

Nota. El cuestionario debe ser llenado por la Persona Voluntaria con Subsidio (PVS) que apoya en la aplicación de exámenes, mediante entrevista directa a la Persona Educanda.

I. Datos Geográficos.			
Entidad: _____	Municipio: _____		
Localidad: _____	Tipo de localidad: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	Coordinación de Zona: _____	

II. Datos Generales de la persona educanda:									
Ocupación: _____	Edad: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Estado civil: _____	Nivel que estudia: _____	Alfabetización: <input type="checkbox"/>	Primaria: <input type="checkbox"/>	Secundaria: <input type="checkbox"/>		
¿Opción educativa con la cuál estudia en el INEA?	<input type="checkbox"/> MEV AprendeINEA Presencial	<input type="checkbox"/> MEV AprendeINEA en Línea	<input type="checkbox"/> Guías de Aprendizaje de Reconocimiento de Saberes	<input type="checkbox"/> Guías para el Examen Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Material Indígena	<input type="checkbox"/> MEVyT			
¿Tiempo que tiene estudiando en el INEA?	<input type="checkbox"/> 0 a 3 Meses	<input type="checkbox"/> 4 a 12 meses	<input type="checkbox"/> Más de 1 Año	¿Material de estudio que tiene?	<input type="checkbox"/> Módulo impreso	<input type="checkbox"/> Módulo en línea	<input type="checkbox"/> Guía impresa	<input type="checkbox"/> Guía digital	<input type="checkbox"/> Ninguno Pase a la pregunta 1
¿Cuántos módulos o materiales tiene estudiando?	<input type="text"/>	¿Nombre del módulo o material de estudio que tiene estudiando? _____							

III. Perfil Socioeconómico. (El entrevistador (a) deberá anotar en el recuadro la respuesta que dé la Persona Educanda)	
1. ¿Cuenta usted con empleo?	1. Sí Pase a la pregunta 2 2. No Pase a la pregunta 4
2. ¿Cuál es su ingreso mensual?	\$ _____
3. ¿Lugar en dónde realiza su trabajo?	1. Oficinas administrativas 2. Empresa de Limpieza 3. Empresa de Seguridad 4. Empresa de alimentos y servicios 5. Maquiladora 6. Tienda Departamental, Autoservicio o Establecimiento 7. Mercados 8. En la Vía Pública 9. Obras de Construcción 10. Campo 11. Negocio Propio o Familiar 12. Casa Particular 13. Oficios 14. Otro: ¿Cuál? _____
4. ¿Cuántas personas mayores de 15 años viven con usted en su casa? (En caso de que su respuesta sea cero , Pase a la pregunta 7)	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 <input type="text"/>
5. De las personas mayores de 15 años que viven con usted, ¿Qué escolaridad completa o con certificado tiene cada una de ellas?	1. Primaria <input type="text"/> 2. Secundaria <input type="text"/> 3. Preparatoria/Bachillerato <input type="text"/> 4. Carrera técnica <input type="text"/> 5. Licenciatura <input type="text"/> 6. Maestría/Postgrado <input type="text"/> 7. Estudian en el INEA <input type="text"/> 8. No tienen estudios <input type="text"/>
6. De las personas mayores de 15 años que viven con usted ¿Cuántos cuentan con empleo?	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 <input type="text"/>
7. Qué tipo de vivienda habita: Vivienda propia () Rentada () Vivienda móvil () Refugio () Vive con padres y/o familiar () Otra: _____	
8. Con qué servicios básicos cuenta la vivienda que habita (tachar las respuestas que dé la persona educanda) Agua potable () Energía eléctrica () Acceso a internet () Telefonía () Recolección de basura () Ninguno ()	
9. ¿Se ha sentido discriminado por su género? En el caso afirmativo, Explicar brevemente.	
En el INEA Sí <input type="checkbox"/> Explique brevemente _____	NO <input type="checkbox"/>
En su Familia Sí <input type="checkbox"/> Explique brevemente _____	NO <input type="checkbox"/>
En su Comunidad Sí <input type="checkbox"/> Explique brevemente _____	NO <input type="checkbox"/>

IV. Satisfacción del Servicio. (Entrevistador (a) anotar en el recuadro la respuesta que dé la Persona Educanda)		
10. ¿Cómo se enteró de los servicios que brinda el INEA?	1. Por un familiar o amigo 2. Por el asesor 3. Personal del INEA 4. Por medios de comunicación (radio o televisión) 5. Por volantes o carteles 6. Por Programas Sociales 7. Por las Redes sociales 8. Por la Página web del INEA 9. En su trabajo 10. Otro: ¿Cuál? _____	<input type="text"/>
11. ¿Qué lo motivó para estudiar en el INEA?	1. Mejorar sus condiciones de vida 2. Continuar sus estudios 3. Obtener certificado 4. Mantener su empleo 5. Superación personal 6. Obtener mejores ingresos 7. Apoyar a sus hijos en la escuela 8. Obtener un empleo 9. Otro: ¿Cuál? _____	<input type="text"/>
Entrevistador (a): Anotar la calificación que dé la Persona Educanda para cada aspecto, 10 quiere decir excelente y 0 muy malo		
12. De los siguientes servicios que proporciona el INEA. ¿Qué calificación le da, del 0 al 10 a...?		
La promoción y difusión de los servicios educativos en su comunidad	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No hay ()	<input type="text"/>
El proceso de inscripción.	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
La información sobre las opciones educativas que ofrece el INEA	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
La organización con que trabaja el personal del INEA	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
En general que calificación le otorga al trabajo que realiza el INEA en su comunidad.	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
13. Pensando en su atención educativa, ya sea presencial o en línea ¿Qué calificación le da, del 0 al 10 en cada uno de los aspectos que le voy a mencionar?		
Materiales educativos impresos o en línea con los que usted estudia	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Contenidos educativos que estudia en sus materiales impresos o en línea	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Tiempo en la entrega de materiales educativos impresos para que usted estudie.	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Atención educativa que recibe en su asesoría presencial o en línea	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Apoyo por parte de la Persona Voluntaria Beneficiaria del Subsidio que lo atiende (asesor)	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Al tiempo que le dedica la Persona Voluntaria Beneficiaria del Subsidio en apoyo a sus estudios (asesor)	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
A la formación de la persona que le da asesoría.	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No tiene ()	<input type="text"/>
Funcionamiento del sitio de Internet AprendeINEA	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No lo utiliza ()	<input type="text"/>
Facilidad para utilizar el sitio de Internet AprendeINEA	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No lo utiliza ()	<input type="text"/>
14. Aplicación de Exámenes ¿Qué calificación le da, del 0 al 10 en cada uno de los aspectos que le voy a mencionar?		
Respeto al día, hora y lugar para la aplicación de exámenes	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
Trato que recibe de la persona que le aplica los exámenes	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
Instrucciones que contiene el examen que presenta	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
Dificultad de las preguntas de los exámenes que le aplican	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
Comprensión de las preguntas de los exámenes que le aplican	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
Tiempo en que recibe sus calificaciones de los exámenes presentados	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10	<input type="text"/>
15. ¿Usted confía en su aprendizaje al presentar exámenes?	1. Sí 2. No	<input type="text"/>
16. En general, qué tipo de exámenes presenta usted:	1. En Papel 2. En Línea (computadora) 3. Ambos	<input type="text"/>
17. Qué tipo de examen prefiere presentar:	1. En Papel 2. En Línea (computadora) 3. Ambos	<input type="text"/>

18. En qué lugar estudia	1) Círculo de Estudio 2) Punto de Encuentro 3) Plaza Comunitaria 4) Estudia por su cuenta (en su casa) Pase a la pregunta 20																																		
19. Si estudia en las instalaciones de los Círculos de Estudio, Puntos de Encuentro o Plazas Comunitarias ¿Qué calificación le da del 0 al 10 en cada uno de los aspectos que le voy a mencionar?																																			
A las instalaciones en donde asiste a estudiar	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 <input type="text"/>																																		
Al mobiliario y equipo	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 <input type="text"/>																																		
Al equipo de cómputo	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No hay () <input type="text"/>																																		
Al internet	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No hay () <input type="text"/>																																		
Al lugar donde le aplican los exámenes	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 No hay () <input type="text"/>																																		
20. Herramientas tecnológicas. Utiliza las siguientes herramientas tecnológicas para apoyar sus estudios en el INEA: Marcar con X las respuestas que dé la persona educanda.																																			
Celular () Computadora () Redes Sociales () Portal del INEA () Televisión () Radio () Ninguno ()																																			
V. Beneficios y utilidad de estudiar en el INEA																																			
21. Cómo califica del 0 al 10, la utilidad o beneficio de lo que usted estudia en el INEA	0...1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 <input type="text"/>																																		
22. Lo que usted estudia en el INEA le ha permitido: (Marque con una X la opción "Sí" o "No", de acuerdo con la respuesta que dé la persona educanda).	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="986 636 1235 698">Sí</th> <th data-bbox="1235 636 1482 698">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="129 698 986 725">Aplicarlo en su vida diaria</td><td data-bbox="986 698 1482 725"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 725 986 752">Participar en actividades de salud de su comunidad</td><td data-bbox="986 725 1482 752"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 752 986 779">Participar en actividades culturales de su comunidad</td><td data-bbox="986 752 1482 779"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 779 986 806">Participar en actividades sociales de su comunidad</td><td data-bbox="986 779 1482 806"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 806 986 833">Participar en actividades deportivas de su comunidad</td><td data-bbox="986 806 1482 833"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 833 986 860">Hacer valer sus derechos</td><td data-bbox="986 833 1482 860"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 860 986 887">Ayudar a sus hijos a hacer sus tareas</td><td data-bbox="986 860 1482 887"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 887 986 913">Realizar una queja o solicitud de mejora para su comunidad</td><td data-bbox="986 887 1482 913"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 913 986 940">Emprender un negocio</td><td data-bbox="986 913 1482 940"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 940 986 967">Lograr un ascenso en su trabajo</td><td data-bbox="986 940 1482 967"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 967 986 994">Obtener un empleo</td><td data-bbox="986 967 1482 994"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 994 986 1021">Mejorar su ingreso</td><td data-bbox="986 994 1482 1021"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 1021 986 1048">Se incorporó a un siguiente nivel educativo</td><td data-bbox="986 1021 1482 1048"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 1048 986 1075">Aprender a utilizar Herramientas Tecnológicas (Celular o computadora)</td><td data-bbox="986 1048 1482 1075"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 1075 986 1102">Aprender a usar el Internet</td><td data-bbox="986 1075 1482 1102"></td></tr> <tr><td data-bbox="129 1102 986 1128">Utilizar redes sociales</td><td data-bbox="986 1102 1482 1128"></td></tr> </tbody> </table>	Sí	No	Aplicarlo en su vida diaria		Participar en actividades de salud de su comunidad		Participar en actividades culturales de su comunidad		Participar en actividades sociales de su comunidad		Participar en actividades deportivas de su comunidad		Hacer valer sus derechos		Ayudar a sus hijos a hacer sus tareas		Realizar una queja o solicitud de mejora para su comunidad		Emprender un negocio		Lograr un ascenso en su trabajo		Obtener un empleo		Mejorar su ingreso		Se incorporó a un siguiente nivel educativo		Aprender a utilizar Herramientas Tecnológicas (Celular o computadora)		Aprender a usar el Internet		Utilizar redes sociales	
Sí	No																																		
Aplicarlo en su vida diaria																																			
Participar en actividades de salud de su comunidad																																			
Participar en actividades culturales de su comunidad																																			
Participar en actividades sociales de su comunidad																																			
Participar en actividades deportivas de su comunidad																																			
Hacer valer sus derechos																																			
Ayudar a sus hijos a hacer sus tareas																																			
Realizar una queja o solicitud de mejora para su comunidad																																			
Emprender un negocio																																			
Lograr un ascenso en su trabajo																																			
Obtener un empleo																																			
Mejorar su ingreso																																			
Se incorporó a un siguiente nivel educativo																																			
Aprender a utilizar Herramientas Tecnológicas (Celular o computadora)																																			
Aprender a usar el Internet																																			
Utilizar redes sociales																																			
23. Considerando las preguntas anteriores, por favor, dígame ¿Qué tan satisfecha (o) o insatisfecha (o) se encuentra con los servicios que proporciona el INEA?	1.) Muy Satisfecho/a 2.) Satisfecho/a 3.) Aceptable 4.) Muy insatisfecho/a <input type="text"/>																																		
24. ¿Usted estudió anteriormente Alfabetización en el INEA?	1) Sí 2) No <input type="text"/>																																		
25. ¿Usted estudió anteriormente Primaria en el INEA?	1) Sí 2) No <input type="text"/>																																		
26. ¿Cuál de los siguientes problemas representa para usted el mayor obstáculo para continuar con sus estudios en el INEA?	1. Problemas personales 2. Problemas económicos 3. Problemas familiares 4. Problemas en el trabajo 5. Problemas de salud 6. No tiene tiempo <input type="text"/> 7. Mala calidad de la educación que ha recibido 8. Distancia de los espacios educativos 9. Falta de lugares en los espacios educativos 10. Ninguno 11. Otro: ¿Cuál? _____																																		
27. Finalmente y con la intención de mejorar los servicios que brinda el INEA y reiterándole que sus respuestas son confidenciales, dígame por favor, ¿Tiene usted alguna observación, queja o sugerencia respecto al servicio educativo que se le proporciona?																																			
1. Sí () ¿Cuál? _____																																			
2. No ()																																			

Entrevistador (a) agradecer y terminar la entrevista

Nombre y Firma del aplicador (a) – entrevistador (a): _____