	Influencia de una institución (junta vecinal, comisión, etc.) ----- <input type="checkbox"/> 09
Influencia de su familia ----- <input type="checkbox"/> 05	Otra (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 10

**32** ¿Por qué entró en la escuela para adultos (o centro)? (No se aplica al no matriculado) Col. 46-51  
 (Aceptar hasta 3 alternativas y marcar en orden de importancia)

	Orden de importancia			Cód.
	1	2	3	
Para obtener el certificado necesario para trabajar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
Para perfeccionarse en el trabajo en que está -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
Para obtener el certificado y seguir estudiando -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
Para aprender un oficio -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
Para aprender a leer y escribir -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
Para tener más oportunidades de progreso en el futuro -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
Para hacer vida social y amistades -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
Para saber más, adquirir más cultura -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Para trasladarse a otra zona -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Para ayudar a los hijos y/o familiares -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Otra (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11

46-47    48-49    50-51    Col.

**33** Lo que se trata/ba en clase: (No se aplica al no matriculado) Col. 52  
 No es fácil de comprender  1    En general se entiende/día  2    A menudo es/era demasiado fácil  3

**34** Hay personas que necesitando asistir a la escuela de adultos, no lo hacen. ¿Por qué cree usted que sucede esto? (No se aplica para no matriculado) Col. 53-55  
 Indicar tres respuestas como máximo, y numerarlas en orden de importancia.

	Orden de importancia			Cód.
	1	2	3	
Creer que no lo necesitan -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No están informados de lo que se enseña -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No tienen tiempo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Les queda demasiado lejos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Creer que ya no tienen edad para ir a la escuela -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Sienten vergüenza -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Creer que no les va a resultar útil lo que les enseñan -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
Creer que no les va a gustar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
Otra (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9

53    54    55    Col.

**35** Habitualmente lee: Señalar 2 alternativas de acuerdo a un orden de preferencia. Col. 56-57

	Orden de Preferencia		Cód.
	1	2	
Diarios -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Revistas -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Libros -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
No lee habitualmente -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4

**36** Si lee, especificar nombres de diarios y revistas, y tipo de libros. Col. 58-59

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item	
1	Columnas
2	Códigos

31					32					33	34		35		36				
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59







58 ¿Qué otros conocimientos desea adquirir? Col. 73-74

---



---



---



---

59 ¿Necesita ayuda de su empleador para estudiar? Col. 75

¿Cuál? (Indicar una sola alternativa)

Horarios -----  1

Ayuda económica -----  2

Servicios -----  3

No necesita -----  4

60 PARA LOS QUE RESPONDIERON UNA DE LAS TRES PRIMERAS ALTERNATIVAS EN EL ITEM 59 Col. 76

¿Recibe ese apoyo que necesita de su empleador?

Recibe el que necesita -----  1

Recibe bastante menos del que necesita -----  2

Prácticamente no recibe ninguno -----  3

61 ¿Necesita ayuda de otros, además del empleador? Col. 77

SI -----  1 NO -----  0

¿Qué tipo de ayuda? Col. 78

Indicar una sola alternativa.-

Aliciente moral -----  1

Enseñanza -----  2

Recursos materiales -----  3

62 Recibe ese apoyo que necesita de:

	Su Familia	Sus Amigos	Sus compañeros de trabajo	Cód.
Recibe el que necesita -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Recibe bastante menos del que necesita -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Prácticamente no recibe ninguno -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	28	29	30	Col.

63 ¿Cuáles son los motivos por los cuales actualmente usted sigue estudiando? Col.31-34

Indicar dos alternativas como máximo.-

Para obtener el certificado necesario para trabajar -----  01

Para perfeccionarse en el trabajo en que está -----  02

Para obtener el certificado y seguir el secundario -----  03

Para aprender un oficio -----  04

Para aprender a leer y escribir -----  05

Para tener más oportunidades de progreso en el futuro -----  06

Para hacer vida social y amistades -----  07

Para saber más, adquirir más cultura -----  08

Para trasladarse a otra zona -----  09

Para ayudar a los hijos -----  10

Otra (especifique) -----  11

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	58	59	60	61
T Columnas	73	74	75	76
3 Códigos				

80  
3

Item	62	63
T Columnas	28	29
4 Códigos		

80  
4

PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO EDUCATIVO  
 PLAN MULTINACIONAL DE EDUCACION DEL ADULTO  
 PLAN MULTINACIONAL DE INVESTIGACION, EXPERIMENTACION E INNOVACION EDUCATIVAS

INVESTIGACION SOBRE EDUCACION DEL ADULTO

INSTRUMENTO PARA EL EGRESADO	Col. 1
	Cód. 2

SEÑOR DOCENTE:

Con la presente encuesta se pretende contribuir a un mejor conocimiento de los factores que inciden en el rendimiento del sistema de Educación de Adultos.

La opinión de los encuestados sobre los distintos aspectos que se presentan es de inestimable valor.

Agradecemos su valiosa colaboración.

INSTRUCCION: Llene la línea y/o marque con una (X) en el casillero cuando corresponda.

Fecha	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Ficha Nro.	<input style="width: 80%;" type="text"/>	2-5		
DATOS DE UBICACION						
1	Capital Federal: Distrito Escolar Nro. _____	Col. 6-7	2	Provincia: _____	Col. 8-9	
3	Departamento: _____	Col. 10-11	4	Ciudad o Localidad: _____		
DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO O ESCUELA (no se aplica para no matriculados)						
5	Tipo de Establecimiento:			Col. 12		
	Centro Comunitario <input type="checkbox"/> 1	Centro Educativo <input type="checkbox"/> 2	Escuela para Adultos <input type="checkbox"/> 3			
6	Nro. del Centro o Escuela <input style="width: 80%;" type="text"/>	Col. 13-15	7	Calle: _____	Número <input style="width: 80%;" type="text"/>	
8	Horario: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Col. 16-17	9	Tipo de Zona:		
				Villa de emergencia <input type="checkbox"/> 1		
				Rural <input type="checkbox"/> 2	Barrio de Clase {	
				Minera <input type="checkbox"/> 3		Alta <input type="checkbox"/> 6
				Forestal <input type="checkbox"/> 4		Media <input type="checkbox"/> 7
				Deprimida <input type="checkbox"/> 5		Baja <input type="checkbox"/> 8
10	Localización: (sólo para centros educativos comunes)			Col. 19		
	Sociedad de fomento <input type="checkbox"/> 1	Empresa <input type="checkbox"/> 3	Institución deportiva <input type="checkbox"/> 5			
	Institución religiosa <input type="checkbox"/> 2	Sindicato <input type="checkbox"/> 4	Institución social <input type="checkbox"/> 6			
	Hospital <input type="checkbox"/> 7		Otras (especifique) _____ <input type="checkbox"/> 8			

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

	Item		1	2	3	5	6	8	9	10
7	Columnas		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Códigos		9	10	11	12	13	14	15	16
			17	18	19					



**DATOS DEL ENCUESTADO** (continuación)

<p><b>19</b> Situación Laboral</p> <p>Ocupado <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Semi-ocupado (temporario) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Desocupado <input type="checkbox"/> 3</p>	Col. 61	<p align="center">Si responde ocupado o semi ocupado:</p> <p>Dependiente <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Independiente <input type="checkbox"/> 2</p>	Col. 62																																								
<p><b>20</b> Ocupación actual o última que haya tenido</p>	Col. 63-64	<p><b>21</b> ¿Tiene oficio?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p>	Col. 65																																								
<p><b>23</b> ¿Su trabajo está de acuerdo con lo que le gusta hacer?</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>De acuerdo <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Indiferente <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Regular <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5</p>	Col. 68	<p><b>24</b> ¿Puede aplicar lo que ha aprendido?</p> <p>(no se aplica para no matriculados)</p> <p>Casi totalmente <input type="checkbox"/> 1</p> <p>En parte <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casi nada <input type="checkbox"/> 3</p>	Col. 69																																								
<p><b>26</b> Determinar el último grado aprobado.</p> <p>Primero <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Segundo <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Tercero <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Cuarto <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Quinto <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Sexto <input type="checkbox"/> 6</p>	Col. 71	<p><b>25</b> ¿Concurrió a la escuela primaria?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 0</p>	Col. 70																																								
<p><b>EN CASO DE CONTESTAR SI EN EL ITEM 25</b></p>		<p><b>27</b> ¿Ha repetido algún grado?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p align="center">En caso afirmativo indicar las veces que repitió cada grado</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width:15%;">1ra. vez</th> <th style="width:15%;">2da. vez</th> <th style="width:15%;">3ra. vez</th> <th style="width:55%;">Col.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Primero</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>73</td></tr> <tr><td>Segundo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>74</td></tr> <tr><td>Tercero</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>75</td></tr> <tr><td>Cuarto</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>76</td></tr> <tr><td>Quinto</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>77</td></tr> <tr><td>Sexto</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>78</td></tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">Cód.</td> </tr> </tbody> </table>		1ra. vez	2da. vez	3ra. vez	Col.	Primero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73	Segundo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74	Tercero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75	Cuarto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76	Quinto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77	Sexto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78		1	2	3	Cód.	Col. 72
	1ra. vez	2da. vez	3ra. vez	Col.																																							
Primero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73																																							
Segundo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74																																							
Tercero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75																																							
Cuarto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76																																							
Quinto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77																																							
Sexto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78																																							
	1	2	3	Cód.																																							
<p><b>28</b> Motivos por los que no terminó o no concurrió a la escuela primaria</p> <p>Económicos <input type="checkbox"/> 28</p> <p>Dificultades de aprendizaje <input type="checkbox"/> 29</p> <p>Problemas de conducta <input type="checkbox"/> 30</p> <p>Los padres no lo entendían necesario que concurriera a la escuela <input type="checkbox"/> 31</p>	Col. 28-35	<p>Problemas familiares <input type="checkbox"/> 32</p> <p>Traslado a zonas alejadas de alguna escuela <input type="checkbox"/> 33</p> <p>Enfermedad <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Otras (especifique) <input type="checkbox"/> 35</p>																																									
<p><b>29</b> ¿Cuál es o era la ocupación habitual de su padre?</p> <p>Para padre desconocido <input type="checkbox"/></p>	Col. 36-37	<p><b>30</b> ¿Qué estudios realizó su padre?</p> <p>Ninguno <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Primaria completa <input type="checkbox"/> 3</p>	Col. 39																																								
	Col. 38	<p>Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Secundaria completa <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Superior <input type="checkbox"/> 6</p> <p>No lo sabe <input type="checkbox"/> 7</p>																																									

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item
T Columnas
1 Códigos

19	20	21	22	23	24	25	26	27								80		
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	1

Item
T Columnas
2 Códigos

28					29				30		
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39

**31** ¿Cómo se matriculó? (No se aplica al no matriculado) Col. 40-45  
 (Indicar tres alternativas como máximo)

Espontáneamente ----- <input type="checkbox"/> 01	Influencia de una institución escolar ----- <input type="checkbox"/> 08
Influencia de amigos o conocidos ----- <input type="checkbox"/> 02	Influencia de una empresa ----- <input type="checkbox"/> 07
Difusión hecha por la institución ----- <input type="checkbox"/> 03	Influencia de un sindicato ----- <input type="checkbox"/> 08
Visita domiciliaria de personal de la institución ----- <input type="checkbox"/> 04	Influencia de una institución (junta vecinal, comisión, etc.) ----- <input type="checkbox"/> 09
Influencia de su familia ----- <input type="checkbox"/> 05	Otra (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 10

**32** ¿Por qué entró en la escuela para adultos (o centro)? (No se aplica al no matriculado) Orden de importancia  
 (Acepta hasta 3 alternativas y marca en orden de importancia)

	Orden de importancia			Cód.
	1	2	3	
Para obtener el certificado necesario para trabajar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
Para perfeccionarse en el trabajo en que está -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
Para obtener el certificado y seguir estudiando -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
Para aprender un oficio -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
Para aprender a leer y escribir -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
Para tener más oportunidades de progreso en el futuro -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
Para hacer vida social y amistades -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
Para saber más, adquirir más cultura -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Para trasladarse a otra zona -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Para ayudar a los hijos y/o familiares -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Otra (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11

46-47    48-49    50-51    Col.

**33** Lo que se trata/ba en clase: (No se aplica al no matriculado) Col. 52  
 No es fácil de comprender  1    En general se entiende/día  2    A menudo es/era demasiado fácil  3

**34** Hay personas que necesitan asistir a la escuela de adultos, no lo hacen. ¿Por qué cree usted que sucede esto? (No se aplica para no matriculado) Orden de importancia  
 Indicar tres respuestas como máximo, y numerarlas en orden de importancia.

	Orden de importancia			Cód.
	1	2	3	
Creer que no lo necesitan -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
No están informados de lo que se enseña -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
No tienen tiempo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Les queda demasiado lejos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Creer que ya no tienen edad para ir a la escuela -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Sienten vergüenza -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Creer que no les va a resultar útil lo que les enseñan -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
Creer que no les va a gustar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
Otra (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9

53    54    55    Col.

**35** Habitualmente lee: Señalar 2 alternativas de acuerdo a un orden de preferencia. Col. 56-57

	Orden de Preferencia		Cód.
	1	2	
Diarios -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Revistas -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Libros -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
No lee habitualmente -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4

**36** Si lee, especificar nombres de diarios y revistas, y tipo de libros. Col. 58-59

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item	
T	Columnas
2	Códigos

31				32				33	34		35		36						
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59







58	Recibió ese apoyo que necesitaba de:	Su familia	Sus amigos	Sus compañeros de trabajo	Cód.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Recibió el que necesitaba -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Recibió bastante menos del que necesitaba -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Prácticamente no recibió ninguno -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		70	71	72	Col.

59	Su concurrencia al Centro educativo o escuela para adultos le sirvió para:	Col. 73-75		Cód.
		SI	NO	
	Mejorar su poder de comprensión y su capacidad para aprender -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73
	Desenvolverse mejor en sus obligaciones -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74
	Comprenderse mejor con sus semejantes -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75
		1	0	Cód.

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

## PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	
T	Columnas
3	Códigos

68			69		
70	71	72	73	74	75

80
3

*INSTRUMENTO  
PARA EL  
DESERTOR*











37

¿Cuáles son las dos cosas que más le interesa leer en un diario?

Col. 60-63

- |            |                          |    |                        |                          |    |              |                          |    |
|------------|--------------------------|----|------------------------|--------------------------|----|--------------|--------------------------|----|
| Política   | <input type="checkbox"/> | 01 | Comentarios artísticos | <input type="checkbox"/> | 05 | Editoriales  | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Economía   | <input type="checkbox"/> | 02 | Fúnebres               | <input type="checkbox"/> | 06 | Historietas  | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Deportes   | <input type="checkbox"/> | 03 | Sociales               | <input type="checkbox"/> | 07 | Avisos       | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Policiales | <input type="checkbox"/> | 04 | Educación              | <input type="checkbox"/> | 08 | Otras (esp.) | <input type="checkbox"/> | 12 |

38

¿Escucha radio?

Col. 64

- Habitualmente  1    Casi nunca  2    A veces  3

39

En caso afirmativo qué programas son los que más le interesan. Señalar dos en orden de preferencia.

Col. 65-68

	Orden de Preferencia		Cód.		Orden de Preferencia		Cód.
	1	2			1	2	
Informativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	Deportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
Radioteatros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	Programas infantiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
Música popular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	Culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Música clásica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Programas educativos (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10

40

¿Ve televisión?

Col. 69

- Habitualmente  1    Casi nunca  2    A veces  3

41

En caso afirmativo qué programas son los que más le interesan. Señalar dos en orden de importancia

Col. 70-73

	Orden de Importancia		Cód.		Orden de Importancia		Cód.
	1	2			1	2	
Noticieros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	Infantiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Telenovelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	Femeninos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	Cine y teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	Culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Mesas redondas (política, economía, religión etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05	Educativos (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Series (policiales, cowboys etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Humorísticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

42

¿A qué tipo de entretenimiento dedica su fin de semana o sus horas libres?

Col. 74-77

Señalar dos como máximo.

- |                                      |                          |    |                              |                          |    |
|--------------------------------------|--------------------------|----|------------------------------|--------------------------|----|
| Cine                                 | <input type="checkbox"/> | 01 | Prácticas deportivas         | <input type="checkbox"/> | 07 |
| Teatro                               | <input type="checkbox"/> | 02 | Juegos de mesa               | <input type="checkbox"/> | 08 |
| Baile                                | <input type="checkbox"/> | 03 | Visitas a amigos y parientes | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Fiestas                              | <input type="checkbox"/> | 04 | Paseos al aire libre         | <input type="checkbox"/> | 10 |
| Competencias deportivas (espectador) | <input type="checkbox"/> | 05 | Se queda en casa             | <input type="checkbox"/> | 11 |
| Hobbies                              | <input type="checkbox"/> | 06 | Otra (especifique)           | <input type="checkbox"/> | 12 |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	
1	Columnas
2	

	37			38			39			40			41			42		
60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	

80
2

43 Motivos por los que abandonó sus estudios en el centro o escuela: Col. 28-47

Porque:

Le resultaba difícil entender las explicaciones  28

Se sentía desatendido  29

Temía hacer el ridículo frente a la obligación de intervenir que le imponía el maestro  30

No se le brindaban oportunidades de participación  31

El trabajo de aula no le brindaba suficientes oportunidades para obtener éxitos que le sirvieran de estímulo  32

Suponía que el esfuerzo a realizar sería menor  33

Sentía que el grupo lo rechazaba  34

Rechazaba a integrantes del grupo  35

Se sentía disminuido frente a compañeros que aprendían más fácilmente  36

No se sentía cómodo con compañeros de mucha más edad o de mucha menos edad  37

No lograba resultados rápidos y tangibles como hubiera deseado  38

Le resultaba muy cansadora la cantidad de horas diarias de clase  39

Tenía problemas de familia  40

No se ajustaba a la disciplina escolar común  41

Faltaban comodidades en el aula  42

El personal docente no asistía regularmente  43

Lo que se le ofrecía no servía a sus intereses  44

Pensó que le resultaría poco útil lo que le enseñaban  45

Regresaba muy cansado de su trabajo  46

Otros motivos (especifique)  47

<p>44 En el caso de que hubiera resultado poco útil lo que le enseñaban. <span style="float: right;">Col. 48-49</span></p> <p>¿Qué hubiera querido aprender?</p> <p>_____</p>	<p>45 ¿Tenía dificultades para cumplir con el horario de clase? <span style="float: right;">Col. 50</span></p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 0</p>
---	---

<p>46 EN CASO DE CONTESTAR SI EN EL ITEM 45 <span style="float: right;">Col. 51</span></p> <p>El horario de entrada le impedía llegar a tiempo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>El horario de salida le resultaba demasiado tarde <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ambas dificultades <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>47 ¿Qué horario le convendría a Ud.? <span style="float: right;">Col. 52-53</span></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

<p>48 Cuando dejó de concurrir <span style="float: right;">Col. 54</span></p> <p>¿Le estaba sirviendo lo que aprendía?</p> <p>Totalmente <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 0</p> <p>Más o menos <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>49 ¿Necesita Ayuda de su empleador para estudiar? <span style="float: right;">Col. 55</span></p> <p>¿Cuál? (Indicar una sola alternativa)</p> <p>Horarios <input type="checkbox"/> 1 Servicios <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ayuda económica <input type="checkbox"/> 2 No necesita <input type="checkbox"/> 4</p>
---	---

<p>50 ¿Recibió ese apoyo que necesitaba <span style="float: right;">Col. 66</span></p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 0</p>	<p>51 Tuvo apoyo para estudiar por parte de: <span style="float: right;">Col. 67</span></p> <p>Su familia <input type="checkbox"/> 1 Sus compañeros de trabajo <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Sus amigos <input type="checkbox"/> 2 No tuvo <input type="checkbox"/> 4</p>
---	---

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item
T Columnas
3 Códigos

43																	44	45	46	47				
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53

Item
T Columnas
3 Códigos

48	49	50	51
54	55	56	57

<p><b>59</b> ¿Si pudiera estudiar nuevamente, le gustaría volver a entrar en un centro educativo o escuela?</p> <p style="text-align: center;">SI ..... <input type="checkbox"/> 1      NO ..... <input type="checkbox"/> 0</p>	<p style="text-align: right;">Col. 58</p> <p><b>60</b> Si contesta negativamente ¿Por qué?</p> <hr/>
---	--

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item	
T	Columnas
3	Códigos

59	60
58	59 60

80
3

*INSTRUMENTO  
PARA EL  
NO MATRICULADO*



PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO EDUCATIVO  
 PLAN MULTINACIONAL DE EDUCACION DEL ADULTO  
 PLAN MULTINACIONAL DE INVESTIGACION, EXPERIMENTACION E INNOVACION EDUCATIVAS

INVESTIGACION SOBRE EDUCACION DEL ADULTO

INSTRUMENTO PARA EL  
 NO MATRICULADO

Col. 1  
 Cód. 4

SEÑOR DOCENTE:

Con la presente encuesta se pretende contribuir a un mejor conocimiento de los factores que inciden en el rendimiento del sistema de Educación de Adultos.-

La opinión de los encuestados sobre los distintos aspectos que se presentan es de inestimable valor.-

Agradecemos su valiosa colaboración.-

INSTRUCCION: Llene la línea y/o marque con una (X) en el casillero cuando corresponda.-

Fecha  Ficha Nro.  25

DATOS DE UBICACION

1 Capital Federal:  Col. 6-7 2 Provincia:  Col. 8-9  
 Distrito Escolar Nro.

3 Departamento:  Col. 10-11 4 Ciudad o Localidad:

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO O ESCUELA

(no se aplica para no matriculados)

5 Tipo de Establecimiento:  Col. 12  
 Centro Comunitario  1 Centro Educativo  2 Escuela para Adultos  3

6 Nro. del Centro o Escuela  Col. 13-15 7 Calle:  Número

8 Horario:  Col. 16-17 9 Tipo de Zona:  Col. 18  
 Villa de emergencia  1  
 Rural  2  
 Minera  3 Barrio de Clase Alta  6  
 Forestal  4 Media  7  
 Deprimida  5 Baja  8

10 Localización: (sólo para centros educativos comunes)  Col. 19  
 Sociedad de fomento  1 Empresa  3 Institución deportiva  5  
 Institución religiosa  2 Sindicato  4 Institución social  6  
 Hospital  7 Otras (especifique)  8

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	
1	Columnas
1	Códigos

	1	2	3	5	6	8	9	10										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

<b>11</b>	<b>CURSOS:</b>	<b>Col. 28-46</b>																											
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:30%;"><b>Primario:</b></td> <td style="width:40%;"><b>Modalidades: (sólo para centros educativos comunitarios)</b></td> <td style="width:30%;"></td> </tr> <tr> <td>1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 28</td> <td>Electricidad general <input type="checkbox"/> 32</td> <td>Tejidos <input type="checkbox"/> 39</td> </tr> <tr> <td>2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 29</td> <td>Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 33</td> <td>Cocina <input type="checkbox"/> 40</td> </tr> <tr> <td>3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 30</td> <td>Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 34</td> <td>Dactilografía <input type="checkbox"/> 41</td> </tr> <tr> <td>4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 31</td> <td>Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 35</td> <td>Dibujo <input type="checkbox"/> 42</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 36</td> <td>Peluquería <input type="checkbox"/> 43</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 37</td> <td>Manualidades <input type="checkbox"/> 44</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mecánica <input type="checkbox"/> 38</td> <td>Artesanía <input type="checkbox"/> 45</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Ninguna <input type="checkbox"/> 46</td> </tr> </table>			<b>Primario:</b>	<b>Modalidades: (sólo para centros educativos comunitarios)</b>		1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 28	Electricidad general <input type="checkbox"/> 32	Tejidos <input type="checkbox"/> 39	2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 29	Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 33	Cocina <input type="checkbox"/> 40	3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 30	Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 34	Dactilografía <input type="checkbox"/> 41	4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 31	Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 35	Dibujo <input type="checkbox"/> 42		Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 36	Peluquería <input type="checkbox"/> 43		Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 37	Manualidades <input type="checkbox"/> 44		Mecánica <input type="checkbox"/> 38	Artesanía <input type="checkbox"/> 45			Ninguna <input type="checkbox"/> 46
<b>Primario:</b>	<b>Modalidades: (sólo para centros educativos comunitarios)</b>																												
1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 28	Electricidad general <input type="checkbox"/> 32	Tejidos <input type="checkbox"/> 39																											
2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 29	Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 33	Cocina <input type="checkbox"/> 40																											
3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 30	Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 34	Dactilografía <input type="checkbox"/> 41																											
4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 31	Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 35	Dibujo <input type="checkbox"/> 42																											
	Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 36	Peluquería <input type="checkbox"/> 43																											
	Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 37	Manualidades <input type="checkbox"/> 44																											
	Mecánica <input type="checkbox"/> 38	Artesanía <input type="checkbox"/> 45																											
		Ninguna <input type="checkbox"/> 46																											

**DATOS DEL ENCUESTADO**

<b>12</b>	<b>Curso al que asiste o asistió: (no se aplica para no matriculado)</b>	<b>Col. 20-22</b>																											
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:30%;"><b>Primario:</b></td> <td style="width:40%;"><b>Modalidades: (sólo para centros comunitarios)</b></td> <td style="width:30%;"></td> </tr> <tr> <td>1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Electricidad general <input type="checkbox"/> 01</td> <td>Tejidos <input type="checkbox"/> 08</td> </tr> <tr> <td>2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 02</td> <td>Cocina <input type="checkbox"/> 09</td> </tr> <tr> <td>3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 03</td> <td>Dactilografía <input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td>4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 4</td> <td>Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 04</td> <td>Dibujo <input type="checkbox"/> 11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 05</td> <td>Peluquería <input type="checkbox"/> 12</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 06</td> <td>Manualidades <input type="checkbox"/> 13</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mecánica <input type="checkbox"/> 07</td> <td>Artesanías <input type="checkbox"/> 14</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Ninguna <input type="checkbox"/> 15</td> </tr> </table>			<b>Primario:</b>	<b>Modalidades: (sólo para centros comunitarios)</b>		1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 1	Electricidad general <input type="checkbox"/> 01	Tejidos <input type="checkbox"/> 08	2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 2	Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 02	Cocina <input type="checkbox"/> 09	3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 3	Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 03	Dactilografía <input type="checkbox"/> 10	4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 4	Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 04	Dibujo <input type="checkbox"/> 11		Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 05	Peluquería <input type="checkbox"/> 12		Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 06	Manualidades <input type="checkbox"/> 13		Mecánica <input type="checkbox"/> 07	Artesanías <input type="checkbox"/> 14			Ninguna <input type="checkbox"/> 15
<b>Primario:</b>	<b>Modalidades: (sólo para centros comunitarios)</b>																												
1 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 1	Electricidad general <input type="checkbox"/> 01	Tejidos <input type="checkbox"/> 08																											
2 do. Ciclo <input type="checkbox"/> 2	Mecánica y electricidad del automotor <input type="checkbox"/> 02	Cocina <input type="checkbox"/> 09																											
3 er. Ciclo <input type="checkbox"/> 3	Juguetería - Cotillón <input type="checkbox"/> 03	Dactilografía <input type="checkbox"/> 10																											
4 to. Ciclo <input type="checkbox"/> 4	Secretariado comercial <input type="checkbox"/> 04	Dibujo <input type="checkbox"/> 11																											
	Cosmetología - Primeros auxilios <input type="checkbox"/> 05	Peluquería <input type="checkbox"/> 12																											
	Radio y Televisión <input type="checkbox"/> 06	Manualidades <input type="checkbox"/> 13																											
	Mecánica <input type="checkbox"/> 07	Artesanías <input type="checkbox"/> 14																											
		Ninguna <input type="checkbox"/> 15																											

<b>13</b>	<b>Sexo</b> <b>Col. 23</b>	<b>14</b>	<b>Edad</b> <b>Col. 24-25</b>	<b>15</b>	<b>Estado Civil</b> <b>Col. 26</b>
	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2		_____ años		Soltero <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Viudo <input type="checkbox"/> 3 Divorciado o separado <input type="checkbox"/> 4 Unión de hecho <input type="checkbox"/> 5

<b>16</b>	<b>Nacionalidad:</b> <b>Col. 27</b>	<b>17</b>	<b>Clase Social:</b> <b>Col. 47</b>
	Argentino <input type="checkbox"/> 1 Boliviano <input type="checkbox"/> 2 Chileno <input type="checkbox"/> 3 Paraguayo <input type="checkbox"/> 4 Uruguayo <input type="checkbox"/> 5 Otra <input type="checkbox"/> 6		Alta <input type="checkbox"/> 1 Media <input type="checkbox"/> 2 Baja <input type="checkbox"/> 3 Marginal <input type="checkbox"/> 4

<b>18</b>	<b>¿Con quién vive?</b> <b>Col. 48-60</b>	
	Padre <input type="checkbox"/> 48 Madre <input type="checkbox"/> 49 Hermanos <input type="checkbox"/> 50 Cónyuge <input type="checkbox"/> 53 Hijos <input type="checkbox"/> 54	¿Cuántos? <input type="text"/> 51-52 ¿Cuántos? <input type="text"/> 55-56 Con una familia para la que trabaja <input type="checkbox"/> 57 Con parientes <input type="checkbox"/> 58 Con amigos <input type="checkbox"/> 59 Solo <input type="checkbox"/> 60

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Item		12												13												14												15												16												11												17		18	
		20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49																																														
1		Códigos																																																																											
Item		18																																																																											
		50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60																																																																	
1		Códigos																																																																											









*INSTRUMENTO  
PARA EL  
DOCENTE*



PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO EDUCATIVO  
 PLAN MULTINACIONAL DE EDUCACION DEL ADULTO  
 PLAN MULTINACIONAL DE INVESTIGACION EXPERIMENTACION E INNOVACION EDUCATIVAS

INVESTIGACION SOBRE EDUCACION DEL ADULTO

INSTRUMENTO PARA DOCENTES

SEÑOR DOCENTE:

Con la presente encuesta se pretende contribuir a un mejor conocimiento de los factores que inciden en el rendimiento del sistema de Educación de Adultos.-

Su opinión sobre los distintos aspectos que se presentan es de inestimable valor.-

Agradecemos su valiosa colaboración.-

INSTRUCCION: Llene la línea y/o marque con una (X) en el casillero cuando corresponda.-

Fecha	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Ficha Nro.	<input style="width: 80%;" type="text"/>	1 4
<b>DATOS DE UBICACION</b>				
1	Capital Federal: Distrito Escolar Nro. _____	Col. 5 6	2	Provincia: _____ Col. 7-8
3	Departamento: _____	Col. 9-10	4	Ciudad o Localidad: _____
<b>DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO O ESCUELA</b>				
5	Tipo de establecimiento.			Col. 11
	Centro Comunitario <input type="checkbox"/> 1	Centro Educativo <input type="checkbox"/> 2	Escuela para Adultos <input type="checkbox"/> 3	
6	Nro. del Centro o escuela	Col. 12 14	7	Calle: _____ Número: _____
8	Horario: _____	Col. 15 16	9	Tipo de Zona: _____ Col. 17
			Villa de emergencia <input type="checkbox"/> 1	
			Rural <input type="checkbox"/> 2	
			Minera <input type="checkbox"/> 3	Barrio de Clase { Alta <input type="checkbox"/> 6 Media <input type="checkbox"/> 7 Baja <input type="checkbox"/> 8
			Forestal <input type="checkbox"/> 4	
			Deprimida <input type="checkbox"/> 5	
10	Localización: (sólo para centros educativos comunes)			Col. 18
	Sociedad de fomento <input type="checkbox"/> 1	Empresa <input type="checkbox"/> 3	Institución deportiva <input type="checkbox"/> 5	
	Institución religiosa <input type="checkbox"/> 2	Sindicato <input type="checkbox"/> 4	Institución social <input type="checkbox"/> 6	
	Hospital <input type="checkbox"/> 7	Otras (especifique) _____ <input type="checkbox"/> 8		

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	
T	Columnas
1	Códigos

				1	2	3	5	6	8	9	10							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

11 **Cursos** Primario Col. 33-52

Primer ciclo -----  33 Tercer ciclo -----  36

Segundo ciclo -----  34 Cuarto ciclo -----  36

*Modalidades (sólo para Centros Educativos Comunitarios)*

Electricidad general ----- <input type="checkbox"/> 37	Dibujo ----- <input type="checkbox"/> 46
Mec. y Elect. del automotor ----- <input type="checkbox"/> 38	Cosmetología- Primeros auxilios ----- <input type="checkbox"/> 47
Corte y confección ----- <input type="checkbox"/> 39	Peluquería ----- <input type="checkbox"/> 48
Tejido a máquina y a mano ----- <input type="checkbox"/> 40	Radio y televisión ----- <input type="checkbox"/> 49
Cocina ----- <input type="checkbox"/> 41	Manualidades ----- <input type="checkbox"/> 50
Mecánica ----- <input type="checkbox"/> 42	Artesanías ----- <input type="checkbox"/> 51
Juguetería y cotillón ----- <input type="checkbox"/> 43	Otras (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 52
Dactilografía ----- <input type="checkbox"/> 44	----- <input type="checkbox"/> 52
Secretariado comercial ----- <input type="checkbox"/> 45	

**DATOS DEL DOCENTE**

12 **Categoría:** Col. 19

Supervisor o Inspector -----  1 Maestro común -----  3

Director -----  2 Maestro especial -----  4

13 **Para maestros especiales: (Señale la modalidad ó modalidades que enseña)** Col. 20-27

*Modalidades*

Electricidad general ----- <input type="checkbox"/> 01	Dibujo ----- <input type="checkbox"/> 10
Mec. y Elect. del automotor ----- <input type="checkbox"/> 02	Cosmetología - Primeros auxilios ----- <input type="checkbox"/> 11
Corte y confección ----- <input type="checkbox"/> 03	Peluquería ----- <input type="checkbox"/> 12
Tejido a máquina y a mano ----- <input type="checkbox"/> 04	Radio y televisión ----- <input type="checkbox"/> 13
Cocina ----- <input type="checkbox"/> 05	Manualidades ----- <input type="checkbox"/> 14
Mecánica ----- <input type="checkbox"/> 06	Artesanías ----- <input type="checkbox"/> 15
Juguetería y cotillón ----- <input type="checkbox"/> 07	Otras (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 16
Dactilografía ----- <input type="checkbox"/> 08	----- <input type="checkbox"/> 16
Secretariado comercial ----- <input type="checkbox"/> 09	

14 <b>Edad</b> <span style="float: right;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Col. 28-29</span></span>	15 <b>Sexo</b> <span style="float: right;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Col. 30</span></span>	16 <b>Años de Servicio: en la docencia en general</b> <span style="float: right;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Col. 31</span></span>
----- años	Masculino ----- <input type="checkbox"/> 1 Femenino ----- <input type="checkbox"/> 2	Con 5 años o menos ----- <input type="checkbox"/> 1 De 6 a 10 años ----- <input type="checkbox"/> 2 De 11 a 20 años ----- <input type="checkbox"/> 3 De 21 y más años ----- <input type="checkbox"/> 4

17 <b>En educación de adultos</b> <span style="float: right;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Col. 32</span></span>	18 <b>Perfeccionamiento en educación de adultos</b> <span style="float: right;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Col. 53</span></span>
Con 5 años o menos ----- <input type="checkbox"/> 1 De 6 años a 10 años ----- <input type="checkbox"/> 2 De 11 años a 20 años ----- <input type="checkbox"/> 3 De 21 y más años ----- <input type="checkbox"/> 4	SI ----- <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 50px;">NO ----- <input type="checkbox"/> 0</span> En caso de contestar afirmativamente VER CUADRO ADJUNTO

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

	12	13							14	15	16	17	11																		
T	Columnas	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	
1	Códigos																														

	11	18					
T	Columnas	48	49	50	51	52	53

19	Curso. Seminario. Cursillo. Simposio. etc.	Nro. de horas	Lugar	Materia Especifica	Col.
					54-59
					60-65
					66-71

20 Perfeccionamiento realizado en relación con Educación Col. 33

SI  1 NO  0

21 EN CASO DE CONTESTAR AFIRMATIVAMENTE EN EL ITEM ANTERIOR

Curso. Seminario. Cursillo	Nro. de horas	Lugar	Materia Especifica	Col.
				34-39
				40-45
				46-51

22 Trabaja en enseñanza de Adultos <span style="float: right;">Col. 52-55</span>	23 Ciclo o nivel que atiende individual o conjuntamente <span style="float: right;">Col. 56-59</span>
Media <input type="checkbox"/> 52	Primer ciclo <input type="checkbox"/> 56
Primaria <input type="checkbox"/> 53	Segundo ciclo <input type="checkbox"/> 57
Diferencial <input type="checkbox"/> 54	Tercer ciclo <input type="checkbox"/> 58
Pre-escolar <input type="checkbox"/> 55	Cuarto ciclo <input type="checkbox"/> 59

24 Vive en la zona o barrio en que se desempeña? <span style="float: right;">Col. 60</span>	25 Ubicación del entrevistado <span style="float: right;">Col. 61</span>
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 0	Clase alta <input type="checkbox"/> 1
	Clase media alta <input type="checkbox"/> 2
	Clase media-media <input type="checkbox"/> 3
	Clase media baja <input type="checkbox"/> 4
	Clase baja <input type="checkbox"/> 5

26 Educación Col. 62-63

Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 01	Post - Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 07
Primaria completa <input type="checkbox"/> 02	Post - Secundaria completa <input type="checkbox"/> 08
Post - Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 03	Superior incompleta <input type="checkbox"/> 09
Post - Primaria completa <input type="checkbox"/> 04	Superior completa <input type="checkbox"/> 10
Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 05	Universitaria incompleta <input type="checkbox"/> 11
Secundaria completa <input type="checkbox"/> 06	Universitaria completa <input type="checkbox"/> 12

27 Ocupación Col. 64-67

Ocupación principal del encuestado  64-65

Ocupación secundaria del encuestado  66-67

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	19																	80												
T Columnas	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	1											
1 Códigos																														
Item	20	21															22		23		24	25								
T Columnas	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	
2 Códigos																														
Item	26		27																											
T Columnas	62	63	64	65	66	67																								
2 Códigos																														

28 Ingreso Col. 68-70

Ingreso ocupación del encuestado -----  68

Ingreso ocupación secundaria del encuestado -----  69

Ingreso familiar del encuestado -----  70

29 Según su experiencia ¿cuáles son los motivos principales que inducen al adulto a matricularse?  
(aceptar tres alternativas y marcar en orden de importancia)

	Orden de Importancia			Cód.
	1	2	3	
Para obtener el certificado necesario para trabajar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
Para perfeccionarse en el trabajo en que está -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
Para obtener el certificado y seguir el secundario -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
Para aprender un oficio -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
Para aprender a leer y escribir -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
Para tener más oportunidades de progreso en el futuro -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
Para hacer vida social y amistades -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
Para saber más y adquirir más cultura -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Para trasladarse a otra zona -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Para ayudar a los hijos y/o familiares -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Motivados por terceros -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Otros (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
	71-72	73-74	75-76	Col.

30 Según su experiencia ¿cuáles son las causas principales por las que el adulto no se matricula?  
(aceptar hasta tres alternativas y marcar en orden de importancia)

	Orden de Importancia			Cód.
	1	2	3	
Creer que no lo necesitan -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
No están informados de lo que se enseña -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
Problemas de horario -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
Les queda demasiado lejos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
Creer que ya no tienen edad para ir a la escuela -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
Creer que no les va a resultar útil lo que les enseñen -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
Sienten vergüenza -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
Creer que no les va a gustar -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
Han oído opiniones que detractan esos servicios -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
Problemas económicos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
Tiene una jornada agotadora de trabajo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
Presiones negativas de terceros -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
Problemas familiares -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Guardan desde pequeño resentimiento hacia la escuela en general -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
Ignoran la existencia de servicios educativos para adultos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
Otros (especifique) -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
	33-34	35-36	37-38	Col.

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

	Item	28		29							
T	Columnas	68	69	70	71	72	73	74	75	76	80
2	Códigos										2

	Item	30					
T	Columnas	33	34	35	36	37	38
3	Códigos						

31 Según su experiencia, cuáles son las causas principales por las que desertan los alumnos.

(aceptar hasta tres alternativas y marcar en orden de importancia)

	Orden de Importancia			Cod.			
	1	2	3				
Teme hacer el ridículo frente a la obligación de intervenir que le pone el maestro .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01			
No se le brindan oportunidades de participación .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02			
El trabajo del aula no le brinda suficientes oportunidades de éxito que le sirvan como estímulo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03			
Lo que se le ofrece no sirve a sus intereses actuales .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04			
Supuso que el esfuerzo que tenía que realizar sería menor .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05			
Acusa problemas de integración social .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06			
Se siente disminuido frente a compañeros que aprenden más fácilmente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07			
No se siente cómodo con compañeros de mucha más edad o de mucha menos edad .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08			
No logra resultados rápidos y tangibles como hubiera deseado .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09			
No tiene el hábito para el ejercicio regular de actividades intelectuales .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
Tiene problemas de familia .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
No se adecua a la disciplina escolar común .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
No estaba de acuerdo con ciertas exigencias formales de la institución (formar fila, usar corbata, etc.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
Pensó que le resultaría útil lo que le enseñaron .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
Se sentía desatendido .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
Faltan comodidades en el aula .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
El docente no asiste puntual y/o regularmente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
Por enfermedad .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
Problemas económicos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
Por problemas ocasionados por el trabajo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
Por problemas de horario .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
Por traslado .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
Por influencia del personal docente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
Otros (especifique) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
	<table border="1"> <tr> <td>39-40</td> <td>41-42</td> <td>43-44</td> </tr> </table>			39-40	41-42	43-44	Col.
39-40	41-42	43-44					

32 Señale los materiales que se usan habitualmente en la clase:

Col. 45-53

Pizarrón .....	<input type="checkbox"/>	45	Grabaciones .....	<input type="checkbox"/>	50
Láminas .....	<input type="checkbox"/>	46	Films .....	<input type="checkbox"/>	51
Mapas .....	<input type="checkbox"/>	47	Diarios y/o revistas .....	<input type="checkbox"/>	52
Proyecciones fijas .....	<input type="checkbox"/>	48	Otros (especifique) .....	<input type="checkbox"/>	53
Libros .....	<input type="checkbox"/>	49	.....	<input type="checkbox"/>	53

33 Materiales especiales:

Col. 54-61

Pizarrón .....	<input type="checkbox"/>	54	Instrumental .....	<input type="checkbox"/>	58
Gráficos .....	<input type="checkbox"/>	55	Modelos funcionales .....	<input type="checkbox"/>	59
Films .....	<input type="checkbox"/>	56	Modelos artificiales .....	<input type="checkbox"/>	60
Diapositivas .....	<input type="checkbox"/>	57	Revistas - Libros .....	<input type="checkbox"/>	61

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Item	
T	Columnas
3	Códigos

31				32								33										
39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61

<p><b>34</b> ¿Cómo participan sus alumnos en la clase? <span style="float:right">Col. 62-68</span></p> <p>Se comenta un tema entre todos con libre participación ----- <input type="checkbox"/> 62</p> <p>Se divide la clase en pequeños grupos para profundizar o comentar un tema ----- <input type="checkbox"/> 63</p> <p>Se da la explicación y todos escuchan ----- <input type="checkbox"/> 64</p> <p>Se hacen preguntas al maestro ----- <input type="checkbox"/> 65</p> <p>Se sugiere al maestro el tema que se quiere tratar y se trabaja sobre esa base ----- <input type="checkbox"/> 66</p> <p>Cada uno estudia y escribe por su lado ----- <input type="checkbox"/> 67</p> <p>Otros (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 68</p>	<p><b>35</b> ¿Advierte Ud. que el interés de los alumnos decae en algún momento? <span style="float:right">Col. 69</span></p> <p>SI ----- <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO ----- <input type="checkbox"/> 0</p>
--	---

<p><b>36</b> EN CASO DE CONTESTAR AFIRMATIVAMENTE EN EL ÍTEM ANTERIOR <span style="float:right">Col. 70-76</span></p> <p>¿Cuándo? (puede ser más de una respuesta)</p> <p>Durante las exposiciones (si ocurre con determinadas materias citarlas)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 70</p> <p>Durante el trabajo en grupos ----- <input type="checkbox"/> 71</p> <p>En los últimos momentos de la clase ----- <input type="checkbox"/> 72</p> <p>Ante aprendizajes nuevos y/o difíciles ----- <input type="checkbox"/> 73</p> <p>Durante el trabajo individual ----- <input type="checkbox"/> 74</p> <p>Por cansancio físico ----- <input type="checkbox"/> 75</p> <p>Otros (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 76</p>	<p><b>37</b> Los alumnos plantean espontáneamente sus problemas personales <span style="float:right">Col. 77</span></p> <p>Casi nunca -- <input type="checkbox"/> 1</p> <p>A veces -- <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casi siempre. <input type="checkbox"/> 3</p>
--	--

<p><b>38</b> ¿Cree que los programas satisfacen las necesidades laborales de los alumnos? <span style="float:right">Col. 33</span></p> <p>Prácticamente casi todos ----- <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Por lo menos la mitad ----- <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Menos de la mitad ----- <input type="checkbox"/> 3</p>	<p><b>39</b> En caso de contestar "por lo menos la mitad y menos de la mitad" en ítem anterior. ¿A qué motivos lo atribuye? <span style="float:right">Col. 34-37</span></p> <p>Porque los contenidos no son suficientes -- <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Porque no incluyen asignaturas necesarias -- <input type="checkbox"/> 36</p> <p>Porque en las asignaturas instrumentales no se hace suficiente práctica ----- <input type="checkbox"/> 36</p> <p>Otras (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 37</p>
---	--

<p><b>40</b> ¿Cree que los programas satisfacen los intereses de los alumnos? <span style="float:right">Col. 38</span></p> <p>Casi totalmente -- <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Sólo parcialmente -- <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casi nada ----- <input type="checkbox"/> 3</p>	<p><b>41</b> En caso de contestar "sólo parcialmente o casi nada" en el ítem anterior. <span style="float:right">Col. 39-42</span></p> <p>A qué motivos lo atribuye</p> <p>No se consideran suficientemente en la elaboración de los programas ----- <input type="checkbox"/> 39</p> <p>No se conocen con certeza los intereses actuales predominantes ----- <input type="checkbox"/> 40</p> <p>A la desorientación del adulto con respecto a sus propias motivaciones e intereses ----- <input type="checkbox"/> 41</p> <p>Otros (especifique) ----- <input type="checkbox"/> 42</p>
--	---

<p><b>42</b> En su opinión ¿Cuál es el área de conocimientos que interesa más a los adultos? <span style="float:right">Col. 43</span></p> <p>(si hace referencia a alguna materia especialmente, citarla)</p> <p>Area cosmológica ----- <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Area social ----- <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Area de la comunicación -- <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Area profesional ----- <input type="checkbox"/> 4</p>	<p><b>43</b> La mayoría de sus alumnos necesita ayuda de su empleador? <span style="float:right">Col. 44</span></p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 0</p>
--	--

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

	Item																																																																									
	T	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8">34</td> <td colspan="2">35</td> <td colspan="6">38</td> <td colspan="2">37</td> </tr> <tr> <td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>80</td> </tr> <tr> <td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>3</td> </tr> </table>																34								35		38						37		62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	80	3																3					
34								35		38						37																																																										
62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	80																																																										
3																3																																																										
	T	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">38</td> <td colspan="4">39</td> <td colspan="4">40</td> <td colspan="4">41</td> <td colspan="2">42</td> <td colspan="2">43</td> </tr> <tr> <td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																38				39				40				41				42		43		33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44							4																		
38				39				40				41				42		43																																																								
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44																																																															
4																																																																										
	4	Códigos																																																																								



*INSTRUMENTO  
PARA LA  
COMUNIDAD*











