



CUESTIONARIO PARADIRECTORES 2005

000741



Estimado director(a):

Solicitamos su colaboración para contestar este cuestionario. De conformidad con el artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, que considera como información confidencial la entregada con tal carácter por los particulares, tenga usted la seguridad de que la información que proporcione será utilizada con fines estrictamente estadísticos, bajo los principios de confidencialidad y reserva.

MUY IMPORTANTE

- USE LÁPIZ No. 2, 2 1/2 ó HB.
- RELLENE COMPLETAMENTE EL CUADRO DE CADA UNA DE SUS RESPUESTAS.
- BORRE COMPLETAMENTE SI SE EQUIVOCÓ O CAMBIÓ DE PARECER.



EJEMPLO:

PRIMARIA

INSTRUCCIONES

Para responder es necesario que lea con atención cada pregunta o instrucción y las opciones de respuesta correspondientes. Debe elegir la(s) que considere más adecuada(s) y rellenar el(los) cuadro(s) de la(s) opción(es) correspondiente(s). En todos los casos se le pide elegir una sola respuesta.

En las opciones de respuesta en donde se requiera marcar una cifra de años u horas, por favor hágalo como se muestra en los ejemplos. En ningún caso debe dejar respuestas en blanco.

Años en esta escuela:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Horas que trabaja a la semana:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clave del centro de trabajo: 09PPR0042S 741

Nombre de la escuela: GRAHAME

Localidad: CUAUHEMOC 1

Municipio: CUAUHEMOC 15

Entidad: DISTRITO FEDERA

INFORMACIÓN DEL DIRECTOR

Edad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

Sexo

Hombre

Mujer



NO ESCRIBIR SOBRE ESTA ÁREA

Preguntas	Respuestas																																								
<p>Características personales y familiares. Este apartado tiene por objeto conocer el perfil de los directores en nuestras escuelas, recuerde que es sólo con fines estadísticos.</p>																																									
<p>1. ¿Es usted ...</p>	<p>...hombre? <input type="checkbox"/></p> <p>...mujer? <input type="checkbox"/></p>																																								
<p>2. ¿Cuántos años cumplidos tiene?</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </p>																																								
<p>3. ¿Qué lengua aprendió a hablar primero?</p>	<p>Español <input type="checkbox"/></p> <p>Una lengua indígena (náhuatl, maya, purépecha, mixteco, otomí u otra) <input type="checkbox"/></p> <p>Un idioma extranjero (francés, inglés, alemán u otro) <input type="checkbox"/></p>																																								
<p>4. ¿Qué lengua habla en su casa <u>la mayor parte del tiempo</u>?</p>	<p>Español <input type="checkbox"/></p> <p>Una lengua indígena (náhuatl, maya, purépecha, mixteco, otomí u otra) <input type="checkbox"/></p> <p>Un idioma extranjero (francés, inglés, alemán u otro) <input type="checkbox"/></p>																																								
<p>5. ¿Imparte o ha impartido clases en alguna lengua indígena?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>																																								
<p>6. ¿Se considera indígena?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>																																								
<p>7. Señale para cada uno de los bienes que se enlistan, ¿cuántos tiene en su hogar?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>No hay</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3 ó más</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Automóvil.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Refrigerador.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Horno de microondas.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lavadora.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Computadora.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Videocasetera (Beta o VHS).</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Reproductor de DVD.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		No hay	1	2	3 ó más	Automóvil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Refrigerador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horno de microondas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavadora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Computadora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Videocasetera (Beta o VHS).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reproductor de DVD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No hay	1	2	3 ó más																																					
Automóvil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Refrigerador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Horno de microondas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Lavadora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Computadora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Videocasetera (Beta o VHS).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Reproductor de DVD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
<p>8. ¿Su hogar cuenta con ...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... drenaje?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... gas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... línea telefónica?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... luz eléctrica?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... televisión por cable (satélite)? ...</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... conexión a internet?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	... drenaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... gas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... línea telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... televisión por cable (satélite)? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... conexión a internet?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
	Sí	No																																							
... drenaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
... gas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
... línea telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
... luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
... televisión por cable (satélite)? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
... conexión a internet?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<p>9. ¿De qué material es la mayor parte del piso dentro de su casa?</p>	<p>Con recubrimiento (cerámica, mármol, alfombra, parquet, mosaico, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Cemento sin recubrimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Madera sobre tierra <input type="checkbox"/></p> <p>Tierra <input type="checkbox"/></p>																																								

Preguntas	Respuestas
<p>10. ¿Cuál es su nivel máximo de estudios?</p> <p><i>(Rellene <u>sólo una</u> opción).</i></p>	<p>Primaria <input type="checkbox"/></p> <p>Secundaria <input type="checkbox"/></p> <p>Bachillerato o preparatoria <input type="checkbox"/></p> <p>Normal básica sin licenciatura <input type="checkbox"/></p> <p>Normal superior <input type="checkbox"/></p> <p>Licenciatura en Escuela Normal <input type="checkbox"/></p> <p>Licenciatura en otra institución de educación superior <input type="checkbox"/></p> <p>Especialidad <input type="checkbox"/></p> <p>Maestría <input type="checkbox"/></p> <p>Doctorado <input type="checkbox"/></p>
<p>Situación laboral. Ahora le solicitamos se refiera a su experiencia laboral, tanto en la escuela como si dispone de algún otro empleo vinculado o no con la educación.</p>	
<p>11. ¿Cuántos años en total tiene de trabajar en el Sistema Educativo Nacional?</p> <p><i>(Si tiene menos de un año, marque 00 y rellene los dos cuadros con cero).</i></p>	<p style="text-align: center;">□ □</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>
<p>12. ¿Qué tipo de plaza o nombramiento tiene usted en esta escuela actualmente?</p>	<p>Titular o clave técnica <input type="checkbox"/></p> <p>Interina ilimitada <input type="checkbox"/></p> <p>Interina limitada <input type="checkbox"/></p> <p>Suplente <input type="checkbox"/></p> <p>Comisionado <input type="checkbox"/></p> <p>En proceso de basificación <input type="checkbox"/></p> <p>Servidor social <input type="checkbox"/></p> <p>Por honorarios <input type="checkbox"/></p> <p>Propietario o dueño <input type="checkbox"/></p> <p>Otro <input type="checkbox"/></p>
<p>13. Además de su función como director en esta escuela, ¿tiene a su cargo algún grupo donde desempeñe las funciones de profesor?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>
<p>14. ¿Cuántos años tiene de trabajar como director?</p> <p><i>(Si tiene menos de un año, marque 00 y rellene los dos cuadros con cero).</i></p>	<p style="text-align: center;">□ □</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>
<p>15. ¿Cuántos años tiene de trabajar como director en esta escuela?</p> <p><i>(Si tiene menos de un año, marque 00 y rellene los dos cuadros con cero).</i></p>	<p style="text-align: center;">□ □</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>
<p>16. ¿Cuántas horas a la semana utiliza para desempeñar sus funciones como director?, incluya las reuniones con otros directores, visitas a dependencias, etc.</p>	<p style="text-align: center;">□ □</p> <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p>

No tiene experiencia laboral en el sector educativo.
 No tiene experiencia laboral en el sector educativo, pero sí en otro sector.
 Tiene experiencia laboral en el sector educativo y en otro sector.

Preguntas	Respuestas
<p>17. Como director, ¿cuál de las actividades es la que le demanda la mayor cantidad de tiempo durante la jornada escolar?</p> <p><i>(Rellene sólo una opción).</i></p>	<p>Técnico pedagógicas <input type="checkbox"/></p> <p>Realizar trámites <input type="checkbox"/></p> <p>Conseguir recursos o hacer arreglos a la escuela <input type="checkbox"/></p> <p>Organización escolar <input type="checkbox"/></p> <p>Reuniones con autoridades <input type="checkbox"/></p> <p>Atención a alumnos <input type="checkbox"/></p> <p>Atención a padres <input type="checkbox"/></p> <p>Atención al personal <input type="checkbox"/></p>
<p>18. En total, ¿cuál es el ingreso neto mensual por su trabajo en esta escuela?</p> <p><i>(Si no quiere reportar su ingreso rellenar con 99,999).</i></p>	<p style="text-align: center;">_ _ , _ _ _</p> <p>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>19. ¿Tiene usted además otro empleo por el cual recibe una remuneración?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> Pase a la pregunta 23</p>
<p>20. Principalmente, ¿qué giro tiene su empleo adicional?</p>	<p>Actividad no docente (comercio, bienes raíces, campo, empresa, servicios profesionales, etc.) ... <input type="checkbox"/></p> <p>Actividad administrativa relacionada con la docencia (director de una escuela, funciones de apoyo secretarial, prefecto, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Actividad docente informal (clases particulares, elaboración de material didáctico, cursos para docentes, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Actividad docente formal (clases en otra escuela) <input type="checkbox"/></p> <p>Otra <input type="checkbox"/></p>
<p>21. ¿Cuántas horas a la semana ocupa usted en este otro empleo?</p>	<p style="text-align: center;">_ _</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>22. En total, ¿cuál es su ingreso neto mensual por este otro empleo?</p> <p><i>(Si no quiere reportar su ingreso rellenar con 99,999).</i></p>	<p style="text-align: center;">_ _ , _ _ _</p> <p>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

Preguntas	Respuestas																																
Actualización y capacitación. En este apartado se pretende indagar sobre los cursos de actualización y capacitación en los que ha participado.																																	
23. ¿Utiliza usted una computadora para el desempeño de sus funciones directivas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																
24. ¿Ha recibido cursos de formación para ejercer el cargo de director/a?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																
25. En los últimos 12 meses, ¿a cuántos cursos de capacitación o actualización relacionados con su actividad directiva asistió?	Ninguno <input type="checkbox"/> 1 curso <input type="checkbox"/> 2 cursos <input type="checkbox"/> 3 cursos <input type="checkbox"/> 4 cursos <input type="checkbox"/> 5 ó más cursos <input type="checkbox"/>																																
26. En los últimos 12 meses, ¿se inscribió usted a alguno de los cursos nacionales de actualización del PRONAP?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>																																
27. En los últimos 12 meses, ¿usted acreditó alguno de los cursos nacionales de actualización del PRONAP?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>																																
28. Indique usted si ha realizado algún curso o taller de formación para cada uno de los temas: <i>(Lea cada una de las opciones y vaya rellenoando según su respuesta para cada uno de los temas).</i>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Sí</td> <td style="text-align: right;">No</td> </tr> <tr> <td>Aspectos técnico pedagógicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aspectos administrativos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aspectos de supervisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La gestión escolar</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La evaluación</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Las relaciones humanas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Comunicación con padres y comunidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Sí	No	Aspectos técnico pedagógicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspectos administrativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspectos de supervisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La gestión escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La evaluación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las relaciones humanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunicación con padres y comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Sí	No																															
Aspectos técnico pedagógicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
Aspectos administrativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
Aspectos de supervisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
La gestión escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
La evaluación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
Las relaciones humanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
Comunicación con padres y comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
29. ¿Está usted incorporado al Programa de Carrera Magisterial?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> } Pase a la pregunta 32 No procede <input type="checkbox"/>																																
30. ¿Cuántos años lleva incorporado al Programa de Carrera Magisterial?	<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
31. ¿En qué nivel del Programa de Carrera Magisterial se encuentra actualmente?	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>																																

Preguntas	Respuestas																					
<p>Condiciones de la escuela. Nos interesa conocer las condiciones del plantel tanto en infraestructura como en equipamiento. Por favor trate de ser lo más objetivo posible al responder las preguntas de este apartado.</p>																						
<p>32. Señale la existencia, suficiencia y estado de cada una de las siguientes instalaciones en la escuela.</p> <p><i>(En caso de que no exista la instalación, no conteste los apartados de suficiencia y estado para la misma).</i></p>																						
<p>Aulas o salones de clase.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Existencia</th> <th colspan="2">Suficiencia</th> <th colspan="3">Estado</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Bueno</th> <th>Regular</th> <th>Malo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Existencia		Suficiencia		Estado			Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo	<input type="checkbox"/>						
Existencia		Suficiencia		Estado																		
Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Biblioteca escolar.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Biblioteca de aula.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Sala de cómputo.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Áreas deportivas.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Áreas administrativas/dirección.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Enfermería /servicio médico.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Sanitarios o baños.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Cooperativa.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Áreas verdes.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>33. Ahora refiérase a la existencia, suficiencia y estado de su mobiliario.</p> <p><i>(En caso de que no exista el mobiliario, no conteste los apartados de suficiencia y estado para la misma).</i></p>																						
<p>Aulas o salones de clase.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Existencia</th> <th colspan="2">Suficiencia</th> <th colspan="3">Estado</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Bueno</th> <th>Regular</th> <th>Malo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Existencia		Suficiencia		Estado			Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo	<input type="checkbox"/>						
Existencia		Suficiencia		Estado																		
Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Biblioteca escolar.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Biblioteca de aula.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Sala de cómputo.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Áreas administrativas/dirección.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Enfermería /servicio médico.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Sanitarios o baños.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Cooperativa.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>34. La existencia, suficiencia y estado del equipo.</p> <p><i>(En caso de no contar con el equipo, no conteste los apartados de suficiencia y estado para el mismo).</i></p>																						
<p>De cómputo.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Existencia</th> <th colspan="2">Suficiencia</th> <th colspan="3">Estado</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Bueno</th> <th>Regular</th> <th>Malo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Existencia		Suficiencia		Estado			Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo	<input type="checkbox"/>						
Existencia		Suficiencia		Estado																		
Sí	No	Sí	No	Bueno	Regular	Malo																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Enciclomedia.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Audiovisual.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>De primeros auxilios (botiquín).</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>De sonido.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>Deportivo.</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

Preguntas	Respuestas																																																											
<p>35. Por último, la existencia, suficiencia y estado de los materiales didácticos.</p> <p><i>(En caso de no contar con el material didáctico, no conteste los apartados de suficiencia y estado para el mismo).</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Existencia</th> <th colspan="2">Suficiencia</th> <th colspan="3">Estado</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Bueno</th> <th>Regular</th> <th>Malo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pizarrones.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mapas.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Láminas.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Modelos (cuerpo humano).</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Libros de texto complementarios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Revistas de actualización docente.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Material audiovisual.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Programas de cómputo.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Existencia	Suficiencia		Estado			Sí	No	Bueno	Regular	Malo	Pizarrones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mapas.	<input type="checkbox"/>	Láminas.	<input type="checkbox"/>	Modelos (cuerpo humano).	<input type="checkbox"/>	Libros de texto complementarios.	<input type="checkbox"/>	Revistas de actualización docente.	<input type="checkbox"/>	Material audiovisual.	<input type="checkbox"/>	Programas de cómputo.	<input type="checkbox"/>																												
Existencia	Suficiencia		Estado																																																									
	Sí	No	Bueno	Regular	Malo																																																							
Pizarrones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Mapas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Láminas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Modelos (cuerpo humano).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Libros de texto complementarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Revistas de actualización docente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Material audiovisual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Programas de cómputo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
<p>36. Señale la existencia de los siguientes materiales de apoyo en la escuela.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Libros de texto</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ficheros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Avances programáticos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Planes y programas de estudio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Libros de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ficheros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avances programáticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planes y programas de estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
	Sí	No																																																										
Libros de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
Ficheros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
Avances programáticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
Planes y programas de estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
<p>37. Originalmente, ¿para qué fue construido el edificio escolar?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Escuela</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Casa habitación</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oficina</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Escuela	<input type="checkbox"/>	Casa habitación	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>																																																			
Escuela	<input type="checkbox"/>																																																											
Casa habitación	<input type="checkbox"/>																																																											
Oficina	<input type="checkbox"/>																																																											
Otro	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>38. ¿Usted piensa que el edificio escolar hoy en día es adecuado para los fines educativos?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																																							
Sí	<input type="checkbox"/>																																																											
No	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>39. ¿Cómo son las condiciones generales de la escuela?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Muy buenas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buenas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Regulares</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Malas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Muy malas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Muy buenas	<input type="checkbox"/>	Buenas	<input type="checkbox"/>	Regulares	<input type="checkbox"/>	Malas	<input type="checkbox"/>	Muy malas	<input type="checkbox"/>																																																	
Muy buenas	<input type="checkbox"/>																																																											
Buenas	<input type="checkbox"/>																																																											
Regulares	<input type="checkbox"/>																																																											
Malas	<input type="checkbox"/>																																																											
Muy malas	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>40. ¿La escuela cuenta con ...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... agua entubada?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... luz eléctrica?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... drenaje?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... línea telefónica?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... conexión a internet?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	... agua entubada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... drenaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... línea telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... conexión a internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
	Sí	No																																																										
... agua entubada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
... luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
... drenaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
... línea telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
... conexión a internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
<p>41. ¿Con qué frecuencia se presentan las siguientes situaciones en la escuela?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>A veces</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Las aulas se inundan cuando llueve.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fallas eléctricas.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Falta de seguridad.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Las aulas se inundan cuando llueve.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallas eléctricas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca																																																								
Las aulas se inundan cuando llueve.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Fallas eléctricas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Falta de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								

Preguntas	Respuestas																																																		
<p>Datos escolares. Esta información complementa de manera importante la referente a las condiciones de las escuelas, nos es de vital importancia para corroborar las estadísticas que el sistema obtiene por otras vías.</p>																																																			
<p>42. ¿Cuántos años de operación tiene esta escuela?</p> <p><i>(Escriba el número de años sobre las casillas utilizando la última fila para las unidades, la penúltima para las decenas y la primera para las centenas. Rellene los cuadros conforme al número escrito en cada casilla).</i></p>	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
<p>43. ¿Cuál es el total de aulas en esta escuela?</p>	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>																																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<p>44. ¿Y en uso?</p>	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input type="checkbox"/>																																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<p>45. ¿Cuál es el total de grupos de primaria en ...</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9 ó más</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9 ó más	<input type="checkbox"/>																																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ó más																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... primero?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... segundo?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... tercero?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... cuarto?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... quinto?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>... sexto?</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<p>46. ¿Cuántos alumnos en total tiene esta escuela?</p> <p><i>(Escriba el total de alumnos sobre las casillas utilizando la última fila para las unidades, la penúltima para las decenas y así sucesivamente. Rellene los cuadros conforme al número escrito en cada casilla).</i></p>	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/>, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															

Preguntas	Respuestas																																																																																
<p>47. ¿Cuántos alumnos hay en cada grado?</p> <p><i>(Escriba el total de alumnos sobre las casillas utilizando la última fila para las unidades, la penúltima para las decenas y así sucesivamente. Rellene los cuadros conforme al número escrito en cada casilla).</i></p>																																																																																	
<p><u>Primero</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□	<p><u>Segundo</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□																																																																										
□	□	□																																																																															
□	□	□																																																																															
<p><u>Tercero</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□	<p><u>Cuarto</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□																																																																										
□	□	□																																																																															
□	□	□																																																																															
<p><u>Quinto</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□	<p><u>Sexto</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">□</td> </tr> </table>	□	□	□																																																																										
□	□	□																																																																															
□	□	□																																																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">1</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">1</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">1</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">1</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														

Clima escolar. Este apartado incluye diversos aspectos que engloban desde sus percepciones sobre el nivel de aprendizaje de los alumnos hasta la forma en que usted como director interactúa con los docentes, pasando otros programas y organismos presentes en las escuelas.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
48. Pensando en su escuela, ¿cuál es su grado de acuerdo respecto a cada una de las afirmaciones que aparecen a continuación?				
Ésta es una escuela muy exigente en el plano académico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el medio social de la escuela y con las carencias que en él existen, es muy difícil que los alumnos aprendan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nuestros alumnos saben perfectamente qué rendimiento se espera de ellos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En esta escuela todos nuestros alumnos son capaces de lograr adecuadamente los objetivos de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nuestros alumnos están muy motivados para aprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todo el personal docente trabaja estrechamente en equipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuento con el apoyo de mis colegas para la realización del trabajo diario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo muy buenos amigos en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe amplia colaboración entre los profesores de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preguntas	Respuestas			
... CONTINUACIÓN	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Cuando uno de los alumnos tiene dificultades, su profesor se queda con él fuera del horario para apoyarlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si uno de nuestros alumnos tiene muchas inasistencias, se indaga qué pasa con él.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen pocos conflictos entre los miembros de la comunidad escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los problemas de la escuela que se llegan a presentar, se resuelven adecuadamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En general, hay una buena comunicación entre todos los miembros de la comunidad escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En general, en esta escuela existe un clima de confianza entre quienes formamos parte de ella.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela, el trabajo que realizamos los profesores es reconocido de diferentes formas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todos los profesores de la escuela aplicamos un mismo enfoque pedagógico y didáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los profesores de esta escuela alcanzamos un acuerdo sobre objetivos y enfoques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todos los profesores elaboramos un plan de nivelación para los alumnos con peores rendimientos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustaría seguir en esta escuela el próximo ciclo escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. ¿Qué tan satisfecho está respecto a las normas y disciplina de la escuela?	Muy satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
... la propuesta pedagógica de la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... el nivel de aprendizaje de los alumnos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... su relación con los alumnos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... su relación con los profesores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... su relación con los padres de familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... la infraestructura de la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... el material educativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... su remuneración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. ¿Cuál es el criterio principal para la admisión de los alumnos en esta escuela?	Según los resultados obtenidos en pruebas de selección o aprovechamiento <input type="checkbox"/> Por sorteo <input type="checkbox"/> Se da preferencia a solicitantes que viven en zonas próximas a la escuela <input type="checkbox"/> Se da preferencia a solicitantes que tengan hermanos en la escuela <input type="checkbox"/> Por orden de solicitud <input type="checkbox"/> Por recomendación <input type="checkbox"/>			

Preguntas	Respuestas																		
51. ¿Cuál es el criterio principal para asignar los grados y grupos escolares a los profesores?	Experiencia docente en determinados grados o asignaturas escolares <input type="checkbox"/> Cada año se rota el grado escolar de manera que todos los profesores tengan oportunidad de trabajar con todos los grados <input type="checkbox"/> Por sorteo <input type="checkbox"/> Cada profesor elige (considerando su preferencia) <input type="checkbox"/> Se asigna considerando la antigüedad de los profesores en la escuela <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>																		
52. ¿Existen en esta escuela las comisiones escolares?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																		
53. ¿En esta escuela se cuenta con un reglamento interno que regula el funcionamiento y convivencia?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pase a la pregunta 55																		
54. ¿El reglamento ha contribuido a que existan buenas condiciones de convivencia en la escuela?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																		
55. ¿Cuál es el principal motivo por el que se suspenden las clases en la escuela?	Reuniones de trabajo del director y los profesores <input type="checkbox"/> Capacitación del personal docente <input type="checkbox"/> Motivos personales de los profesores <input type="checkbox"/> Reuniones sindicales <input type="checkbox"/> Paros laborales <input type="checkbox"/> Eventos sociales (festivales, etc.) <input type="checkbox"/> Actividades extraescolares (competencias, concursos, etc.) <input type="checkbox"/>																		
56. ¿A cuáles de los programas señalados está incorporada su escuela?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programa Escuelas de Calidad (PEC) ..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PAREIB</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Programa Nacional de Lectura</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desayunos escolares (DIF)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Programa Oportunidades (Progresá)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Programa Escuelas de Calidad (PEC) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PAREIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa Nacional de Lectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desayunos escolares (DIF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa Oportunidades (Progresá)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sí	No																	
Programa Escuelas de Calidad (PEC) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
PAREIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Programa Nacional de Lectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Desayunos escolares (DIF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Programa Oportunidades (Progresá)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
57. ¿En esta escuela se ha constituido el Consejo Técnico Escolar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> } Pase a la pregunta 59 No procede <input type="checkbox"/>																		
58. ¿Con qué frecuencia se reúne el Consejo Técnico Escolar?	Dos o más veces al mes <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Cada dos meses <input type="checkbox"/> No hay regularidad en las reuniones, se realizan cuando se consideran necesarias <input type="checkbox"/> No se reúne <input type="checkbox"/>																		
59. ¿Existe el proyecto escolar en su escuela?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pase a la pregunta 61																		

Preguntas	Respuestas
<p>60. ¿El proyecto escolar ...</p> <p><i>(Rellene para cada opción su respuesta).</i></p>	<p style="text-align: right;">Sí No</p> <p>... atiende el principal problema de aprovechamiento identificado en la escuela? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>... cuenta con objetivos coherentes a la problemática que pretende resolver? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>... ha contribuido a que los profesores se involucren comprometidamente en el logro de sus objetivos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>... se puso en marcha con oportunidad? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>...ha tenido un seguimiento puntual del cumplimiento de las actividades propuestas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>... hasta este momento, tiene un buen grado de avance en el logro de sus metas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>61. ¿Sobre cuáles de los aspectos señalados proporciona usted asesoría a su grupo de profesores?</p>	<p style="text-align: right;">Sí No</p> <p>Sobre los enfoques de la enseñanza en las diferentes áreas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Manejo, control y disciplina del grupo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Estrategias y técnicas para la evaluación .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Aspectos de control escolar (llenado de documentos: listas, altas, bajas, boletas de calificaciones) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>62. ¿Cuál es la forma que más frecuentemente utiliza para proporcionar asesoría técnico/ pedagógica a los profesores?</p>	<p>Atención individualizada a cada profesor <input type="checkbox"/></p> <p>Reuniones con los profesores del mismo grado (en caso de que haya más de un grupo) <input type="checkbox"/></p> <p>Reuniones del Consejo Técnico Escolar <input type="checkbox"/></p> <p>Proporcionando lecturas o materiales escritos <input type="checkbox"/></p> <p>Consiguiendo asesorías externas <input type="checkbox"/></p> <p>Ninguna <input type="checkbox"/></p>
<p>63. ¿Qué método utiliza más frecuentemente para conocer la forma de trabajo de sus profesores con sus grupos de alumnos?</p>	<p>Observación directa en los grupos <input type="checkbox"/></p> <p>Revisión de cuadernos de los alumnos <input type="checkbox"/></p> <p>Diálogo con los profesores sobre el trabajo con su grupo <input type="checkbox"/></p> <p>Diálogo con los alumnos sobre la forma de trabajo del profesor <input type="checkbox"/></p> <p>Revisión de los planes de clase de los profesores <input type="checkbox"/></p> <p>Revisión de documentos de control como listas de asistencia, boletas, etc. <input type="checkbox"/></p> <p>Ninguno <input type="checkbox"/></p>

Preguntas	Respuestas
<p>64. ¿En cuáles de los aspectos señalados lleva usted un seguimiento puntual?</p> <p><i>(Rellene para cada opción su respuesta).</i></p>	<p style="text-align: right;">Sí No</p> <p>Avance curricular o programático en cada grupo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Resultados académicos en cada grupo de alumnos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajo realizado en cada una de las comisiones <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cumplimiento del calendario y la jornada de trabajo escolar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Avance y resultados del Proyecto Escolar .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Asistencia y puntualidad de los profesores . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Control escolar del alumnado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Relación familia-escuela. En esta sección nos interesa indagar sobre la participación activa que tienen los padres de familia en la escuela.</p>	
<p>65. ¿Existe la Mesa Directiva de la Asociación de Padres de Familia?</p> <p><i>(APEC en el caso de Cursos Comunitarios).</i></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>
<p>66. ¿Cuántas reuniones escolares con padres de familia se han realizado en este año escolar?</p>	<p>Ninguna <input type="checkbox"/></p> <p>1 ó 2 reuniones <input type="checkbox"/></p> <p>De 3 a 5 reuniones <input type="checkbox"/></p> <p>De 6 a 9 reuniones <input type="checkbox"/></p> <p>10 reuniones o más <input type="checkbox"/></p>
<p>67. ¿Cuál fue el nivel de participación de los padres de familia en las siguientes actividades?</p>	<p style="text-align: center;">Alta Media Baja Nula No se realizan</p>
<p>Reuniones de la Asociación de Padres de Familia.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Actividades escolares como ceremonias cívicas, festivales o eventos deportivos.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Juntas escolares de información general, talleres para padres o firma de boletas.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Juntas individuales con el maestro o director para tratar asuntos de los alumnos.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

¡Muchas gracias por su colaboración!