

Fol 1  
37.851  
2  
10015688

# Ministerio de Cultura y Educación de la Nación

## Programa Nacional de Becas Estudiantiles

### Cuestionario para el Alumno y su núcleo conviviente

Espacio reservado para etiqueta identificatoria de la institución, Código Unico de Establecimiento, Código de Plan Social y número de formulario

#### HOJA DE RUTA

INTERVINO	FECHA	LEGAJO	FIRMA	ACLARACION
ENCUESTADOR				
TEC. DE CAMPO				
DIRECTOR				
DATA ENTRY				
SUPERV.PROC.				

### I Alumno (Aspirante a la Beca)

1 APELLIDO/S

2 NOMBRE/S

\_\_\_\_\_ 2 Nro: \_\_\_\_\_ 3 Piso \_\_\_\_\_ 4 Depto. \_\_\_\_\_

marcar lo que corresponda

## Sistema educativo no reformado

## Sistema educativo reformado

1er.año		8vo..año
2do. año		9no..año
3er.año		1er.año
4to.año		2do. año
5to.año		3er.año
6to.año		4to..año

EGB  
3er.  
Ciclo

Polimo  
dal

7 Año que cursa?: (señalar el que corresponda en la siguiente tabla de equivalencias)

## Escuela Secunda ria

1	mañana	
2	tarde	
3	vespertino	

## II Información sobre el grupo conviviente

**Nota importante:** En caso de que el encuestado no conozca alguno de los datos requeridos, se deberá colocar el código en el casillero 99 correspondiente.

### 9 Tabla de Vínculos

Padre	101
Madre	102
Padrastro	103
Madrastra	104
Abuela	105
Abuelo	106
Tía	107
Tío	108
Hermana	109
Hermano	110
Otros familiares	111
No familiares	112
Hijo/a	113
Esposa/Comp.	114
Alumno/a	<input checked="" type="checkbox"/>

### 22 Quién es el Jefe/a del Hogar?

Marque con un círculo en la Tabla de Vínculos, el código que corresponda al Jefe/a del Hogar.

En caso de que el **Alumno/a** sea el Jefe de Hogar, no deberá incluirselo en la grilla, debiendo consignarse solamente en la misma a las personas que conviven con él/ella.

### 11 Está trabajando?

SI	1
NO	2

### 12 Busca trabajo?

SI	1
NO	2

Nro. de orden	Vínculo con el alumno	11 Está trabajando?	12 Busca trabajo?	13 Categoría ocupacional	14 Tipo de ocupación	15 Subsidio de desempleo	16 Es Jubilado/ Pensionado?	17 Total ingresos mensuales	18 Cobertura de salud	19 Referencias de salud	Educación (indicar el nivel grado-año)			21				
											11	12	13	14	15	16	17	
											Prim.	Sec.	Terc./ Univ.	Pre ESC.	Prim.	Sec.	Terc./ Univ.	Educ. Espec.
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

### 13 Categoría ocupacional

obrero/empl.sector públ.	1
obrero/empl. sec. privado	2
trabajador servicio dom.	3
trabajador cuenta propia	4
patrón/empleador	5
changas	6
sin actividad económica	7

### 14 Tipo de ocupación

Trabajo permanente	1
Trabajo de temporada	2
Trabajo transitorio	3
Ninguna	4

### 15 Subsidio de desempleo

SI	1
NO	2

### 17 Total ingresos mensuales

Anotar cantidad	en pesos
No tiene	0

### 18 Cobertura de salud

Obra Social	1
Sistema emergencia	2
Ambos	3
No tiene	4

### 19 Referencias de salud

Discapacidad	1
Enfermedad grave	2
No tiene ni una ni otra	3

### 20 Estudia o estudió?

SI	1
NO	2

23 En caso de ser el Jefe de Hogar de sexo femenino, preguntar: ¿está embarazada?

1	si
2	no

24 El padre del alumno vive?

1	si
2	no

25 (En caso de ser no), .. el fallecimiento ocurrió en el presente año lectivo?

1	si
2	no

26 La madre del alumno vive?

1	si
2	no

27 (En caso de ser no), .. el fallecimiento ocurrió en el presente año lectivo?

1	si
2	no

28 En caso de que el aspirante sea de sexo femenino, preguntar: ¿está embarazada?

1	si
2	no

### III Desempeño escolar

Las preguntas 29 y 30 se completarán con los registros escolares

29 Cantidad de inasistencias (en el último año)

1	Días
2	sin información

30 Promedio de calificaciones de los últimos dos años

(sólo para los aspirantes que cursan el nivel polimodal -3ro, 4to, 5to. y 6to. año del sistema anterior-)

1	1996
2	1995

31 El alumno repitió algún grado o año?

1	si
2	no

32 Cuál?

33 El alumno abandonó por 1 año escolar completo o más?

1	si
2	no

34 Cuál?

Escuela Primaria

Escuela Secundaria

32 Repitencia  
cant.veces

34 Abandono  
cant.veces

Sistema educativo  
reformado

Sistema educativo no reformado				
1er.grado				1er.año
2do.grado				2do..año
3er.grado				3er.año
4to.grado				4to.año
5to.grado				5to.año
6to.grado				6to..año
7mo.grado				7mo.año
1er.año				8vo..año
2do. año				9no..año
3er.año				1er.año
4to.año				2do. año
5to.año				3er.año
6to.año				4to..año

EGB  
Ciclo

EGB  
2do.  
Ciclo

EGB  
Ciclo

Polimo

35 En caso de haber repetido y/o abandonado, especificar motivos

Marque por orden de prioridades de 1 a 3 principales motivos

Por Repetencia  
↓  
Por Abandono  
↓

1	Por problemas de salud del alumno		
2	Por problemas de salud en la familia		
3	Por problemas económicos		
4	Porque tuvo que salir a trabajar		
5	Porque tenía dificultades en el estudio		
6	Porque no le gustaba ir a la escuela		
7	Porque no se llevó bien con alguien de la escuela		
8	Por que se mudó		
9	Por cuestiones climáticas		
10	Otros		

(especificar)

36 Cuando no va a la Escuela, por qué es?

Marque por orden de prioridades de 1 a 3 principales motivos

Nro. de orden  
↓

1	Por problemas de salud del alumno		
2	Por problemas de salud en la familia		
3	Por problemas económicos		
4	Porque tiene que salir a trabajar		
5	Porque tiene dificultades en el estudio		
6	Porque no le gusta ir a la escuela		
7	Porque no se lleva bien con alguien de la escuela		
8	Por mudanza		
9	Por cuestiones climáticas		
10	Otros		

(especificar)

#### IV Referencias sobre la salud del alumno

37 Tiene alguna enfermedad seria y/o discapacidad?

1   
2

si

no

38 Cuál enfermedad? .....

1   
2

si

no

39 Cuál discapacidad? .....

1   
2   
3   
4

Obra social

Sistema de emergencia

Otros

no tiene

41 Qué cobertura de salud tiene?

1   
2

si

no

Si la respuesta es no, pasar a la pregunta Nro. 48

#### Actividades (marcar la que corresponda)

1	Ayuda al parente	
2	Peón de campo	
3	Peón de construcción	
4	Empleado de comercio	
5	Cadete/repartidor	
6	Servicio doméstico	
7	Aprendiz	
8	Mozo/ lavacopas	
9	Vendedor ambulante	
10	Cartonero/botellero	
11	Otros	

(especificar)

43 En caso afirmativo, en qué trabaja actualmente?

44 Qué cantidad de tiempo dedica a esa actividad?

Duración	hs. diarias
1	2 ó menos
2	3 / 4
3	5 / 6
4	7 ó mas

45 Con qué frecuencia realiza esas actividades?

Frecuencia	marque
1 todos los días	
2 algunos días a la semana	
3 algunos días o semanas al mes	
4 algunos meses al año	

46 Le pagan por esa actividad...

1 En Dinero?

1	si
2	no
1	si
2	no

2 En Especie?

47 Le dan recibo?

1	si
2	no

48 Es necesario que el alumno realice tareas en el hogar para que los mayores puedan salir a trabajar, o por otras razones.....?

1	si
2	no

Si la respuesta es no, pasar a la pregunta Nro. - 52

49 En caso afirmativo, qué tipo de actividades realiza?

1 Cuida hermanos menores?	
2 Prepara alimentos?	
3 Limpia la casa?	
4 Cuida algún familiar enfermo?	
5 Hace algún trabajo familiar (huerta, granja, comercio, taller)	
6 Otros (especificar)	

50 Qué cantidad de tiempo dedica a esa actividad?

Duración	hs. diarias
1 2 ó menos	
2 3 / 4	
3 5 / 6	
4 7 ó mas	

51 Con qué frecuencia realiza esas actividades?

Frecuencia	marque
1 todos los días	
2 algunos días a la semana	
3 algunos días o semanas al mes	
4 algunos meses al año	

52 En qué medida la/s actividad/es que realiza fuera del horario escolar lo afectan para concurrir a la escuela?

1 no lo afecta	
2 lo afecta poco	
3 lo afecta algunas veces	
4 lo afecta mucho	

## VI Vivienda

53 La vivienda es....

1 Propia libre de deuda	
2 Propia con deuda	
3 Propia en terreno fiscal o de 3ros.	
4 Alquilada	
5 Compartida con familiares	
6 Cedida	
7 Ocupada	

54 Cuál es el tipo de vivienda?

1 Casa	
2 Rancho/Casilla	
3 Departamento	
4 Casa de inquilinato, hotel/pensión	
5 Local no construido para vivienda	

55 De qué material está construida la vivienda?

Material constructivo predominante	
1 Material (cemento, ladrillo, bloques)	
2 Madera	
3 Adobe	
4 Chapa	
5 Chorizo, cartón o desecho	

56 Dispone de baño...

1 Dentro de la casa	
2 Fuera de la casa	
3 No dispone	

1 Con inodoro o retrete con descarga de agua	
2 Con inodoro o retrete sin descarga de agua	

57 Cuántas habitaciones tiene la vivienda (sin contar baño y cocina)

--

Habitaciones

58 Cómo considera el estado de conservación y mantenimiento de la vivienda?

1	Muy bueno	
2	Bueno	
3	Regular	
4	Malo	
5	Muy malo	

59 A qué distancia de la escuela se encuentra la vivienda?

1	Menos de 1km.	
2	Hasta 5 km.	
3	Hasta 10 km.	
4	Más de 10 km.	

60 Cómo se traslada el alumno a la Escuela?

1	Caminando	
2	En Colectivo	
3	En bicicleta	
4	Otros	

### VII Clima educativo del hogar

Ahora quisiera saber su opinión sobre algunos temas....

De acuerdo a su experiencia personal, para qué cree Ud., que sirve que los chicos estudien?:

62 Cuando los chicos no quieren ir a la escuela, Ud. qué hace?

*Nota: Esperar que el entrevistado dé su opinión y asimilarla a las alternativas dadas. De no ser esto posible, consignar la respuesta dada en "otras". Sólo en el caso de que el entrevistado no opine, proponerle las alternativas dadas*

1	Les pregunta el "por qué"	
2	Los reta	
3	Los manda a trabajar	
4	Los obliga	
5	Los deja que "hagan lo que quieran"	
6	Los castiga	
7	Otras cosas	

63 Cuál le parece a Ud. la mejor forma de ayudar a su hijo para que estudie?

*Nota: Esperar que el entrevistado dé su opinión y asimilarla a las alternativas dadas. De no ser esto posible, consignar la respuesta dada en "otras". Sólo en el caso de que el entrevistado no opine, proponerle las alternativas dadas*

1	Hablando con los maestros	
2	Participando de reuniones en la escuela	
3	Apoyándolo para que cumpla con las tareas escolares	
4	Preguntándole como le va en la escuela	
5	Revisando sus cuadernos	
6	Obligándolo a ir a la escuela	
7	Otras formas	

La información aquí consignada tiene carácter de Declaración Jurada

Nombre y Apellido..... Código vínculo (tabla 9).....

Documento de Identidad:Tipo:..... Nro:.....

Domicilio:.....

Horario/s en que puede recibir al verificador domiciliario:..... Firma:.....