



**PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA CON LA
EDUCACIÓN SUPERIOR
FORMULARIO 1. ENCUESTA A EGRESADOS**

CONTROL OPERATIVO

1. Fecha de la encuesta: Día Mes Año _ _ - _ _ - _ _ _ _	2. Resultado final de la encuesta: Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/>	Número identificación muestral: _ _ _ _ _ _	
3. Nombre de la institución educativa: _____			
4. Código DANE de la institución educativa: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
5. Departamento: _____	Municipio: _____	Código DANE: _ _ _ _ _ _	Área según muestra: Cabecera <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <input type="checkbox"/>
6. Nombre del entrevistador: _____		Identificación _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
7. Nombre del supervisor: _____		Identificación _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
8. ¿Qué tipo de Supervisión realizo?		Verificación personal	1 <input type="checkbox"/>
		Verificación telefónica	2 <input type="checkbox"/>
		Acompañamiento	3 <input type="checkbox"/>
		Ninguna	4 <input type="checkbox"/>
9. ¿Revisó el formulario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
10. ¿A qué población pertenece el egresado? Tratamiento <input type="checkbox"/> Control <input type="checkbox"/>			
11. Área en la que esta ubicado el establecimiento educativo: Cabecera <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <input type="checkbox"/>			

I. IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DEL EGRESADO

101	Nombres y apellidos del estudiante:	a. NOMBRES: _____ b. APELLIDOS: _____
101 A	Actualmente usted vive en:	
	a. Departamento:	_____ Código DANE:
	b. Municipio:	_____ _ _ _ _ _ _
	c. Área:	Cabecera <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <input type="checkbox"/>

102	Edad (en años cumplidos)	_ _ _
103	¿Cuál es su sexo?	Masculino 1 <input type="checkbox"/> Femenino 2 <input type="checkbox"/>
	Teléfonos de contacto:	a. Teléfono fijo: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene <input type="checkbox"/> b. Número de celular: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No tiene <input type="checkbox"/>
105	¿Usted vive con sus padres? (Papá y/o mamá)	Si 1 <input type="checkbox"/> → 107 No 2 <input type="checkbox"/>
106	¿Usted esta a cargo de algún acudiente (depende económicamente de otra persona)?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
107	¿En qué mes y año salió de [Nombre de la institución educativa]?	Mes _ _ _ Año _ _ _ _ _ _
108	Se graduó	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 111
109	¿En qué mes y año se graduó (obtuvo el diploma)?	Mes _ _ _ Año _ _ _ _ _ _
110	¿Qué grado obtuvo?	Bachiller Académico <input type="checkbox"/> 1 Bachiller Técnico <input type="checkbox"/> 2 Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 3
110 A	En el (p_109 año) año en que se graduó, usted vivía en:	
	a. Departamento: _____	Código DANE:
	b. Municipio: _____	_ _ _ _ _
	c. Área: Cabecera 1 <input type="checkbox"/> Centro poblado 2 <input type="checkbox"/> Rural disperso 3 <input type="checkbox"/> → PARA CUALQUIER RESPUESTA PASE A 112	
111	¿Por qué no se graduó?	Le faltó algún documento <input type="checkbox"/> 1 Perdió el año y no lo repitió <input type="checkbox"/> 2 Cambió de municipio <input type="checkbox"/> 3 Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4
112	¿Cuándo estaba en la educación media (grado 10 y 11) en el [nombre de la institución educativa] repitió algún grado?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 114
113	¿Cuál grado repitió?	a. Grado 10 <input type="checkbox"/> b. Grado 11 <input type="checkbox"/>
114	Cuando estaba en la educación media (grado 10 y 11) en el [nombre de la institución educativa] ¿Se retiró de algún grado sin terminar?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 116
115	¿Cuántas veces se retiró de algún grado sin terminar?	_ _
116	¿En cuántos colegios estudió durante la secundaria (grados 6 a 11), incluyendo el [nombre de la institución educativa]?	_ _

Entrevistador revise y transcriba la pregunta 10 (población a que pertenece el egresado):
 Tratamiento 1 Continúe con capítulo II Control 2 Pase a capítulo III

II. PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE ARTICULACIÓN

201	Cuando estudiaba en el [nombre de la institución educativa], ¿Participó en un Proceso de Articulación de la educación media con la educación superior o con la formación para el trabajo?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 301
------------	---	--

202	¿Cómo entró a participar en ese Programa de Articulación (<i>espere respuesta</i>)	Era obligatorio para todos los estudiantes de media	1 <input type="checkbox"/> → 204
		Era obligatorio para los estudiantes que estaban en la misma modalidad, opción o énfasis académico.	2 <input type="checkbox"/> → 204
		Le seleccionaron por rendimiento académico	3 <input type="checkbox"/>
		La inscripción era voluntaria	4 <input type="checkbox"/>
		Otra forma de selección. ¿Cuál? _____	5 <input type="checkbox"/>
		No conoce el criterio de selección	6 <input type="checkbox"/>
203	¿Qué aspectos influyeron en la decisión de inscribirse en el proceso?	a. Era el único proceso	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Tenía experiencia previa en un tema relacionado con el programa	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Un profesor o directivo de la institución le aconsejó inscribirse	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Consideró que el proceso le ayudaría a conseguir un trabajo con mejor calificación una vez terminara sus estudios de educación superior	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Consideró que participar le facilitaría ingresar a un programa de educación superior	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Otra motivación no mencionada anteriormente. ¿Cuál? _____	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
204	¿Qué tipo de competencias buscaba fortalecer el Programa? (<i>Leer opciones</i>)	Competencias Básicas (matemáticas, lenguaje, ciencias naturales, y competencias ciudadanas)	1 <input type="checkbox"/>
		Competencias específicas	2 <input type="checkbox"/>
		No sabe	3 <input type="checkbox"/>
205	¿Cuál es el nombre del proceso de articulación en el que usted participó?	_____ _____ No sabe 1 <input type="checkbox"/>	
206	¿Cuál es el nombre de la Institución de Educación Superior o de formación para el trabajo que ofreció el programa de articulación?	_____ _____ No sabe 1 <input type="checkbox"/>	
207	¿En qué ciudad está ubicada o localizada esta institución? No sabe 1 <input type="checkbox"/> → 208		
	a. Departamento: _____	Código DANE: _____	
	b. Municipio: _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	
208	¿Terminó el programa en el cuál se inscribió?	Si 1 <input type="checkbox"/> → 210 No 2 <input type="checkbox"/>	
209	Por favor, enumere hasta 3 aspectos que lo llevaron a la decisión de retirarse del Proceso de Articulación:		
	1.	NT 1 <input type="checkbox"/>	
	2.	NT 1 <input type="checkbox"/>	
	3.	NT 1 <input type="checkbox"/>	
210	¿Obtuvo la certificación de competencias Técnico –Laborales?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 212	
211	¿Qué entidad expidió esa certificación?	EI SENA 1 <input type="checkbox"/>	

		Una Institución de Educación superior aliada	2 <input type="checkbox"/>
		Una institución de formación para el trabajo y desarrollo humano	3 <input type="checkbox"/>
		Otra entidad, ¿cuál? _____	4 <input type="checkbox"/>
212	¿Obtuvo una certificación de los créditos cursados diferente a la certificación de competencias Técnico –Laborales?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 215	
213	¿Cuántos créditos le fueron certificados?	_ _	
214	¿Alguna entidad de educación superior le ha reconocido estos créditos que obtuvo durante el proceso de articulación?	Totalmente	1 <input type="checkbox"/>
		Parcialmente	2 <input type="checkbox"/>
		No le reconocieron los créditos aun cuando lo solicitó	3 <input type="checkbox"/>
		No ha solicitado que le reconozcan los créditos	4 <input type="checkbox"/>
		No continuo con la educación superior	5 <input type="checkbox"/>
215	¿En dónde se adelantaron los programas correspondientes al Proceso de Articulación de la educación media con la superior?	a. En la institución educativa de media	<input type="checkbox"/>
		b. En la institución de educación superior	<input type="checkbox"/>
		c. En otras instalaciones diferentes de las anteriores.	<input type="checkbox"/>
		¿Cuál otra principalmente? _____	
216	En los procesos de formación, ¿participaron docentes del [nombre de la institución educativa]?	Si, en la implementación del programa	a. <input type="checkbox"/>
		Si, dictando cursos	b. <input type="checkbox"/>
		No	1 <input type="checkbox"/> → 218
217	¿Cómo es su calificación de la participación de los docentes [nombre de la institución educativa de media] en los programas de formación correspondientes al Proceso de Articulación de la educación media con la superior? (Leer las respuestas)	Muy baja	1 <input type="checkbox"/>
		Baja	2 <input type="checkbox"/>
		Regular	3 <input type="checkbox"/>
		Alta	4 <input type="checkbox"/>
		Muy alta	5 <input type="checkbox"/>
218	¿En los programas de formación, participaron docentes de la [nombre de la institución de educación superior aliada (pregunta 206)]?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 220	
219	¿Cómo califica usted la calidad de los docentes de la institución de educación superior que ofreció el programa? (Leer respuestas)	Muy baja	1 <input type="checkbox"/>
		Baja	2 <input type="checkbox"/>
		Regular	3 <input type="checkbox"/>
		Alta	4 <input type="checkbox"/>
		Muy alta	5 <input type="checkbox"/>
220	Para el desarrollo de los programas de formación asociados al proceso de articulación, ¿se utilizaron las instalaciones de [nombre de la institución educativa de media]	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 222	
221	¿Cómo califica la calidad de las instalaciones de [nombre de la institución educativa de media]? (Leer las respuestas)	Muy baja	1 <input type="checkbox"/>
		Baja	2 <input type="checkbox"/>
		Regular	3 <input type="checkbox"/>
		Alta	4 <input type="checkbox"/>
		Muy alta	5 <input type="checkbox"/>
222	Para el desarrollo de los programas de formación asociados al proceso de articulación, ¿se utilizaron las instalaciones de [nombre de la institución de educación superior aliada (REEMPLACE por respuesta 206)]?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 224	
223	Como califica la calidad de las instalaciones de [nombre de la institución de educación superior aliada (REEMPLACE por pregunta 206)]	Muy baja	1 <input type="checkbox"/>
		Baja	2 <input type="checkbox"/>
		Regular	3 <input type="checkbox"/>



Encuesta a Egresados

	(leer las respuestas)	Alta	4 <input type="checkbox"/>
		Muy alta	5 <input type="checkbox"/>
224	¿Considera que la elección del programa de articulación fue la correcta?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
225	¿Le hubiera gustado estudiar un programa diferente?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
226	ENTREVISTADOR: Revise pregunta 208, ¿marcó 1?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → III	
227	Por favor, enumere 3 aspectos que favorecieron para que usted permaneciera en el Programa de Articulación:		
	1.		
	2.		NT 1 <input type="checkbox"/>
	3.		NT 1 <input type="checkbox"/>

III. D ACTIVIDADES DESPUES DE EGRESAR DE EDUCACIÓN MEDIA

Enumere una a una las actividades desarrolladas desde el momento en que egresó de la educación media (**Valor Pregunta 107: Mes Año**) hasta el día de hoy

o	302	303	304	305	306	307	308	309	310
Consecutivo	Tipo de Actividad 1. Estudió 2. Trabajó 3. Realizó oficios del hogar 4. Buscó Trabajo 5. Descansó o tomó vacaciones 6. Estuvo enfermo 7. Buscó donde estudiar 8. Otra 9. No desarrollo más actividades → 401	Mes y año de inicio	Mes y año de finalización ENTREVISTADOR: Diligencie con 77 cuando la actividad que registra se desarrolla actualmente.	ENTREVISTADO R: Revise pregunta 302: 1. Marcó 1 (continúe) → 2. Marcó 2 → 309 3. Marcó 3 ,4,5,6,7 u 8 (pase a la siguiente actividad)	Tipo de estudios adelantados 1. Curso Técnico 2. Curso de Idiomas 3. Diplomado 4. Carrera Técnica 5. Carrera Tecnológica 6. Carrera Universitaria 7. Postgrado 8. terminación Bachillerato	¿Culminó el periodo académico del curso o programa en este periodo? 1. Si 2. Actualmente está estudiando 3. No	ENTREVISTADOR: Preguntar sólo si pregunta 10 es igual a 1 ¿Estos estudios fueron una continuación de los que comenzó en el proceso de articulación? 1. Si 2. No <i>(pase a siguiente actividad)</i>	Si trabajó, indique el tipo de trabajo realizado: 1. Obrero o empleado 2. Jornalero o peón 3. Empleado doméstico 4. Trabajador independiente o por cuenta propia 5. Patrón, dueño o socio 6. Trabajador familiar sin remuneración	ENTREVISTADOR: Preguntar sólo si pregunta 10 es igual a 1 ¿Lo que aprendió durante el proceso de articulación le fue de utilidad para este trabajo? 1. Si 2. No <i>(pase a siguiente actividad)</i>
1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
3	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
6	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
8	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
9	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
10	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
11	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
12	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Entrevistador: Tenga en cuenta que las actividades pueden ser simultaneas, y en el caso de que lo sean se deben registrar solo la actividad principal y la secundaria (en el caso de que tenga mas de 2 actividades al mismo tiempo)

IV. CONTINUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

401	¿En la actualidad estudia? (ENTREVISTADOR: ver cuadro anterior)	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 403
402	¿En qué horario está estudiando? (Escoja más de una opción si está estudiando varios programas)	a. Diurno – tiempo completo <input type="checkbox"/>
		b. Diurno – Tiempo parcial <input type="checkbox"/>
		c. Nocturno / Fines de semana <input type="checkbox"/>
		d. Programa virtual <input type="checkbox"/>
403	¿Actualmente es beneficiario de beca completa concedida por alguna institución de Educación Superior?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
404	¿Actualmente es beneficiario de beca parcial concedida por alguna institución de Educación Superior?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
405	¿Alguna institución de Educación Superior le ha concedido facilidades de crédito?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
406	ENTREVISTADOR(A): Revise pregunta 201, marcó 1:	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 501
406 A	¿Después del proceso de articulación siguió estudiando?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 501
406 B	¿Los estudios que adelanta o adelantó son (fueron) diferentes a los ofrecidos en el proceso de articulación?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 501
407	¿A qué se debe (debió) el cambio?	a. Porque el programa no le gustó Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Porque era el único programa disponible y decidí viajar a otra ciudad en donde la oferta académica es más amplia Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Porque consideró que el programa no era lo suficientemente bueno Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Porque no le gustaron los profesores Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Por dificultades económicas Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Por otra razón, ¿cuál? _____ Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

V. DESARROLLO DE COMPETENCIAS BÁSICAS

501	En una escala de 1 a 5, en donde 5 corresponde a la excelencia en su desarrollo y 1 a un desarrollo deficiente, ¿Cómo calificaría la calidad de la educación recibida durante la educación media (grados 10 y 11) para desarrollar las capacidades que a continuación le voy a mencionar? (conteste todas las preguntas)					
	1. COMPETENCIA	2. CALIFICACIÓN				
	1. Capacidad de análisis y síntesis	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	2. Capacidad de aplicar los conocimientos adquiridos en la práctica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	3. Capacidad de manejar apropiadamente el computador	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	4. Capacidad de investigación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	5. Capacidad de buscar y analizar información proveniente de distintas fuentes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	6. Capacidad de plantear y resolver problemas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	7. Capacidad de diseñar y gestionar proyectos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	8. Capacidad de trabajar en equipo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	9. Capacidad de comunicarse oralmente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	10. Capacidad de comunicarse por escrito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	11. Capacidad de respetar la diversidad y multiculturalidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	12. Capacidad de convivir y resolver las diferencias pacíficamente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

VI. EXPERIENCIA LABORAL

601	¿En la actualidad trabaja? (ENTREVISTADOR: Revise pregunta 302)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 604	
602	¿Sector productivo en el que trabaja?	Producción agropecuaria	<input type="checkbox"/>
		Minería o Petróleo	<input type="checkbox"/>
		Industria	<input type="checkbox"/>
		Comercio y Servicios	<input type="checkbox"/>
		Educativo	<input type="checkbox"/>
		Gobierno (Administración Pública)	<input type="checkbox"/>
		En otro sector no mencionado	<input type="checkbox"/>
603	¿Cuál es su ingreso mensual?	Menos de 1 salario mínimo (menos de \$566.700)	<input type="checkbox"/>
		1 salario mínimo (entre \$566.700 y \$1133399)	<input type="checkbox"/>
		2 salarios mínimos (entre \$1133400 y \$1700099)	<input type="checkbox"/>
		3 salarios mínimos o más (más de \$1700099)	<input type="checkbox"/>
604	¿En la actualidad esta buscando trabajo?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 701	
605	¿Por qué cree que no ha encontrado trabajo o el trabajo esperado?	Lo que estudió no tiene demanda en la región en donde vive	<input type="checkbox"/>
		Los empleadores prefieren a egresados de otras instituciones de educación superior	<input type="checkbox"/>
		La calidad de la educación recibida no fue lo suficientemente buena	<input type="checkbox"/>
		Lleva muy poco buscando	<input type="checkbox"/>
		Por otra razón, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>

701	ENTREVISTADOR: ¿En qué zona realizó la encuesta?	Urbano <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	
702	En que lugar se realizó la encuesta:	En el hogar del egresado	<input type="checkbox"/>
		En el lugar de trabajo del egresado	<input type="checkbox"/>
		En la IEM de la cual se graduó	<input type="checkbox"/>
		En la institución educativa en la que estudia actualmente	<input type="checkbox"/>
		En otro lugar	<input type="checkbox"/>