



CUESTIONARIO DE PADRES Y APODERADOS 2º MEDIO SIMCE-TIC 2011

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

RBD del establecimiento*

 -

* Esta información se encuentra en el sobre.

Letra del curso al que pertenece el alumno que rinde el SIMCE-TIC

2º

Rut del estudiante que rinde el SIMCE-TIC

 -

Estimado Padre y/o Apoderado.

El Ministerio de Educación le invita a participar en el proceso SIMCE-TIC 2011 para estudiantes de 2º año Medio, respondiendo a este cuestionario.

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

Las respuestas del cuestionario son confidenciales y en ningún caso será revelada la identidad de la persona que lo contesta. Sólo 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 rendirá la prueba SIMCE-TIC de 2º Medio 2011.

Lea atentamente cada pregunta y marque con una equis (x) en el casillero que corresponda a su respuesta. En general debe marcar sólo un casillero, sin embargo, hay algunas preguntas donde debe marcar más de un casillero. Si se equivoca en su respuesta, rellene todo el casillero y marque una nueva equis (x) en el casillero correcto.

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 en que está dispuesto que rinda la prueba (fecha indicada en el sobre), para entregarlo a la persona encargada de la aplicación del SIMCE-TIC. 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 envía el cuestionario completo al establecimiento educacional en la fecha indicada en el sobre, NO lo envíe posteriormente.

¡Muchas gracias por su colaboración!

ANTECEDENTES PERSONALES Y DEL HOGAR

1. ¿Usted es?

- Hombre Mujer

2. ¿Cuál es su edad?

Marque con una equis (x) la opción que corresponda.

- Menos de 29 años Entre 40 y 49 años 60 años o más
 Entre 30 y 39 años Entre 50 y 59 años

3. ¿Cuál es su relación de parentesco con el estudiante que rinde la prueba SIMCE-TIC?

- Madre Padre Tío(a) Abuelo(a) No es pariente
 Madrastra o pareja del padre Padrastro o pareja de la madre Hermano(a) Otro pariente

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

- Sí No

5. ¿Vive usted en el mismo hogar que el estudiante que rinde la prueba SIMCE-TIC?

- Sí No

6. Contando al estudiante que rinde la prueba SIMCE-TIC ¿cuántas personas viven de manera permanente en el hogar?

Marque con una equis (x) la opción que corresponda.

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Más de 10

7. ¿Alguna de las siguientes personas vive con el estudiante en el mismo hogar todo el tiempo o la mayor parte del tiempo?

Marque con una equis (x) todas las opciones que correspondan.

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

8. ¿Cuál es la ocupación principal del padre (o padrastro) del estudiante?*Marque con una equis (x) una sola opción.*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Legislador, funcionario de alto nivel de gobierno y/o de la administración pública | <input type="checkbox"/> Operador de maquinaria o ensamblador |
| <input type="checkbox"/> Empresario, directivo y/o alto ejecutivo de empresa | <input type="checkbox"/> Ocupación no calificada |
| <input type="checkbox"/> Profesional universitario | <input type="checkbox"/> Miembro de las Fuerzas Armadas |
| <input type="checkbox"/> Técnico o profesional de nivel técnico | <input type="checkbox"/> Dueño de casa |
| <input type="checkbox"/> Personal administrativo de oficina | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Trabajador de servicios y/o comercio | <input type="checkbox"/> Sin ocupación |
| <input type="checkbox"/> Trabajador calificado agrícola y del sector pesca | <input type="checkbox"/> Sin información |
| <input type="checkbox"/> Artesano | |

9. ¿Cuál es la ocupación principal de la madre (o madrastra) del estudiante?*Marque con una equis (x) una sola opción.*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Legisladora, funcionaria de alto nivel de gobierno y/o de la administración pública | <input type="checkbox"/> Operadora de maquinaria o ensambladora |
| <input type="checkbox"/> Empresaria, directiva y/o alta ejecutiva de empresa | <input type="checkbox"/> Ocupación no calificada |
| <input type="checkbox"/> Profesional universitaria | <input type="checkbox"/> Miembro de las Fuerzas Armadas |
| <input type="checkbox"/> Técnico o profesional de nivel técnico | <input type="checkbox"/> Dueña de casa |
| <input type="checkbox"/> Personal administrativo de oficina | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Trabajadora de servicios y/o comercio | <input type="checkbox"/> Sin ocupación |
| <input type="checkbox"/> Trabajadora calificada agrícola y del sector pesca | <input type="checkbox"/> Sin información |
| <input type="checkbox"/> Artesana | |

10. ¿Hasta qué nivel educacional llegó el padre (o padrastro) del estudiante?*Marque con una equis (x) una sola opción.*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No estudió | <input type="checkbox"/> 4° año de educación media Científico Humanista |
| <input type="checkbox"/> 1° año de educación básica | <input type="checkbox"/> 4° o 5° año de educación media técnico profesional o vocacional |
| <input type="checkbox"/> 2° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Educación incompleta en un centro de formación técnica o instituto profesional |
| <input type="checkbox"/> 3° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Titulado de un centro de formación técnica o instituto profesional |
| <input type="checkbox"/> 4° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Educación incompleta en una universidad |
| <input type="checkbox"/> 5° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Titulado de una universidad |
| <input type="checkbox"/> 6° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Grado de magíster universitario |
| <input type="checkbox"/> 7° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Grado de doctor universitario |
| <input type="checkbox"/> 8° año de educación básica | <input type="checkbox"/> No sabe o no recuerda |
| <input type="checkbox"/> 1° año de educación media | |
| <input type="checkbox"/> 2° año de educación media | |
| <input type="checkbox"/> 3° año de educación media | |

11. ¿Hasta qué nivel educacional llegó la madre (o madrastra) del estudiante?

Marque con una equis (x) una sola opción.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No estudió | <input type="checkbox"/> 4° año de educación media Científico Humanista |
| <input type="checkbox"/> 1° año de educación básica | <input type="checkbox"/> 4° o 5° año de educación media técnico profesional o vocacional |
| <input type="checkbox"/> 2° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Educación incompleta en un centro de formación técnica o instituto profesional |
| <input type="checkbox"/> 3° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Titulado de un centro de formación técnica o instituto profesional |
| <input type="checkbox"/> 4° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Educación incompleta en una universidad |
| <input type="checkbox"/> 5° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Titulado de una universidad |
| <input type="checkbox"/> 6° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Grado de magíster universitario |
| <input type="checkbox"/> 7° año de educación básica | <input type="checkbox"/> Grado de doctor universitario |
| <input type="checkbox"/> 8° año de educación básica | <input type="checkbox"/> No sabe o no recuerda |
| <input type="checkbox"/> 1° año de educación media | |
| <input type="checkbox"/> 2° año de educación media | |
| <input type="checkbox"/> 3° año de educación media | |

12. ¿Cuántos de los siguientes bienes o servicios hay en el hogar del alumno?

Marque con una equis (x) una sola opción por cada bien o servicio.

	No hay	Uno	Dos	Tres	Cuatro	Cinco o más
Ducha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calefont u otro sistema de calefacción de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horno microondas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automóvil (auto, camioneta, jeep, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV cable o satelital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consola de videojuegos, consolas portátiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reproductor MP3/MP4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendrive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavadora de platos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD o videogradora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computador de escritorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computador portátil (Notebook, netbook, PDA, otro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conexión a Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. ¿Cuántos libros hay en el hogar del estudiante?

No considere los textos escolares, ni diarios, ni revistas.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Entre 11 y 30 libros | <input type="checkbox"/> Entre 101 y 200 libros |
| <input type="checkbox"/> Entre 1 y 5 libros | <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 libros | <input type="checkbox"/> Entre 201 y 500 libros |
| <input type="checkbox"/> Entre 6 y 10 libros | <input type="checkbox"/> Entre 51 y 100 libros | <input type="checkbox"/> Más de 500 libros |

14. En un mes normal, la suma de los ingresos de todas las personas que viven en el hogar del estudiante está:

Marque con una equis (x) una sola opción. Considere todos los ingresos, subsidios y sueldos de las personas que viven en el hogar.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bajo \$100.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$800.001 y \$1.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$100.000 y \$200.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.000.001 y \$1.200.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$200.001 y \$300.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.200.001 y \$1.400.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$300.001 y \$400.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.400.001 y \$1.600.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$400.001 y \$500.000 | <input type="checkbox"/> Entre \$1.600.001 y \$1.800.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$500.001 y \$600.000 | <input type="checkbox"/> Sobre \$1.800.000 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$600.001 y \$800.000 | |

USO DE TECNOLOGÍA**15. ¿Qué tipo de conexión a Internet hay en el hogar del estudiante?**

Marque con una equis (x) todas las opciones que correspondan.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> Inalámbrica en el teléfono móvil |
| <input type="checkbox"/> Línea telefónica | <input type="checkbox"/> Banda ancha móvil |
| <input type="checkbox"/> Banda ancha por cable | <input type="checkbox"/> No sé |
| <input type="checkbox"/> Banda ancha inalámbrica en el hogar | |

16. ¿Cuánto tiempo lleva usted usando el computador?

Marque con una equis (x) una sola opción.

- Nunca he usado uno
- Menos de 1 año
- Entre 1 y 3 años
- Entre 4 y 8 años
- Más de 8 años

Cuestionario de Padres y Apoderados 2º MEDIO SIMCE-TIC 2011

17. ¿Con qué frecuencia utiliza usted el computador en los siguientes lugares?

Marque con una equis (x) una sola opción por cada lugar.

	Todos los días, dos horas al día o más	Todos los días menos de dos horas	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Nunca
Hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Establecimiento educacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciber café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telecentros o centros comunitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotecas públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casa de familiares o amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. ¿Con qué frecuencia utiliza usted el computador y/o Internet para realizar las siguientes actividades?

Marque con una equis (x) una sola opción por actividad.

	Todos los días, dos horas al día o más	Todos los días menos de dos horas	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Nunca
Pagar cuentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicarse con familiares y/o amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buscar información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enviar correos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer compras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chatear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transferencias electrónicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar (ej: videojuegos, solitario, en línea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bajar música, películas, juegos o programas desde Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enviar mensajes a través de redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingresar a páginas de Internet donde pueda dar su opinión (ej: blog y foros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisar un sitio web donde tiene una cuenta personal (por ejemplo sitio de redes sociales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navegar por entretención, por ejemplo ver videos, leer diarios o revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. ¿Cuán capaz es usted de realizar las siguientes actividades?

Marque con una equis (x) una sola opción por cada fila.

	Muy capaz	Capaz	Poco capaz	Incapaz
Escribir una carta utilizando un programa de procesador de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enviar por correo electrónico un archivo adjunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostrar en el computador fotos que usted tomó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordenar documentos electrónicos en carpetas y subcarpetas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usar un programa de hoja de cálculo para llevar sus gastos o hacer un presupuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crear una presentación que incluya animaciones simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizar internet para realizar compras o pagos en línea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalar un software en un computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. ¿Con qué frecuencia el estudiante utiliza el computador para cada una de las siguientes actividades?

Marque con una equis (x) una sola opción por cada afirmación.

	Todos los días, dos horas al día o más	Todos los días menos de dos horas	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Nunca
Realizar trabajos escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoyar o complementar su aprendizaje escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colaborar con otros estudiantes para estudiar o hacer trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entretenerse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicarse con sus compañeros o amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en redes sociales (ej: facebook, twitter, myspace)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. ¿Cuán importante le parece que el estudiante utilice el computador para...?

Marque con una equis (x) una sola opción por cada afirmación.

	Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
Realizar trabajos escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoyar o complementar su aprendizaje escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como medio de entretenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicarse con sus compañeros o amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colaborar con otros estudiantes para estudiar o hacer trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en redes sociales (ej: facebook, twitter, myspace)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. En el hogar del estudiante, ¿usted u otro adulto responsable de su cuidado controla lo que él o ella puede hacer en internet?

No Sí ↘

Si contestó **afirmativamente**, por favor conteste la pregunta 22.1 de lo contrario pase a la pregunta 23

22.1 De las siguientes alternativas, ¿qué restricciones ha impuesto usted, u otro adulto responsable del cuidado del estudiante, al uso de Internet que hace el alumno en el hogar?

Marque con una equis (x) todas las opciones que correspondan.

- Días en los que el estudiante puede conectarse
- Momentos del día en los que el estudiante puede conectarse
- Período de tiempo que el estudiante puede permanecer conectado cada vez
- Definición del tipo de páginas que el estudiante puede visitar
- Personas con las que el estudiante puede comunicarse

23. ¿Quién fue la principal persona que enseñó al estudiante a utilizar el computador?

Marque con una equis (x) una sola opción.

- Padre (o padrastro)/apoderado
- Madre (o madrastra)/apoderada
- Hermanos/as
- Amigos
- Profesores
- Compañeros
- Otro familiar
- El estudiante aprendió sólo

24. ¿Usted, u otro adulto responsable del cuidado del estudiante, realiza actividades junto a él/ella en el computador?

Marque con una equis (x) una sola opción.

No Sí ↘

Si contestó **afirmativamente**, por favor conteste la pregunta 24.1

24.1 ¿Qué tipo de actividades realiza usted u otro apoderado con el estudiante en el computador?

Marque con una equis (x) todas las opciones que corresponda

- Ayudarlo en actividades escolares
- Buscar información en internet
- Bajar música, videos y/o películas de Internet
- Mirar fotos en el computador
- Jugar videojuegos o juegos en línea

¡Gracias por contestar el cuestionario!