



Encuesta Nacional de Participación Estudiantil 2009

Cuestionario para el Estudiante Universitario

1 Durante su experiencia en esta institución en el actual año académico, aproximadamente, ¿con qué frecuencia usted ha hecho lo siguiente? Marque sus respuestas en el encasillado correspondiente. Por ejemplo:

	Con mucha frecuencia	Con frecuencia	A veces	Nunca
a. Hizo preguntas en clase o contribuyó en las discusiones en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Hizo una presentación en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Preparó dos o más borradores de una tarea o un trabajo antes de entregarlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Trabajó en un informe o proyecto que requería la integración de ideas o información de distintas fuentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Incluyó perspectivas diversas (diferentes razas, religiones, géneros, creencias políticas, etc.) en las discusiones en clase o en los trabajos escritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Llegó a clase sin haber acabado las lecturas o tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Trabajó con otros estudiantes en proyectos durante la clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Se reunió con compañeros fuera de clase para preparar las tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Integró conceptos o ideas de diferentes cursos al completar los proyectos o durante las discusiones en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Ayudó como tutor o enseñar a otros estudiantes (por pago o trabajo voluntario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Participó en un proyecto de base comunitaria (tal como aprendizaje en servicio) como parte de una clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Utilizó medios electrónicos (listas cibernéticas, grupos de conversación, Internet, mensajes instantáneos, etc.) para discutir o completar una tarea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Utilizó el correo electrónico ("e-mail") para comunicarse con el instructor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Discutió las calificaciones o tareas con el instructor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Habló sobre los planes de su carrera profesional con un profesor o consejero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Discutió ideas sobre sus lecturas o las clases, con profesores fuera del salón de clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Recibió respuesta por escrito u oral pronta del profesor sobre su rendimiento académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Con mucha frecuencia	Con frecuencia	A veces	Nunca
r. Trabajó más duro de lo que pensaba que podía para satisfacer los estándares o expectativas del instructor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Trabajó con profesores en actividades adicionales al trabajo del curso (comités, orientación, actividades de la vida estudiantil, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Discutió ideas de las lecturas o cursos con otros fuera de las clases (estudiantes, miembros de la familia, compañeros de trabajo, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Tuvo conversaciones serias con estudiantes de una raza u origen étnico distinto al suyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Tuvo conversaciones serias con estudiantes que difieren mucho de usted en términos de sus creencias religiosas, creencias políticas o valores personales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Durante este año académico actual, ¿cuánto han enfatizado sus cursos las siguientes actividades mentales?

	Muchísimo	Bastante	Algo	Muy poco
a. Memorizar hechos, ideas o métodos de los cursos y lecturas para repetirlos básicamente en la misma forma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Analizar los elementos básicos de una idea, experiencia o teoría (por ejemplo, examinar un caso en particular o cierta situación a fondo teniendo en consideración sus componentes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sintetizar y organizar ideas, información o experiencias en interpretaciones y relaciones nuevas y más complejas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tomar decisiones sobre el valor de la información, de los argumentos o de los métodos (por ejemplo, examinar la manera como otros han acumulado e interpretado la información y evaluar la solidez de sus conclusiones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Aplicar teorías o conceptos en problemas prácticos o en situaciones nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Durante el actual *año académico* aproximadamente ¿cuántas lecturas y escritos ha hecho?

- a. Número de libros de texto, libros o lecturas extensas asignados
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 1-4 | 5-10 | 11-20 | Más de 20 |
- b. Número de libros leídos por su propia cuenta (que no fueron asignados en clase) para el disfrute personal o para el enriquecimiento académico
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 1-4 | 5-10 | 11-20 | Más de 20 |
- c. Número de informes o trabajos escritos **de 20 páginas o más**
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 1-4 | 5-10 | 11-20 | Más de 20 |
- d. Número de informes o trabajos escritos **de 5 a 19 páginas**
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 1-4 | 5-10 | 11-20 | Más de 20 |
- e. Número de informes o trabajos escritos **de menos de 5 páginas**
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 1-4 | 5-10 | 11-20 | Más de 20 |

4 En una *semana típica*, ¿cuántos conjuntos de problemas asignados resuelve usted?

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Ninguno | 1-2 | 3-4 | 5-6 | Más de 6 |
- a. Número de conjuntos de problemas que le toman **más** de una hora para resolver
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- b. Número de conjuntos de problemas que le toman **menos** de una hora para resolver
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

5 Marque la casilla que mejor represente la magnitud en que sus exámenes lo estimularon al mejor desempeño en su trabajo, durante el actual año académico.

- | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Muy Poco | | | | | | | | Muchísimo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |

6 Durante el actual año académico, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha hecho lo siguiente?

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Con mucha frecuencia | Con frecuencia | A veces | Nunca | |
- a. Asistió a una exhibición de arte, obra teatral, danza, musical, concierto u otra presentación artística
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- b. Hizo ejercicio o participar en actividades de acondicionamiento físico
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- c. Participó en actividades para desarrollar su espiritualidad (adoración, meditación, oración, etc.)
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- d. Examinó los puntos fuertes y débiles de su propio punto de vista sobre un tema o problema
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- e. Intentó entender mejor el punto de vista de otra persona imaginando como le parece un problema a esa persona según su perspectiva
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- f. Aprendió algo que cambió la manera como entiende un problema o concepto
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

7 ¿Cuáles de las siguientes actividades ha hecho o piensa hacer antes de graduarse de su institución?

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | La he hecho | Pienso hacerla | No pienso hacerla | No he decidido |
- a. Práctica, internado, experiencia de campo, experiencia cooperativa o asignatura clínica
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- b. Servicio comunitario o trabajo voluntario
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- c. Participar en una comunidad de aprendizaje o en cualquier otro programa formal en el cual grupos de estudiantes toman dos o más clases juntos
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- d. Trabajar en un proyecto de investigación con un profesor aparte de la clase o de los requisitos del programa de estudios
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- e. Tomar un curso de idioma extranjero
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- f. Estudiar en el extranjero
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- g. Realizar estudios independientes o una especialización diseñada por usted mismo
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- h. Experiencia de culminación de los estudios (curso comprensivo, tesis, proyecto de cuarto año, examen comprensivo, etc.)
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

8 Marque la casilla que mejor represente la calidad de sus relaciones con otras personas en su institución:

- a. Relaciones con **otros estudiantes**
- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Poco amistosas,
Sin apoyo,
Sentido de aislamiento | | | | | | | | Amistosas,
De apoyo,
Sentido de pertenencia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |
- b. Relaciones con **los profesores**
- | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Son inaccesibles,
Poco serviciales,
Indiferentes | | | | | | | | Son accesibles,
Serviciales,
Comprensivos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |
- c. Relaciones con **el personal administrativo y de oficinas**
- | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Son poco serviciales,
Desconsiderados,
Inflexibles | | | | | | | | Son serviciales,
Considerados,
Flexibles |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | |

9 En una semana típica de 7 días, ¿aproximadamente cuántas horas dedica a las siguientes actividades? Número de horas semanales.

- a. Prepararse para clase (estudiando, leyendo, escribiendo, haciendo tareas, analizando datos, ensayando y otras actividades académicas)
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- b. Trabajar a sueldo **dentro del campus**
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- c. Trabajar a sueldo **fuera del campus**
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- d. Participar en actividades cocurriculares (organizaciones, publicaciones del campus, gobierno estudianto, fraternidad o hermandad femenina, deportes interuniversitarios o dentro de la misma institución, etc.)
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- e. Relajarse y socializar (ver televisión, asistir a fiestas, etc.)
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- f. Cuidar de dependientes a su cargo que viven con usted (padres, hijos, cónyuge, etc.)
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30
- g. Ir a clases y volver (manejando, caminando, etc.)
- 0 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26-30 Más de 30

10 ¿Hasta qué punto enfatiza lo siguiente su institución?

- | | Much-
ísimo | Bast-
ante | Algo | Muy
Poco |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Utilizar cantidades considerables de tiempo para estudiar y hacer trabajos académicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Suministrar el apoyo que usted necesita para tener éxito académico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Fomentar el contacto entre estudiantes de distintas procedencias económicas, sociales, raciales y étnicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Ayudarle a enfrentar las responsabilidades no académicas (trabajo, familia, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Suministrar el apoyo que usted necesita para crecer socialmente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Asistir a eventos y actividades en el campus (conferencias especiales, presentaciones culturales, eventos deportivos, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Utilizar las computadoras para las tareas académicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11 ¿En qué medida su experiencia en esta institución ha contribuido al desarrollo de sus conocimientos y destrezas y a su desarrollo personal en las siguientes áreas?

- | | Much-
ísimo | Bast-
ante | Algo | Muy
Poco |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Adquirir una educación general amplia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Adquirir conocimientos y destrezas relacionados con el trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Escribir claramente y efectivamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Hablar claramente y efectivamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Pensar en forma crítica y analítica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Analizar problemas cuantitativos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Utilizar tecnología de computación e informática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Trabajar efectivamente con otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Votar en las elecciones locales, estatales o nacionales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Aprender efectivamente por cuenta propia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. Entenderse a sí mismo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. Entender a personas de distintas razas y procedencias étnicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. Resolver problemas complejos del mundo real | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. Desarrollar un código personal de valores y ética | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o. Contribuir al bienestar de la comunidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p. Desarrollar un sentido más profundo de su espiritualidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12 En general, ¿cómo evaluaría la calidad de la consejería académica que recibió en la institución?

- Excelente
- Buena
- Regular
- Mala

13 ¿Cómo evaluaría toda su experiencia educativa en esta institución?

- Excelente
- Buena
- Regular
- Mala

14 Si pudiera comenzar de nuevo, ¿estudiaría en la misma institución en la que estudia actualmente?

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Probablemente no
- Definitivamente no

15 Escriba el año correspondiente a su nacimiento:

16 Género:
 Masculino Femenino

17 ¿Es usted estudiante internacional o extranjero?
 Sí No

18 ¿A qué grupo racial o étnico pertenece? (Marque solamente uno)
 Indígena Americano u otro Americano Nativo
 Asiático, Asiático Americano o procedente de las Islas del Pacífico
 Negro o Afroamericano
 Blanco (no Hispano)
 Mexicano o Méxicoamericano
 Puertorriqueño
 Otro Hispano o Latino
 Multirracial
 Otro
 Prefiero no responder

19 ¿Cuál es su clasificación actual en la universidad?
 Estudiante de primer año Cuarto año
 Segundo año Sin clasificar
 Tercer año

20 ¿Comenzó sus estudios en esta universidad o en otro lugar?
 Comencé aquí Comencé en otro lugar

21 Desde que terminó la escuela secundaria, ¿a cuál de las siguientes instituciones ha asistido, aparte de la institución en la que actualmente se encuentra? (Marque todas las que apliquen.)
 Escuela vocacional o técnica
 Colegio comunitario o de cursos técnicos de dos años
 Universidad de cuatro años aparte de ésta
 Ninguna
 Otra

22 ¿Cómo está matriculado actualmente?
 Tiempo completo Menos del tiempo completo

23 ¿Es miembro de algún club de estudiantes, una fraternidad o hermandad de mujeres?
 Sí No

24 ¿Es usted estudiante atleta de algún equipo patrocinado por la institución?
 Sí No (Pase a la pregunta 25.)
¿En cuál(es) equipo(s) deportivo(s) participó (p.ej., fútbol, natación, etc.)? Por favor, conteste en el espacio que sigue:

25 ¿Cuáles han sido las calificaciones que hasta el presente ha recibido con mayor frecuencia en esta institución?
 A B+ C+
 A- B C
 B- C- o menos

26 ¿Cuál de las siguientes opciones mejor describe el lugar dónde usted vive ahora mientras asiste a la universidad?
 Residencia universitaria o otro alojamiento dentro del campus (no en las residencias de las hermandades estudiantiles)
 Residencia privada (casa, apartamento, etc.) a una distancia que se pueda ir caminando a la universidad
 Residencia privada (casa, apartamento, etc.) a una distancia que requiera moverse en carro para la universidad
 Residencia de una hermandad estudiantil
 Ninguna de las anteriores

27 ¿Cuál es el nivel de educación más alto que completaron sus padres? -

Padre	Madre	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No terminó la escuela secundaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se graduó de la escuela secundaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asistió a la universidad, pero no se graduó
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Completó estudios de dos años (A.A., A.S., etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recibió la licenciatura (B.A., B.S., etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recibió el título de maestría (M.A., M.S., etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recibió el título de doctorado (Ph.D., J.D., MD., etc.)

28 Por favor escribe su carrera o área de especialización ("major"), o la que espera estudiar.

a. Principal carrera o área de especialización (Escribe sólo uno):

b. Segunda carrera o área de especialización (no se refiere a las asignaturas secundarias ni al enfoque del programa académico en ciertos aspectos de un campo de estudio):

Imprima por favor su número de la identificación del estudiante en las cajas abajo. No imprima su número de Seguridad Social.

Imprima por favor las primeras tres letras de su nombre pasado:

¡GRACIAS POR COMPARTIR SUS OPINIONES!

¿Preguntas o comentarios? Contáctenos a nsse@indiana.edu o www.iub.edu/~nsse. Copyright © 2009 Indiana University.