



# Cuestionario para directivos/as



Buenos  
Aires  
Ciudad



El presente cuestionario deberá ser respondido por un/a integrante del equipo directivo de las instituciones educativas de nivel Primario de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Su propósito es relevar información sobre el desarrollo profesional docente, las condiciones de infraestructura y mantenimiento del edificio escolar, los recursos de apoyo a la enseñanza, la gestión institucional y características del trabajo colectivo, y el clima institucional. La información obtenida es de suma importancia para hacer una lectura contextualizada de los resultados de las evaluaciones, que contribuya de manera más adecuada al diseño de acciones y programas para las escuelas.

Toda la información relevada es de carácter reservado y solo será utilizada con fines estadísticos. Su confidencialidad está amparada bajo el marco normativo nacional referido al secreto estadístico por la ley 17.622, la Ley de Educación Nacional 26.206, art. 97 y la resolución jurisdiccional 7/2016 de la Unidad de Evaluación Integral de la Calidad y Equidad Educativa dependiente del Ministerio de Educación de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Por favor, lea atentamente cada pregunta y responda pintando el cuadrado correspondiente a la respuesta seleccionada. **Use lápiz negro y si se equivoca, borre y pinte la opción elegida.** A continuación de la mayoría de las preguntas, en letra cursiva, encontrará la indicación sobre cómo responder.

Agradecemos su compromiso para completar este cuestionario.

## I. INFORMACIÓN DEL/DE LA DIRECTIVO/A



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

### 1. Género

Varón ..... <sub>1</sub>

Mujer ..... <sub>2</sub>

Otro ..... <sub>3</sub>

1\_3. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 2. Edad

años

### 3. ¿Cuántos años de antigüedad docente tiene usted?

*Escriba la cantidad de años en números redondos. Si su antigüedad es inferior a un año, escriba "00".*

1.   años en la docencia en general.

2.   años en cargos directivos.

3.   años como directivo/a en esta escuela.

4. ¿Usted se graduó o está cursando actualmente alguna carrera docente de formación inicial?

Indique todos los **estudios docentes de formación inicial** que haya completado o esté cursando en la actualidad.

	Graduado/a	En curso actualmente
1. Profesorado de Educación Primaria en un Instituto de Educación Superior.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Profesorado de Educación Primaria en una Universidad o Instituto Universitario.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Profesorado en alguna disciplina en un Instituto de Educación Superior .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
4. Profesorado en alguna disciplina en una Universidad o Instituto Universitario .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
5. Otro título docente.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**5. ¿Usted completó o está cursando actualmente estudios de formación continua?**

*Indique todos los **estudios de posgrado/postítulo** vinculados con el desarrollo profesional docente que haya completado o esté cursando en la actualidad.*

	Graduado/a	En curso actualmente
<b>Postítulos docentes</b>		
1. Actualización académica de Nivel Superior (200 horas) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Especialización docente de Nivel Superior (400 horas) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Diplomatura de Nivel Superior (600 horas) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
<b>Posgrados universitarios</b>		
4. Especialización .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
5. Maestría .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
6. Doctorado .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

6. ¿Usted se graduó o está cursando actualmente alguna carrera de formación profesional que no otorgó/otorga título docente?

Indique otros **estudios de grado** que haya completado o esté cursando en la actualidad.

	Graduado/a	En curso actualmente
1. Tecnicatura Superior.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Carrera de pregrado universitaria (carrera corta, intermedia o técnica) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Carrera de grado universitaria (licenciatura o equivalente) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

7. ¿Tiene otra actividad laboral remunerada además de la que desarrolla como directivo/a en esta escuela?

Sí ..... <sub>1</sub>      No ..... <sub>2</sub>

→ Pase a la pregunta 8.

7\_1. ¿Cuál?

Marque **todas** las opciones que correspondan.

Tengo otra actividad docente en esta institución educativa ..... <sub>a</sub>

Tengo otra actividad docente en otra institución educativa ..... <sub>b</sub>

Tengo otra actividad no docente ..... <sub>c</sub>

II.

DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

**8.** En los últimos dos años, ¿realizó alguna capacitación en las áreas listadas debajo?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Sí	No
1. Estrategias de gestión pedagógica .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Gestión administrativo-legal .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Integración de TIC en la gestión escolar .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
4. Introducción en el uso general de herramientas y aplicaciones TIC (alfabetización digital básica) ..	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
5. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
6. Otros temas .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**9.** En lo que va del año ¿la escuela promovió y/o desarrolló alguna iniciativa de capacitación institucional para los/as docentes?

Sí .....

<sub>1</sub>

No .....

<sub>2</sub>

→ Pase a la pregunta 11.

**10. ¿En qué tema/s se centró/aron la/s capacitación/es este año?**

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Sí	No
1. Estrategias de enseñanza en general .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Estrategias de evaluación .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Integración de TIC en las prácticas de enseñanza .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
4. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
5. Actualización disciplinar y/o didáctica en Matemática .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
6. Actualización disciplinar y/o didáctica en Prácticas del Lenguaje .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
7. Actualización disciplinar y/o didáctica en Ciencias Naturales .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
8. Actualización disciplinar y/o didáctica en Ciencias Sociales .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
9. Actualización curricular y/o didáctica en Educación Sexual Integral (ESI) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
10. Actualización curricular y/o didáctica en Prevención de Adicciones .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
11. Otro/s .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

III.

## CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

**11.** En el presente ciclo lectivo, ¿hubo en este edificio interrupciones en los suministros de los servicios de energía eléctrica, gas, agua corriente o desagües cloacales?

Sí ..... <sub>1</sub>

No ..... <sub>2</sub> → Pase a la pregunta 13.

**11\_1.** Problemas de:

Electricidad ..... <sub>a</sub>

Gas ..... <sub>b</sub>

Agua ..... <sub>c</sub>

Desagües cloacales ..... <sub>d</sub>

**12.** A causa de estos desperfectos, ¿se perdieron días de clases en el presente ciclo lectivo?

*Responda por la totalidad de días de clase perdidos sin distinguir la causa.*

No se perdieron días de clase ..... <sub>1</sub>

Solo un día de clase perdido ..... <sub>2</sub>

Más de un día y hasta cinco días ..... <sub>3</sub>

Seis días o más ..... <sub>4</sub>

**13.** ¿Considera que la rutina de desratización, desinfección y desinsectación que se realiza en su establecimiento es suficiente?

Sí ..... <sub>1</sub>

No ..... <sub>2</sub>

**14.** Indique si en su escuela se realizan las siguientes medidas de seguridad.

	Sí	No
1. La escuela realiza los dos simulacros de evacuación anuales .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. El edificio cuenta con señalización adecuada para emergencias .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. El edificio cuenta con matafuegos con carga vigente .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**15.** ¿En qué estado considera que se encuentra...

*Marque 1 sola opción para cada fila.*

	Muy bueno	Bueno	Regular	Crítico	No corresponde
1. el mobiliario escolar de las aulas? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
2. el mobiliario de los espacios administrativos? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3. el mobiliario del comedor? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**16.** ¿El establecimiento tiene acceso a espacios descubiertos en el edificio?

Sí ..... <sub>1</sub>

No ..... <sub>2</sub>

**17.** Considera que las paredes del establecimiento se encuentran...

*Marque 1 sola opción.*

en buen estado de conservación ..... <sub>1</sub>

dañadas, pero podrían repararse sin problemas  
(pintura/humedad) ..... <sub>2</sub>

necesitan un reacondicionamiento integral urgente (estructura) ..... <sub>3</sub>

**18.** Considera que los techos del establecimiento se encuentran...

*Marque 1 sola opción.*

en buen estado de conservación ..... <sub>1</sub>

dañados, pero podrían repararse sin problemas  
(pintura/humedad) ..... <sub>2</sub>

necesitan un reacondicionamiento integral urgente  
(estructura) ..... <sub>3</sub>

**19.** Considera que los pisos del establecimiento se encuentran...

*Marque 1 sola opción.*

en buen estado de conservación ..... <sub>1</sub>

dañados, pero podrían repararse sin problemas ..... <sub>2</sub>

necesitan un reacondicionamiento integral urgente ..... <sub>3</sub>

**20.** ¿El servicio de conexión a internet del que dispone para las *tareas de gestión escolar* registra intermitencia o suspensiones frecuentes?

Sí ..... <sub>1</sub>      No ..... <sub>2</sub>

**21.** Califique la velocidad de la conexión a internet de la que dispone para las *tareas de gestión escolar*.

Muy buena ..... <sub>1</sub>

Buena ..... <sub>2</sub>

Mala ..... <sub>3</sub>

Muy mala ..... <sub>4</sub>

## IV. RECURSOS DE APOYO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.



Si esta escuela es de gestión **privada**, por favor pase a la pregunta 27.

Si esta escuela es de gestión **estatal**, por favor responda las preguntas 22 a 26 y luego pase a la 29.

### SOLO GESTIÓN ESTATAL

**22.** En esta escuela, durante el presente ciclo lectivo ¿contaron con los/as siguientes maestros/as?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Como POF de la escuela	Fuera de la POF de la escuela	No tuvimos el recurso
1. Maestro/a de Apoyo Pedagógico .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
2. Maestro/a MATE .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
3. Maestro/a de Nivelación .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
4. Maestro/a de Aceleración .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**23.** En esta escuela, durante la semana pasada, ¿cuántas horas reloj semanales contaron con los/as siguientes maestros/as ya sea dentro o fuera de la POF?

*Escriba la cantidad de horas en números redondos. Si no contó con el recurso, escriba "00".*

1. Maestro/a de Apoyo Pedagógico ... 

--	--

2. Maestro/a MATE ..... 

--	--

3. Maestro/a de Nivelación ..... 

--	--

4. Maestro/a de Aceleración ..... 

--	--



**25.** Si contestó que no tuvieron acceso a algunos de los recursos de la pregunta anterior, ¿habrían requerido el/los recurso/s?

Marque **1** sola opción para cada fila.

- |  | Sí                                    | No                                    |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Maestro/a de Programa Maestro + Maestro .....                 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| 2. Maestro/a de Apoyo Psicológico .....                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| 3. Maestro/a de Apoyo a la Integración .....                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| 4. Maestro/a Celador/a (dependientes de la POF de la DGEE) ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| 5. Maestro/a Psicólogo/a Orientador/a .....                      | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |
| 6. Equipo de Orientación Escolar (EOE) .....                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> |

**26.** En esta escuela, durante el presente ciclo lectivo ¿hubo presencia de Acompañantes Personales No Docentes (APND) en las aulas?

Sí ..... <sub>1</sub>      No ..... <sub>2</sub>

**26\_1.** Indique el total de estudiantes con APND durante este ciclo lectivo.

--	--



**28.** En esta escuela, durante el presente ciclo lectivo, ¿hubo presencia de Acompañantes Personales No Docentes (APND) en las aulas?

Sí ..... <sub>1</sub>      No ..... <sub>2</sub>

**28\_1.** Indique el total de estudiantes con APND durante este ciclo lectivo.

--	--

V.

## GESTIÓN INSTITUCIONAL Y TRABAJO COLECTIVO

Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

**29.** Durante este año lectivo, ¿cuántas veces convocó a Reuniones de Personal en esta escuela?

*Si no convocó a ninguna Reunión de Personal coloque "00".*

--	--

**30.** Durante este año lectivo, ¿cuántas reuniones de Segundo Ciclo se realizaron en esta escuela?

*Si no se realizó ninguna Reunión de Ciclo coloque "00".*

--	--

**31.** Por favor, indique si en los Espacios de Mejora Institucional (EMI) que se realizaron en esta escuela durante este año hubo oportunidad de desarrollar alguna/s de las siguientes acciones

*Marque 1 sola opción para cada fila.*

	Sí	No
1. Se trataron temas vinculados a la enseñanza que requieren acuerdos colectivos, además de los especificados en la agenda establecida por el Ministerio de Educación .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
2. Se desarrollaron procesos de autoevaluación institucional .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3. Se convocó a especialistas/profesionales/equipos técnicos/capacitadores/as externos/as a la institución para que colaboren (p. ej., orientando, asesorando, capacitando, moderando) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
4. Se hicieron actas para documentar los acuerdos alcanzados .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**32.** Señale con qué frecuencia establece acuerdos con el cuerpo docente en esta escuela a través de cada una de estas instancias.

*Marque 1 sola opción para cada fila.*

	A diario	Por lo menos una vez por semana	Por lo menos una vez por mes	Menos de una vez por mes	No usamos esta instancia
1. Reuniones con horario y agenda preestablecidos .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
2. Encuentros informales .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3. Mensajes escritos en papel (p. ej., cuadernos compartidos, carteleras) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4. Vía electrónica (p. ej., trabajo sobre documentos compartidos, intercambios por correo electrónico o chat, intercambios a través de plataformas informáticas) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**33.** ¿Cuán frecuentemente consultó o trabajó en colaboración con los siguientes perfiles durante este año en esta escuela?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy frecuente- mente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca	No dispo- nemos de ese recurso/ perfil
1. Facilitador/a Pedagógico-Digital (FPD) / profesional especializado/a en TIC .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
2. Referentes de programas y proyectos .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**34.** Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir las relaciones entre docentes (incluyendo al equipo de conducción) en esta escuela sobre la base de su experiencia durante este año.

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada							Muy adecuada		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. En esta escuela se tiende a compartir información sobre lo que anda bien y lo que no .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>
2. En esta escuela se considera que cometer errores forma parte del proceso de aprendizaje .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>
3. En esta escuela los/as docentes pueden incorporar abordajes pedagógicos nuevos, más allá de que luego puedan no funcionar .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>
4. En esta escuela se puede decir lo que uno/a piensa .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>
5. En general, en esta escuela no resulta incómodo hablar sobre problemas y desacuerdos en cuanto a la enseñanza y el aprendizaje .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>
6. Incluso en situaciones difíciles, los/as docentes de esta escuela pueden contar unos/as con otros/as .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>10</sub>

**35.** Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir a la escuela que dirige, sobre la base de su experiencia durante este año.

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada					Muy adecuada				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Esta escuela ofrece al cuerpo docente la oportunidad de participar activamente en las decisiones de la escuela	<input type="checkbox"/>									
2. Esta escuela incentiva la contribución del cuerpo docente en las discusiones sobre enseñanza y aprendizaje .....	<input type="checkbox"/>									
3. En esta escuela se fomenta la multiplicidad de puntos de vista .....	<input type="checkbox"/>									
4. En esta escuela se fomenta la colaboración entre docentes .....	<input type="checkbox"/>									
5. A los/as docentes de esta escuela les entusiasma participar en las discusiones sobre enseñanza y aprendizaje .....	<input type="checkbox"/>									
6. A los/as docentes de esta escuela les entusiasma trabajar colectivamente ...	<input type="checkbox"/>									
7. Los/as docentes de esta escuela tienen una actitud reflexiva ante sugerencias que les permitan modificar sus prácticas .....	<input type="checkbox"/>									

## VI. CLIMA INSTITUCIONAL

Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

**36.** En su escuela, ¿qué tanto considera que el aprendizaje de los/as estudiantes se ve afectado por las siguientes situaciones?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Mucho	En cierta medida	Muy poco	Nada
1. Ausentismo estudiantil .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
2. Los/as estudiantes no tienen respeto por los/as docentes ..	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
3. Los/as estudiantes ejercen <i>bullying</i> sobre otros/as estudiantes ..	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
4. Los/as estudiantes no prestan atención .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
5. Los/as docentes no responden a las necesidades individuales de los/as estudiantes .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
6. Ausentismo docente .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
7. Los/as docentes son demasiado estrictos/as con los/as estudiantes .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**37.** En general, ¿cómo calificaría usted las relaciones interpersonales dentro de esta escuela?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy buenas	Buenas	Regulares	Malas	Muy malas
1. Las relaciones entre los/as docentes .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
2. Las relaciones entre los/as docentes y el/la director/a .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3. Las relaciones entre los/as docentes y las familias .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4. Las relaciones entre los/as docentes y los/as estudiantes .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5. Las relaciones entre los/as estudiantes .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>



**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**  
UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA



