



Alumno/ Alumna Nº.: _____ (1)

Grupo: _____

Centro: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

(Estos datos debe cumplimentarlos el centro)

(1) Mismo nº de identificación que el usado en las pruebas.

PRUEBA DE LA EVALUACIÓN DE DIAGNÓSTICO

Cuestionario de contexto

ALUMNADO

2º

Educación Secundaria Obligatoria

Por favor, lee con atención y responde las preguntas con sinceridad. Tu información nos va a servir para mejorar.

Si cometes algún error tacha y marca de nuevo la casilla que creas correcta.

En este cuestionario no hay respuestas “correctas” o “erróneas”. Tus respuestas deben ser las que son correctas para ti.

Te aseguramos la confidencialidad de tus respuestas.

Si no conoces el significado de alguna palabra que aparezca en las preguntas, consulta al profesor o profesora que te hace la encuesta.

1

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

1. ¿Eres chico o chica?

Marca con una cruz

Chico	Chica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

_____ 19 _____
 DÍA MES AÑO

3. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo pasas, fuera del colegio, haciendo estas actividades?

Marca con una cruz

	Todos o casi todos los días	Una o dos veces a la semana	Una o dos veces al mes	Nunca o casi nunca
Leo tebeos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo cuentos o novelas cortas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo libros (colecciones juveniles, sobre deportistas, viajes...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo juegos de preguntas y respuestas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leo en Internet...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2

4. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo pasas, fuera del colegio, haciendo estas actividades?

Marca con una cruz

	5 horas o más	De 3 a 5 horas	De 1 a 3 horas	Hasta 1 hora	Nada de tiempo
Viendo TV (vídeos, DVD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugando a Videojuegos o a juegos de ordenador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Con qué frecuencia utilizas el ordenador en cada uno de estos lugares?

Marca con una cruz

	Todos o casi todos los días	Una o dos veces a la semana	Una o dos veces al mes	Nunca o casi nunca
Uso el ordenador en casa				
Uso el ordenador en el colegio				
Uso el ordenador en otros sitio				

6. ¿Con qué frecuencia usas internet para hacer estas cosas?

Marca con una cruz

	Todos o casi todos los días	Una o dos veces a la semana	Una o dos veces al mes	Nunca o casi nunca
Buscar información para el colegio				
Buscar sobre deportes				
Buscar sobre música				
Buscar sobre otras actividades que me interesen				
Participar en chats, correo electrónico, messenger				

7. Indica con una cruz si en tu domicilio familiar existen las cosas que se citan a continuación:

A. Una mesa para estudiar	
B. Una habitación para ti solo	
C. Un sitio tranquilo para estudiar	
D. Ordenador	
E. Internet	
F. Programas educativos de ordenador	
G. Calculadora	
H. Libros de consulta y de apoyo escolar (enciclopedias, diccionarios...)	
I. Libros de lectura (novelas, relatos, poemas, cómics...)	
J. Un diccionario	
K. Reproductor de vídeo, CD, DVD	
L. TV digital o por cable o vía satélite	

**8. Aproximadamente ¿cuántos libros hay en tu casa?
(Sin contar revistas, periódicos o libros infantiles).**

Marca sólo una cruz

0 –10	
11 – 25	
26 –100	
101 – 200	
Más de 200	

**9. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo empleas en estudiar cada día?
(Tiempo de estudio personal, sin contar el tiempo de clases del Instituto).**

Marca sólo una cruz

Nada	
Una hora	
Dos horas	
Tres horas	
Más de tres horas	

4

10. ¿Te ayuda tu padre, tu madre o alguien de tu familia a hacer los deberes?

Marca con una cruz

Sí	No	A veces

11. ¿Hasta qué nivel educativo esperas alcanzar?

Marca con una cruz

Hasta terminar los estudios obligatorios (ESO)	
Hasta terminar un Ciclo Formativo después de la ESO (Grado Medio)	
Hasta terminar el Bachillerato	
Hasta terminar un Ciclo Formativo de Grado Superior	
Hasta terminar una carrera universitaria	

12. ¿Cuál es la situación laboral de tu padre y de tu madre?

Marca una cruz en cada columna

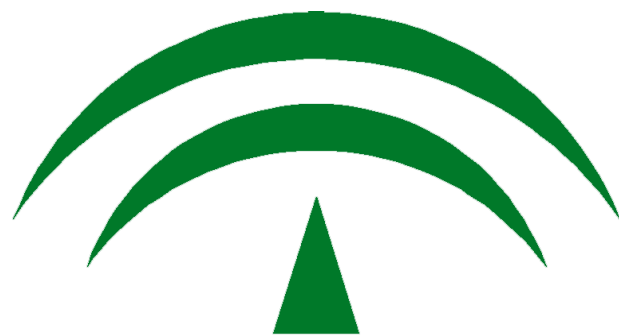
	Padre	Madre
Trabaja fuera de casa por cuenta propia		
Trabaja fuera de casa por cuenta ajena		
Está en paro		
Está jubilado		
Trabaja en las tareas de casa		

13. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha terminado tu padre y tu madre?

Marca una cruz en cada columna

	Padre	Madre
Estudios primarios incompletos o no asistió a la escuela		
Educación General Básica o Educación Secundaria Obligatoria		
Bachillerato, Formación Profesional de Primer Grado, Escuela Elemental de artes y oficios artísticos, BUP, COU, Enseñanza Oficial de Idiomas o Ciclo formativo de grado medio		
Formación Profesional de Segundo Grado, Especialidad en artes y oficios artísticos o Ciclo formativo de grado superior		
Diplomatura o Ingeniería Técnica o Arquitectura		
Licenciatura, doctorado		
No aplicable		

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN