



Región de Murcia
Consejería de Educación y Universidades

Dirección General de Calidad Educativa
y Formación Profesional

Cuestionario de contexto

(Alumno/a)

Índice socioeconómico y cultural (ISEC)

6º Primaria

Evaluación Final de la Etapa.
Curso 2016/17
Región de Murcia



Nombre y apellidos:

En este cuestionario vas a encontrar una serie de preguntas sobre ti y tus estudios. Lee detenidamente cada pregunta y responde sinceramente. Puedes preguntar si necesitas ayuda, o si no entiendes algo.

El uso de la información derivada de este cuestionario tendrá en cuenta lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, de 3 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En consecuencia, los datos suministrados tendrán carácter confidencial.

EB01	¿Eres chica o chico?				
	Chica	<input type="checkbox"/>	Chico	<input type="checkbox"/>	
EB02	¿En qué año naciste?				
	Año:	20_ _			
EB03	¿Has repetido algún curso?				
	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	
EB04	En promedio, ¿con qué frecuencia has faltado a clase este curso de forma no justificada?				
	Una vez a la semana	<input type="checkbox"/>			
	Una vez cada dos semanas	<input type="checkbox"/>			
	Una vez al mes	<input type="checkbox"/>			
	Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>			
EB05	¿Con qué frecuencia utilizas un ordenador o una tableta para el trabajo escolar (deberes, tareas y estudio) en cada uno de los siguientes lugares?				
		Nunca o casi nunca	A veces	A menudo	Todos o casi todos los días
	a. En casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. En el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. En otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EB06	¿Cuántos días a la semana dedicas a hacer deberes?				
	Un día o menos	<input type="checkbox"/>			
	2 o 3 días	<input type="checkbox"/>			
	4 o 5 días	<input type="checkbox"/>			
	Más de 5	<input type="checkbox"/>			



EB07	Los días que haces deberes, ¿cuánto tiempo les dedicas?				
		horas		minutos	
EB08	En general, ¿cómo trabajáis en clase con tus profesoras y profesores? <i>(Marca una casilla por línea).</i>				
		Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
a.	Explican durante la mayor parte de la clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Los alumnos exponemos temas o trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Mientras explican, nos preguntan sobre los temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Mientras explican, nosotros preguntamos las dudas que tenemos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Hacemos debates en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Hacemos los ejercicios y actividades que nos proponen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Trabajamos individualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Trabajamos en pequeños grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Tomamos apuntes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Usamos ordenador, pizarra digital o tabletas para trabajar o buscar información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Estudiamos individualmente y luego nos preguntan por lo estudiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EB09	¿Hasta qué punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones? (Marca una casilla en cada línea).				
		Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a.	Me gusta estar en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Me siento seguro en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Me siento parte de este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Me gusta ver a mis compañeros de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Los profesores de mi colegio son justos conmigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Estoy orgulloso de ir a este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Aprendo mucho en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



EB10	Sobre tu relación con tus compañeros y compañeras de clase, indica el grado en que estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones: <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Hago amigas y amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento a gusto en mi clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mis compañeros me dejan fuera de sus juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tengo miedo a algunas/os compañeras/os	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Me molesta la actitud de algunas/os compañeras/os hacia mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En mi clase hay buen ambiente de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mis compañeras/os me ayudan en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EB11	En general, ¿hasta qué punto estás de acuerdo con estas afirmaciones <u>sobre tus profesoras y profesores</u>? <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Sé lo que esperan que haga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Es fácil entender lo que dicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me interesa lo que dicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me proponen hacer cosas interesantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Responden a mis preguntas con claridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Se les da bien explicar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Me dejan demostrar lo que he aprendido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Hacen diferentes cosas para ayudarnos a aprender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Me dicen cómo debo mejorar cuando me equivoco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Escuchan lo que tengo que decir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>