



# PROGRAMA OREGON GEAR UP

1-04

Encuesta para Padres/Guardianes  
Participantes 2007-2008

La Escuela de \_\_\_\_\_  
su Hijo/a : \_\_\_\_\_

La Identificación  
de su Hijo/a:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➔ **Por favor use un bolígrafo negro o un lápiz No. 2, llene las burbujas completamente y no doble la hoja,** ya que sus respuestas serán leídas por un scanner:

➔ 1. ¿En qué grado está su hijo(a)?

- 6 grado    7 grado    8 grado    9 grado    10 grado    11 grado    12 grado    otro

➔ 2. ¿Cuánto tiempo emplea su hijo/a en hacer la tarea CADA DÍA?

- 3 horas o más    2 horas    1 hora    Nada    No sé

➔ 3. Teniendo en cuenta las calificaciones de su hijo/a en la escuela y sus hábitos de estudio, ¿qué tipo de estudiante es su hijo/a?

- Excelente    Bueno    Regular    Pobre

➔ 4. ¿Cuántas veces a la semana conversa sobre las tareas escolares con su hijo/a?

- Más de 5 veces    3 - 5 veces    1 - 2 veces    Nunca

➔ 5. ¿Cuántas veces asistió a una actividad en la escuela de su hijo/a el año pasado? (como por ejemplo casas abiertas, reuniones con profesores, reuniones con consejeros, grupos de padres de familia, etc.)

- Más de 5 veces    3 - 5 veces    1 - 2 veces    Nunca

➔ 6. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que usted piensa que su hijo/a alcanzará? (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)

- Licenciatura (4 años) o más avanzado.  
 Parte de la carrera pero menos que una licenciatura de 4 años  
 Un título universitario de 2 años  
 Escuela de comercio (1 año)  
 Título de escuela secundaria  
 GED  
 Menos que la escuela secundaria





- ➔ 7. ¿Cuál es la razón principal por la que su hijo/a no continuaría su educación después de la escuela secundaria?
- No aplica. Él/Ella definitivamente continuará
  - Cuesta mucho o no es posible pagarlo.
  - Él/Ella necesita o quiere trabajar
  - Él/Ella quiere unirse al servicio militar
  - Él/Ella no está interesado/a
  - Él/Ella quiere comenzar una familia o necesita hacerse cargo de una familia
  - Alguna otra razón. ¿Qué razón? \_\_\_\_\_
- ➔ 8. ¿Alguien de la escuela de su hijo/a o de GEAR UP ha hablado alguna vez con usted sobre los requisitos de admisión o las clases que su hijo/a necesita tomar en la escuela secundaria para poder prepararse para la universidad?
- Sí     No
- ➔ 9. ¿Está usted familiarizado con los requisitos de admisión para los siguientes tipos de escuelas?
- Sí     No    Universidades o institutos (4 años)
  - Sí     No    Universidades o institutos (2 años)
  - Sí     No    Escuelas Vocacionales, de comercio o de negocios.
- ➔ 10. ¿Tiene usted suficiente información sobre la preparación universitaria?
- Sí     No
- ➔ 11. ¿Ha hablado usted con su hijo/a sobre la posibilidad de que vaya a la universidad?
- Sí     No
- ➔ 12. ¿Ha visitado usted un campus universitario con su hijo/a?
- Sí     No
- ➔ 13. ¿Cuánto piensa usted que cuesta la matrícula universitaria en Oregón, por un año?
- Universidad pública de 4 años                      \$ \_\_\_\_\_
- Univ. de 2 años o Instituto Comunitario            \$ \_\_\_\_\_





- ➔ 14. ¿Considera que su hijo/a pueda financiar la asistencia a una universidad pública por 4 años utilizando ayuda financiera, becas, y los recursos de su familia?
- Definitivamente     Probablemente     No sé     Probablemente no     Definitivamente no

- ➔ 15. ¿Alguien de la escuela de su hijo/a o de GEAR UP ha hablado alguna vez con usted sobre la disponibilidad de ayuda financiera para ayudarlo a pagar la universidad?
- Sí     No

- ➔ 16. ¿Sabe cómo ayudar a su hijo/a a aplicar para ayuda financiera universitaria?
- Sí     No

- ➔ 17. ¿Ha asistido a algún evento GEAR UP?
- Sí     No

- ➔ 18. ¿Qué tipo de ayuda necesita su hijo/a para prepararse para la universidad?

---



---

- ➔ 19. Desde que su hijo/a comenzó con GEAR UP, su interés por asistir a la universidad ha...
- Incrementado     Permanecido igual     Disminuido     No sé

- ➔ 20. ¿Alguno de los siguientes miembros de la familia de su hijo/a fue a la universidad u obtuvo un título universitario?

	Sí	No	No estoy seguro(a)
Mamá o mujer guardián	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Papá u hombre guardián	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermano(s) o hermana(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuelo(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





➔ 21. ¿Es usted...?

- Hombre
- Mujer

➔ 22. ¿Cómo se describe a usted mismo/a? (Marque todas las opciones que apliquen)

- Indígena Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Hispano o Latino
- Blanco
- Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico
- Multiétnico / Multicultural
- Otro (Describa) \_\_\_\_\_

➔ 23. **PARA PADRES DE ESTUDIANTES DE ÚLTIMO AÑO DE ESCUELA SECUNDARIA:**

¿Ha aplicado su hijo/a a alguna universidad para el próximo año?

- Si, mi hijo/a aplicó a una universidad o instituto de 4 años
- Si, mi hijo/a aplicó a un instituto o universidad de 2 años
- No, pero mi hijo/a planea aplicar
- No, mi hijo/a no planea ir a la universidad

Gracias por completar esta encuesta.

Sus respuestas serán usadas para mejorar los servicios que el programa GEAR UP ofrece a los estudiantes.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

