



tesBA
2023

Cuestionario para docentes
Matemática



Buenos
Aires
Ciudad



El presente cuestionario está dirigido a todos/as los/as docentes de Matemática que se desempeñan en 3^{er} año de los establecimientos educativos de Nivel Secundario en 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 y las condiciones y características del trabajo colectivo. 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 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.

Unidad de Evaluación Integral de la Calidad y Equidad Educativa

I. INFORMACIÓN DEL/DE LA DOCENTE



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

1. Género

Varón ₁

Mujer ₂

Otro ₃

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 como docente en esta escuela

3. años como docente de 3^{er} año en esta u otra 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 Matemática en un Instituto de Educación Superior.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Profesorado de Matemática en una Universidad o Instituto Universitario.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Profesorado en alguna otra disciplina en un Instituto de Educación Superior.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Profesorado en alguna otra disciplina en una Universidad o Instituto Universitario.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Otro título docente.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

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

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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Carrera de pregrado universitaria (carrera corta, intermedia o técnica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Carrera de grado universitaria (licenciatura o equivalente)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

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

Sí ₁ No ₂

→ Pase a la pregunta 8.

7_1. ¿Cuál?

Marque **todas** las opciones que correspondan.

Tengo otra actividad docente frente a estudiantes en otra institución educativa _a

Tengo otra actividad docente que no es frente a estudiantes en esta institución educativa _b

Tengo otra actividad docente que no es frente a estudiantes en otra institución educativa _c

Tengo otra actividad no docente _d

8. Por favor, indique en cuántos establecimiento/s educativo/s trabaja incluyendo este.

Si solamente trabaja en esta escuela, escriba "01".

--	--

 establecimiento/s

II. DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

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

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

	Sí	No
1. Actualización en conocimientos disciplinares en Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Actualización en enfoques didácticos para la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Modalidades de gestión del tiempo y el espacio de trabajo con el grupo de estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Estrategias de enseñanza centradas en la atención de la diversidad de necesidades de aprendizaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Estrategias de evaluación de los aprendizajes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
6. Estrategias para la implementación del diseño curricular vigente en la planificación del aula	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
7. Integración de TIC en la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
8. Introducción en el uso general de herramientas TIC (alfabetización digital básica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
9. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
10. Actualización curricular y/o didáctica en Educación Sexual Integral (ESI)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
11. Actualización curricular y/o didáctica en Prevención de Adicciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
12. Otros temas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

10. Señale en qué medida considera que necesita actualmente fortalecer su formación profesional en las siguientes áreas.

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

	Alto nivel de necesidad	Moderado nivel de necesidad	Bajo nivel de necesidad	Por el momento no necesito
1. Actualización en conocimientos disciplinares en Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Actualización en enfoques didácticos para la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Modalidades de gestión del tiempo y el espacio de trabajo con el grupo de estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Estrategias de enseñanza centradas en la atención de la diversidad de necesidades de aprendizaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Estrategias de evaluación de los aprendizajes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Estrategias para la implementación del diseño curricular vigente en la planificación del aula	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. Integración de las tecnologías en la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. Introducción en el uso general de herramientas y aplicaciones TIC (alfabetización digital básica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Actualización curricular y/o didáctica en Educación Sexual Integral (ESI)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11. Actualización curricular y/o didáctica en Prevención de Adicciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12. Otros temas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

III.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

11. Por favor, indique cuán de acuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre la infraestructura sanitaria y las condiciones de higiene en esta escuela durante este año.

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

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. La limpieza general del edificio es satisfactoria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Las aulas de esta escuela están limpias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Los sanitarios de esta escuela están limpios	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. El edificio cuenta con infraestructura sanitaria suficiente y en servicio (inodoros, espacio para lavarse las manos) para los/as docentes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. El edificio cuenta con infraestructura sanitaria suficiente y en servicio (inodoros, espacio para lavarse las manos) para los/as estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

12. En esta escuela, ¿tiene acceso a una Sala de Reuniones/Sala de Profesores?

Sí ₁

No ₂ → *Pase a la pregunta 14.*

13. ¿Cómo le resulta, en cuanto a los siguientes aspectos, la Sala de Reuniones/Sala de Profesores para hacer reuniones con colegas?

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. Iluminación.....	<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"/>
2. Acústica.....	<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"/>
3. Tamaño.....	<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"/>
4. Mobiliario.....	<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"/>
5. Ventilación natural.....	<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"/>
6. Climatización.....	<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"/>

14. La conexión a internet, ¿llega a su aula y a todos los espacios donde resulta imprescindible para desarrollar actividades de enseñanza?

Sí ₁ No ₂

→ Pase a la pregunta 15.

14_1. Califique la conexión a internet de la que dispone en su aula o espacio más utilizado para la enseñanza.

Muy buena ₁

Buena ₂

Mala ₃

Muy mala ₄

IV.

GESTIÓN INSTITUCIONAL Y TRABAJO COLECTIVO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

15. 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 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"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2. Se desarrollaron procesos de autoevaluación institucional | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 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"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 4. Se hicieron actas para documentar los acuerdos alcanzados | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |



Si esta escuela es de gestión **privada**, por favor pase a la pregunta **20**.
Si esta escuela es de gestión **estatal**, por favor responda todas las preguntas.

SOLO GESTIÓN ESTATAL

16. En esta escuela, ¿qué tipo de designación tiene?

Profesor por cargo (TC o TP) _a

Horas cátedra _b

17. Durante este ciclo lectivo, ¿asistió a un Taller de Educadores?

Sí ₁

No ₂ → Pase a la pregunta 20.

18. ¿En qué mes fue el último Taller de Educadores al que tuvo oportunidad de asistir este año en esta escuela?

- Febrero ₂
- Marzo ₃
- Abril ₄
- Mayo ₅
- Junio ₆
- Julio ₇
- Agosto ₈

19. Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir los Talleres de Educadores que se realizaron este año en esta escuela.

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. Nuestros Talleres de Educadores tienen un temario preestablecido y se hace lo posible por tratarlo completo.....	⋮ <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"/>
2. Habitualmente hay un/a moderador/a que facilita la discusión colectiva.....	⋮ <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"/>
3. Siempre se documentan los acuerdos colectivos.....	⋮ <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"/>
4. Cuando se llega a acuerdos colectivos, se establecen responsabilidades para llevarlos a la práctica.....	⋮ <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"/>
5. En cada reunión se hace un seguimiento del avance de acuerdos anteriores.....	⋮ <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"/>

AMBOS SECTORES DE GESTIÓN

20. Del siguiente listado de roles docentes y no docentes, ¿cuán frecuentemente trabajó en colaboración con cada uno de ellos durante este año en esta escuela?

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

	Muy frecuentemente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca
1. Otros/as docentes del mismo año de estudio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Otros/as docentes del Ciclo Superior	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Docentes del Ciclo Básico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Docentes de su misma área de conocimiento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Docentes de otras áreas de conocimiento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. Coordinador/a de Área	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. Bibliotecario/a	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. Asesor/a Pedagógico/a	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9. Tutores	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10. Integrantes del equipo de conducción	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11. Integrantes del Departamento de Orientación Escolar/Gabinete Psicopedagógico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12. Referentes de programas y proyectos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
13. Acompañantes Personales No Docentes (APND)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

21. Señale con qué frecuencia establece acuerdos con sus compañeros/as docentes y directivos/as 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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Encuentros informales.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Mensajes escritos en papel (p. ej., cuadernos compartidos, carteleras).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Vía electrónica (p. ej., trabajo sobre documentos compartidos, intercambios por correo electrónico o chat, intercambios a través de plataformas informáticas).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

22. Considerando las instancias en las que colabora habitualmente con sus colegas de esta escuela, ¿cuán frecuentemente realizó cada una de las siguientes actividades durante este año?

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

	Muy frecuentemente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca
1. Desarrollo de proyectos educativos transversales a distintas materias	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Planificación conjunta con otro/a u otros/as docente/s	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Enseñanza frente a curso junto con otro/a u otros/as docente/s de su misma materia o de otra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Análisis de los progresos y dificultades de los/as estudiantes en sus aprendizajes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Revisión y/o elaboración colectiva de criterios, modalidades e instrumentos de evaluación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. Elaboración de estrategias de integración e inclusión de estudiantes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. Elaboración de criterios comunes para la intervención ante situaciones de conflicto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. Elaboración y seguimiento de los planes de fortalecimiento y acreditación de aprendizajes de los/as estudiantes junto con docente/s de otra/s materia/s	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

23. Durante este año, ¿cuán frecuentemente recibió devoluciones de parte de integrantes del equipo directivo de esta escuela a partir de las siguientes actividades?

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

	Muy frecuentemente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca
1. Revisión/seguimiento de planificaciones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Observaciones de clases	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Observaciones del trabajo escrito de los/as estudiantes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

24. 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"/>	<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"/>
2. En esta escuela se considera que cometer errores forma parte del proceso de aprendizaje	<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"/>
3. En esta escuela los/as docentes pueden incorporar abordajes pedagógicos nuevos, más allá de que luego puedan no funcionar.....	<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"/>
4. En esta escuela se puede decir lo que uno/a piensa	<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"/>
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"/>	<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"/>
6. Incluso en situaciones difíciles, los/as docentes de esta escuela pueden contar unos/as con otros/as	<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"/>

25. Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir al equipo de conducción de 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. El equipo de conducción incentiva la participación del cuerpo docente en las discusiones sobre enseñanza y aprendizaje	<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"/>
2. El equipo de conducción ejerce una escucha atenta	<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"/>
3. El equipo de conducción fomenta la multiplicidad de puntos de vista	<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"/>
4. El equipo de conducción fomenta la colaboración entre docentes	<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"/>
5. El equipo de conducción ofrece al plantel docente la oportunidad de participar activamente en las decisiones de la escuela	<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"/>

V. CLIMA INSTITUCIONAL



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

26. Durante el último mes, ¿qué tan seguido sucedieron las siguientes situaciones en esta escuela? Esto pudo ser en persona o por redes sociales.

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

	Todos o casi todos los días	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
1. Un/a estudiante amenazó a otro/a estudiante	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Un/a estudiante le pegó o le hizo daño a otro/a estudiante	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Un/a estudiante fue discriminado/a o excluido/a por otros/as	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Un/a estudiante insultó a un/a docente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Un/a estudiante amenazó a un/a docente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Un/a estudiante le pegó o le hizo daño a un/a docente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

27. Pensando en su trabajo en el aula de 3^{er} año, indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

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

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Cuando comienza la clase tengo que esperar bastante tiempo hasta que se genera el clima adecuado para empezar con la tarea del día.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Los/as estudiantes de esta clase procuran crear un ambiente de aprendizaje agradable.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Pierdo bastante tiempo debido a las interrupciones de la clase por parte de los/as estudiantes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. En muchas ocasiones, los problemas de convivencia entre los/as estudiantes dificultan mantener el clima de trabajo y cumplir con los objetivos planificados para la clase.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Los/as estudiantes de esta clase se comprometen cuando les propongo actividades colaborativas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA

