

Datos del Establecimiento

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RBD del establecimiento | Letra del curso | Código Curso |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 8 ^o <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

El Ministerio de Educación lo invita a participar en el proceso SIMCE 2009 de 8° Básico, respondiendo a este cuestionario.

La información que usted nos entregue permitirá comprender mejor los resultados de aprendizaje obtenidos por los estudiantes que rinden la prueba. Por esto es tan importante que este cuestionario sea contestado por el padre, la madre, apoderado o la persona adulta responsable de la educación del estudiante que rinde SIMCE.

Las respuestas del cuestionario **son confidenciales** y en ningún caso será revelada la identidad de la persona que lo contesta. Solo serán utilizadas con fines de investigación por el Ministerio de Educación e instituciones que realizan estudios sobre educación.

INSTRUCCIONES

Para contestar el cuestionario, por favor, utilice solamente lápiz a pasta de punta gruesa y de color negro o azul oscuro.

Conteste todas las preguntas de este cuestionario considerando exclusivamente al estudiante que rindió la Prueba SIMCE de 8° Básico 2009.

Lea atentamente cada pregunta y marque una equis (X) en el casillero que corresponda a su respuesta. En algunos casos debe marcar sólo un casillero y en otros debe marcar más de uno.

Si se equivoca en su respuesta, rellene todo el casillero y marque una nueva equis (X) en el casillero que corresponda.

Cuando se le pida escribir números, por favor hágalo de manera clara y fácil de leer.

Una vez contestado el cuestionario, guárdelo en el sobre en el que viene, selle el sobre y asegúrese de que el estudiante lo devuelva al establecimiento el día miércoles 28 de octubre, para entregarlo a la persona encargada de la aplicación de la Prueba SIMCE. De este modo, le aseguramos la **total confidencialidad** de sus respuestas, puesto que nadie en el establecimiento podrá verlas. Por favor no doble las hojas y cuide que el cuestionario no se deteriore. Si usted no completa este cuestionario en la fecha indicada, no lo envíe posteriormente al establecimiento.

¡Muchas gracias por su colaboración!

1. Usted es:

Hombre Mujer

2. ¿Cuál es su edad?

Escriba el número de años, por ejemplo 45.

3. ¿Cuál es su relación de parentesco con el estudiante?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

Madre Madrastra o pareja del padre Tío/a Abuelo/a Otro no pariente
 Padre Padrastro o pareja de la madre Hermano/a Otro pariente

4. ¿Es Ud. el apoderado/a o la persona que se hace cargo del estudiante?

Sí No

5. ¿Alguna de las siguientes personas vive con el estudiante en la misma casa todo el tiempo o la mayor parte del tiempo?

Marque con una equis (X) todas las alternativas que correspondan.

- Madre Madrastra o pareja del padre Tíos/as Abuelos/as Otros no parientes
 Padre Padrastro o pareja de la madre Hermanos/as Otros parientes

6. Contando al estudiante, ¿cuántas de las personas que viven de manera permanente en el hogar del estudiante tienen...?

Escriba el número de personas que viven en el hogar para cada grupo de edad.

- | | | | |
|------------------|-------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Nº de personas | | Nº de personas | |
| Menos de 18 años | <input type="text"/> <input type="text"/> | 18 años o más | <input type="text"/> <input type="text"/> |

7. ¿Cuáles de los siguientes bienes y servicios tiene el hogar donde vive el estudiante? Por favor señale cuántos de éstos tiene.

Marque Sí o No para cada uno de los bienes, luego señale cuántos de esos bienes tiene funcionando el hogar.

| | Sí | No | ¿Cuántos? (escriba el número) |
|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| Ducha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Calefont u otro sistema de calefacción de agua | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Horno microondas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Automóvil (auto, camioneta, jeep, van, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Teléfono fijo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| DVD o grabadora de video | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Computador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Conexión a Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Tv cable o satelital | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

8. ¿Cuántos libros hay en el hogar del estudiante? No incluya textos escolares, diarios o revistas.

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Ninguno Menos de 10 Entre 10 y 50 Entre 51 y 100 Más de 100

9. ¿Hasta qué nivel educacional llegó el Padre (o Padrastro) del estudiante? ¿Y la Madre (o Madrastra) del estudiante?

Responda considerando a los adultos con los que el estudiante vive la mayor parte del tiempo. Marque con una equis (X) la alternativa que corresponda para Padre (o Padrastro) y la alternativa que corresponda para Madre (o Madrastra).

| | Padre o Padrastro | Madre o Madrastra |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| No estudió | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3° año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8° Año de Educación Básica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1° Año de Educación Media | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2° Año de Educación Media | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3° Año de Educación Media | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4° Año de Educación Media Científico Humanista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4° ó 5° Año de Educación Media Técnico Profesional o Vocacional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Educación incompleta en un centro de formación técnica o instituto profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titulado/a de un centro de formación técnica o instituto profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Educación incompleta en la universidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titulado/a de la universidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grado de magíster universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grado de doctor universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No sabe o no recuerda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. En un mes normal, ¿en cuál de los siguientes rangos se encuentra la suma de los ingresos de todas las personas que aportan al hogar donde vive el estudiante? Recuerde que sus datos son confidenciales.

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$100.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$500.001 y \$600.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.400.001 y \$1.600.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$100.001 y \$200.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$600.001 y \$800.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.600.001 y \$1.800.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$200.001 y \$300.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$800.001 y \$1.000.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.800.001 y \$2.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$300.001 y \$400.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.000.001 y \$1.200.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$2.000.001 y \$2.200.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$400.001 y \$500.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.200.001 y \$1.400.000 | <input type="checkbox"/> Más de \$2.200.000 |

11. ¿En qué comuna se ubica el hogar del estudiante?

Considere la residencia en la que el estudiante vive la mayor parte del tiempo. Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- En la misma comuna del establecimiento educacional al que asiste.
- En una comuna distinta a la del establecimiento educacional al que asiste

¿Cuál?

12. ¿Pertenece el Padre y/o la Madre del estudiante a alguno de los siguientes pueblos originarios de Chile?

Considere que una persona pertenece a un pueblo originario si cumple con al menos una de las siguientes condiciones:

- es hijo/a de Padre o Madre indígena
- posee al menos un apellido indígena
- es cónyuge de una persona indígena
- mantiene formas de vida, costumbres o religión de estas etnias de un modo habitual

Marque con una equis (X) la alternativa que corresponda a Padre y Madre.

| | Padre | Madre |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sí pertenece (Aymará, Rapa Nui, Quechua, Mapuche, Atacameño, Coya, Kawaskar, Diaguita o Yagán) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No pertenece | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. ¿Qué nivel de educación alcanzaron los abuelos del estudiante?

Marque con una equis (X) una sola alternativa para cada persona.

| | Básica incompleta | Básica completa | Media incompleta | Media completa | Estudios superiores técnicos | Estudios superiores universitarios | No sabe / No recuerda |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Abuelo paterno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abuela paterna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abuelo materno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abuela materna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. ¿Cuál es la situación laboral del Padre (o Padrastro) y de la Madre (o Madrastra) del estudiante?

Responda considerando a los adultos con los que el estudiante vive la mayor parte del tiempo. Marque con una equis (X) una sola alternativa para cada persona.

| | Padre o padrastro | Madre o madrastra |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Trabaja jornada completa (todo el día) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trabaja jornada parcial (medio día o algunas horas al día) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No trabaja en este momento, pero está en búsqueda de trabajo (cesante o busca trabajo por primera vez) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No trabaja y no está en búsqueda de trabajo (dueña de casa, jubilado, pensionado, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otro, ¿cuál? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15. En relación a la educación que ha recibido el estudiante, de acuerdo a lo que Ud. sabe o recuerda, ¿el estudiante asistió a...?

Marque con una equis (X) una alternativa para cada nivel.

| | Sí asistió | No asistió |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sala cuna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jardín Infantil Nivel Medio Menor (desde los 2 hasta los 3 años de edad) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jardín Infantil Nivel Medio Mayor (desde los 3 hasta los 4 años de edad) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pre Kinder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kinder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16. ¿En qué tipo de establecimiento el estudiante realizó Pre Kinder y Kinder la mayor parte del tiempo?

Marque con una equis (X) una alternativa para Pre Kinder y otra para Kinder.

| | Pre Kinder | Kinder |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| No asistió | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jardín Infantil Privado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jardín Infantil Público (INTEGRA o JUNJI) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Establecimiento Municipal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Establecimiento Particular Subvencionado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Establecimiento Particular Pagado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No sabe o no lo recuerda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17. ¿En qué curso ingresó el estudiante a su actual establecimiento educacional?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Pre Kinder 1° Básico 3° Básico 5° Básico 7° Básico
 Kinder 2° Básico 4° Básico 6° Básico 8° Básico

18. ¿Por qué razones matriculó al estudiante en este establecimiento educacional? Señale las tres razones más importantes

Escriba el número correspondiente a la primera razón más importante, luego el de la segunda razón más importante, y finalmente el de la tercera razón más importante, en cada casillero según corresponda.

1. Porque quedaba cerca de su domicilio.
2. Por la infraestructura del establecimiento.
3. Porque compañeros/as o amigos/as del estudiante se matricularon en este establecimiento.
4. Por la orientación valórica o religiosa del establecimiento.
5. Por su excelencia académica o buenos resultados en el SIMCE o PSU.
6. Porque tenía la especialidad técnico profesional que buscaba.
7. Porque era el más económico.
8. Porque era el único de la comuna.
9. Porque no aceptaban al estudiante en otro establecimiento.
10. Porque los hermanos/as del estudiante estaban en ese establecimiento.
11. Porque el establecimiento era bilingüe.
12. Por otra razón.

| 1 ^a razón | 2 ^a razón | 3 ^a razón |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

19. ¿A cuántos establecimientos educacionales distintos ha asistido el estudiante desde 1º Básico?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Siempre ha estado en el mismo establecimiento Dos establecimientos distintos Tres o más establecimientos distintos

Si el estudiante siempre ha estado en el mismo establecimiento educacional pase a la pregunta 21.

20. ¿Cuál fue el principal motivo del último cambio de establecimiento educacional del estudiante?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Por cambio de casa o cambio residencial Porque encontró un establecimiento mejor
 Por falta de recursos Porque sólo tenía Educación Básica
 Porque el estudiante repitió de curso Otro motivo
 Por mal comportamiento del estudiante en el establecimiento

21. Cuando el estudiante se matriculó en el establecimiento educacional actual, ¿cuáles de los siguientes requisitos o antecedentes le fueron solicitados?

Marque con una equis (X) todas las alternativas que correspondan.

- Evaluación de Educación Preescolar El estudiante debió asistir a una sesión de juego
 Certificado de nacimiento Certificado de remuneraciones
 Certificado de matrimonio civil Entrevista con los padres
 Certificado de notas del establecimiento anterior El estudiante debió rendir un examen escrito o prueba de ingreso
 Certificado de bautizo y/o matrimonio por la iglesia

22. ¿Cuántas veces el estudiante ha repetido de curso?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Nunca ha repetido Una vez Dos veces Tres o más veces

Si el estudiante nunca ha repetido pase a la pregunta 24.

23. ¿En qué cursos el estudiante ha repetido?

Marque con una equis (X) todas las alternativas que correspondan.

- Pre Kinder 1º Básico 3º Básico 5º Básico 7º Básico
 Kinder 2º Básico 4º Básico 6º Básico 8º Básico

24. ¿Cuál cree Ud. que es el nivel de educación más alto que el estudiante va a poder completar?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No creo que complete 4° año de Educación Media | <input type="checkbox"/> Una carrera en un Instituto Profesional o Centro de Formación Técnica |
| <input type="checkbox"/> 4° año de Educación Media Técnico Profesional | <input type="checkbox"/> Una carrera en la Universidad |
| <input type="checkbox"/> 4° año de Educación Media Científico Humanista | <input type="checkbox"/> Estudios de Postgrado |

25. ¿A qué nivel de educación le gustaría a Ud. que llegara el estudiante?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4° año de Educación Media Técnico Profesional | <input type="checkbox"/> Una carrera en la Universidad |
| <input type="checkbox"/> 4° año de Educación Media Científico Humanista | <input type="checkbox"/> Estudios de Postgrado |
| <input type="checkbox"/> Una carrera en un Instituto Profesional o Centro de Formación Técnica | |

26. En general, ¿qué tan satisfecho se siente Ud. con los siguientes aspectos del establecimiento educacional al que asiste el estudiante?

Marque con una equis (X) una alternativa para cada afirmación.

| | Muy satisfecho | Satisfecho | Ni satisfecho ni insatisfecho | Insatisfecho | Muy insatisfecho |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| La calidad de la enseñanza impartida por el establecimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La disciplina y orden del establecimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La infraestructura del establecimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La preocupación del establecimiento por mantener informados a los apoderados sobre el funcionamiento general del establecimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La preocupación del establecimiento por mantener informados a los apoderados sobre los resultados de aprendizaje de los estudiantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| El trato que reciben los estudiantes por parte de los docentes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La calidad y preparación de los docentes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La disposición de los docentes para recibir y escuchar a los apoderados. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27. ¿Qué tan satisfecho se siente Ud. con el profesor o profesora jefe del estudiante?

Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- | | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Ni satisfecho ni insatisfecho | <input type="checkbox"/> Insatisfecho | <input type="checkbox"/> Muy insatisfecho |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|

28. En relación al establecimiento educacional, de acuerdo a lo que Ud. sabe o conoce:

Marque con una equis (X) una alternativa para cada afirmación.

| En el establecimiento: | Sí | No | No sabe |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Existe un reglamento interno formal y escrito conocido por la comunidad escolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existen objetivos y metas claras para cada año escolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existe un proyecto educativo conocido por la comunidad escolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Se comunican los resultados académicos obtenidos por los estudiantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

29. De acuerdo a lo que Ud. sabe y conoce, ¿en el actual establecimiento educacional del estudiante se ha expulsado, cancelado o negado la matrícula a estudiantes nuevos o antiguos por alguno de los siguientes motivos?

Marque con una equis (X) todas las alternativas que correspondan.

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Repitencia | <input type="checkbox"/> Discapacidad física, mental o sensorial |
| <input type="checkbox"/> Bajo rendimiento del estudiante | <input type="checkbox"/> Por mala conducta reiterada |
| <input type="checkbox"/> Embarazo o maternidad | <input type="checkbox"/> Por inasistencia frecuente del estudiante |
| <input type="checkbox"/> No pago de cuotas u otra exigencia monetaria | |

30. ¿Con qué frecuencia Ud. u otro adulto realiza las siguientes actividades relacionadas con el establecimiento educacional?

Marque con una equis (X) una alternativa para cada afirmación.

| | Siempre o casi siempre | Algunas veces | Nunca o casi nunca |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Asiste a las reuniones de apoderados. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Asiste al establecimiento cuando es citado por el profesor o profesora. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Asiste a actividades escolares (presentaciones, bingos, kermeses, etc.). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31. De acuerdo a lo que Ud. conoce, ¿el estudiante tiene alguna discapacidad diagnosticada por un médico o profesional de la salud (kinesiólogo, fonoaudiólogo, oftalmólogo, etc.)?

Sólo considere si el estudiante se le ha diagnosticado alguna discapacidad severa sensorial, física, mental, motora o grave alteración de la capacidad de relación y comunicación. Marque con una equis (X) una sola alternativa.

- Sí No

¡Muchas gracias por su colaboración!