

CUESTIONARIO PARA PADRES Y/O APODERADOS 2º MEDIO SIMCE TIC 2013

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

RBD del establecimiento*

*Información completada por el examinador

Run del estudiante

Estimado Padre y/o Apoderado.

El Ministerio de Educación lo invita a participar en el proceso SIMCE TIC 2013 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, el 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. Los datos sólo serán utilizados 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 pasta de punta gruesa y color oscuro.

Conteste todas las preguntas de este cuestionario considerando exclusivamente al estudiante que rendirá la prueba SIMCE TIC de 2º Medio 2013.

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, las que están debidamente señaladas. 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 que le fue entregado, séllelo y asegúrese de que el estudiante lo devuelva al establecimiento en la fecha indicada en el sobre y lo entregue a la persona encargada de la aplicación de la prueba SIMCE TIC. Por favor no doble las hojas y cuide que el cuestionario no se deteriore.

Recuerde enviar el cuestionario completo al establecimiento educacional en la fecha indicada en el sobre.

¡Muchas gracias por su colaboración!

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 Padrastro Hermano(a) Otro pariente

4. ¿Es usted el apoderado/a o la persona responsable del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

- Sí
 No

5. ¿Usted vive en el mismo hogar que el estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

- Sí
 No

6. En total ¿Cuántas personas viven en el hogar del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

(considere a todas las personas que viven todo el tiempo o la mayor parte del tiempo en el hogar, incluyendo al estudiante que rinde la prueba)

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Más de 10

7. ¿Cuáles de las siguientes personas viven en el mismo hogar que el estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC? (considere a todas las personas que viven todo el tiempo o la mayor parte del tiempo en el hogar).

- Madre Padre Tío(a) Abuelo(a) Otros No parientes
 Madrastra Padrastro Hermano(a) Otro pariente



8. En la actualidad ¿Cuál es la ocupación principal del padre o padrastro del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

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

9. En la actualidad ¿Cuál es la ocupación principal de la madre o madrastra del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

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

10. ¿Hasta qué nivel educacional llegó el padre o padrastro del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

Marque con una equis (x) una sola opción.

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

11. ¿Hasta qué nivel educacional llegó la madre o madrastra del estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC?

Marque con una equis (x) una sola opción.

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

12. ¿Cuántos de los siguientes bienes o servicios hay en el hogar en que vive el estudiante?

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

	0	1	2	3	4	5 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"/>
Refrigerador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavadora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisor	<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"/>
Instrumentos musicales	<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"/>
Dispositivo de almacenamiento portátil (Pendrive, disco duro externo, entre otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD o videograbadora	<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"/>
Computador (de escritorio, notebook o netbook)	<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"/>
Teléfono celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smartphone (teléfono inteligente conectado a Internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet	<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, aproximadamente?

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

- Ninguno
- Entre 1 y 5 libros
- Entre 6 y 10 libros
- Entre 11 y 30 libros
- Entre 31 y 50 libros
- Entre 51 y 100 libros
- Entre 101 y 200 libros
- Entre 201 y 500 libros
- Más de 500 libros

14. ¿Con qué frecuencia realiza usted alguna de las siguientes actividades?

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

	Todos los días	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Algunas veces al año	Casi Nunca	Nunca
Tocar un instrumento musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer diarios, revistas, libros u otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a conciertos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a eventos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a exposiciones o museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a centros comerciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en talleres recreativos o artísticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. ¿Con qué frecuencia el estudiante que rinde la prueba SIMCE TIC realiza algunas de las siguientes actividades?

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

	Todos los días	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Algunas veces al año	Casi Nunca	Nunca
Tocar un instrumento musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer diarios, revistas, libros u otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a conciertos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a eventos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a exposiciones o museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a centros comerciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en talleres recreativos o artísticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Aparte del español, ¿Cuál de los siguientes idiomas domina usted?

- Inglés
- Francés
- Alemán
- Portugués
- Chino
- Lenguas originarias (Mapuzugun, Quechua, otros)
- Ninguno

17. 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.

- Bajo \$100.000
- Entre \$100.000 y 200.000
- Entre \$200.001 y \$300.000
- Entre \$300.001 y \$400.000
- Entre \$400.001 y \$500.000
- Entre \$500.001 y \$600.000
- Entre \$600.001 y \$800.000
- Entre \$800.001 y \$1.000.000
- Entre \$1.000.001 y \$1.200.000
- Entre \$1.200.001 y \$1.400.000
- Entre \$1.400.001 y \$1.600.000
- Entre \$1.600.001 y \$1.800.000
- Sobre 1.800.000

18. ¿Cuánto tiempo lleva usted usando el computador (computador de escritorio, notebook o netbook)?

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

Si contestó Nunca, pase a la pregunta 22

19. ¿Con qué frecuencia utiliza usted el computador (de escritorio, notebook o netbook) en los siguientes lugares? Marque con una equis (x) una sola opción por cada lugar.

	Todos los días, 2 horas al día o más	Todos los días menos de 2 horas	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Casi nunca	Nunca
Hogar	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Establecimiento educacional del estudiante	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
En lugares públicos como bibliotecas públicas o telecentros	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Casa de estudios (universidad, instituto profesional, otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. ¿Con qué frecuencia usted utiliza el computador y/o Internet para realizar las siguientes actividades? Marque con una equis (x) una sola opción por actividad.

	Todos los días	Algunas veces a la semana	Algunas veces al mes	Casi nunca	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"/>
Jugar (videojuegos, solitario, en línea, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descargar música, películas, juegos o programas desde Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usar redes sociales (Twitter, Facebook, otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribir o leer un blog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navegar por entretenición, por ejemplo ver videos, leer diarios o revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. ¿Cuán fácil o difícil le resulta a usted realizar las siguientes actividades?

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

	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil	No sé hacer esto
Escribir una carta utilizando un programa de procesador de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalar un software en un computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. ¿Cuán importante o poco importante le parece que el estudiante utilice el computador para cada una de las siguientes actividades? 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"/>
Para entretenerse	<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 (Facebook, Twitter, Myspace, otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. En relación a las tecnologías en su vida diaria, ¿cuál es su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Internet es una de las fuentes de información más importantes hoy en día.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saber usar las tecnologías es fundamental en la sociedad actual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quien no usa Internet corre el riesgo de quedarse aislado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uno puede estar informado aún sin tener Internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quien no sabe usar las tecnologías corre el riesgo de quedarse desactualizado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. En relación a las tecnologías para la educación de su hijo(a), ¿cuál es su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
El uso de las TIC permite mejorar la calidad de la educación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No es fundamental que la escuela de mi hijo (a) use tecnologías en el proceso de enseñanza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet es una herramienta útil para estudiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El uso de Internet favorece el trabajo colaborativo entre los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El uso de tecnología permite aumentar la motivación de los estudiantes en su proceso de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet no es una herramienta indispensable para el futuro laboral de los jóvenes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. En el hogar del estudiante, ¿usted u otro adulto responsable de su cuidado toma medidas para controlar lo que él o ella puede hacer en Internet?

- Sí
 No

Si contestó No, pase a la pregunta 26

25.1 En relación al uso que el estudiante hace de Internet ¿Han sido regulados algunos de los siguientes aspectos?

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
- Páginas que el estudiante puede visitar
- Personas con las que el estudiante puede comunicarse
- Información que el estudiante puede compartir

26. ¿En su hogar, utiliza algún sistema de control parental de Internet?

- Sí
- No

27. A su juicio, ¿con cuál de las siguientes personas el estudiante aprendió a utilizar el computador?

Marque con una equis (x) una sola opción.

- Padres/Apoderados
- Hermanos/as
- Amigos
- Profesores
- Compañeros de colegio
- Otro Familiar
- El estudiante aprendió sólo

28. ¿Usted u otro adulto responsable del cuidado del estudiante realiza actividades junto al estudiante en el computador? Marque con una equis (x) una sola opción.

- Sí
- No

Si contestó No, pase a la pregunta 29

28.1 ¿Qué tipo de actividades realiza usted u otro adulto responsable 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

29. ¿Cuál de las siguientes situaciones le parece más riesgosa para el estudiante, respecto del uso de Internet?

Seleccione las 3 que le parezcan más importantes

- Permanecer muchas horas en Internet
- Utilizar software no originales y copiar información producida por otros
- Acceder a páginas para mayores de edad o inapropiadas
- Relacionarse en la red con desconocidos
- Utilizar lenguaje ofensivo con otros
- Publicar fotografías privadas
- Entregar información comercial o de las cuentas bancarias de la familia
- Descargar contenido de origen desconocido, que pueda contener riesgos para el equipo
- Compartir los datos personales y tener claves poco seguras