

» Indicaciones:

» Complete la siguiente información:

N° encuestas respondidas por escrito:

N° encuestas respondidas oralmente:

¿Todas las encuestas fueron aplicadas en castellano? Sí

No. Especifique la(s) lengua(s) en que fueron aplicadas: _____

» Luego, cuente la cantidad de familias que marcó cada tipo de respuesta para cada pregunta de la encuesta y colóquela en la siguiente tabla.

		CONTEO DE RESPUESTAS DE LAS ENCUESTAS						
		N° PREGUNTA	SÍ	NO	NO SÉ	EN BLANCO	MARCÓ MAL	TOTAL ¹
Parte I: Satisfacción de las familias con la comunicación del docente	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
	5.							
	6.							
Parte II: Satisfacción de las familias con el trato recibido por sus hijos	7.							
	8.							
	9.							
	10.							

Si hay familias que marcaron SÍ en la pregunta 10, por favor complete la información de la siguiente página.

¹Debe coincidir con el total de encuestas respondidas por escrito y oralmente.

» Indicaciones para los casos que marcaron SÍ en la pregunta 10:

Marque con una equis (X) los tipos de maltrato reportados por las familias que respondieron SÍ en la pregunta 10. Luego, copie la descripción de dicha situación en el recuadro, analícela y marque el código correspondiente de acuerdo a la siguiente descripción:

EB = En blanco

I = Ilegible

NP = No procede; es decir, la descripción **no** constituye situación de maltrato según el Comité de Evaluación.

SP = Sí procede; es decir, la descripción **sí** constituye situación de maltrato según el Comité de Evaluación.

Si marcó SP, registre esta situación en SíseVe y escriba en el recuadro correspondiente el número de caso SíseVe.

1

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

2

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

3

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

4

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

5

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

6

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

7

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

8

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

9

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

10

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

11

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

12

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

13

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

14

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

15

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

16

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

17

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

18

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

19

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

20

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

21

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

22

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

23

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

24

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

25

Tipo de maltrato:

- a
- b
- c
- d

Descripción: _____

EB I NP SP

N.º de caso SíseVe:

Conformidad del Comité de Evaluación:

» En mérito de la consolidación efectuada sobre las respuestas obtenidas en la Encuesta a las familias, siendo las _____ horas del día ___ de _____ de _____, los integrantes del Comité de Evaluación firmamos el presente documento dando nuestra conformidad al contenido del mismo.

Firma del integrante 1

Firma del integrante 2

Firma del integrante 3