

Cuestionario del Estado de Nueva York para la familia sobre equidad digital

Estimado padre o tutor de _____ :

Recopilar información precisa sobre el acceso que tienen los estudiantes de Nueva York a recursos digitales les será de gran ayuda a los maestros para prestarles un mejor servicio a los estudiantes y las familias. Para lograr dicho objetivo, el Departamento de Educación del Estado de Nueva York les pide a los padres o tutores que completen una encuesta de equidad digital por cada estudiante en la familia que curse un grado entre kínder y 12.º. Esta encuesta proporcionará información sobre el acceso de los estudiantes a dispositivos y la conexión a internet en sus hogares. Para ayudarnos en este proceso, le pedimos que conteste cada una de las preguntas que figuran más abajo y que siga las instrucciones para entregar la encuesta.

Muchas gracias por su tiempo y su colaboración.

Pregunta 1: ¿El distrito escolar le asignó a su hijo(a) un dispositivo exclusivo de la escuela o del mismo distrito para que lo utilizara durante el año escolar?

SÍ

NO

Pregunta 2: ¿Cuál es el dispositivo que su hijo(a) **más** utiliza para realizar las actividades educativas fuera de la escuela? (Puede ser un dispositivo proporcionado por la escuela u otro dispositivo; el que el (la) estudiante utilice más a menudo para completar los trabajos de la escuela).

COMPUTADORA DE ESCRITORIO

COMPUTADORA PORTÁTIL

TABLETA

CHROMEBOOK

TELÉFONO INTELIGENTE

NINGÚN DISPOSITIVO

Pregunta 3: ¿Quién le proporcionó el dispositivo educativo principal mencionado en la pregunta 2? (Puede ser un dispositivo proporcionado por la escuela u otro dispositivo; el que el (la) estudiante utilice más a menudo para completar los trabajos de la escuela).

LA ESCUELA

ES PROPIO

NO APLICA

Pregunta 4: ¿Comparte el dispositivo educativo principal (mencionado en la pregunta 2) con algún otro miembro del hogar?

SÍ

NO

NO APLICA

Pregunta 5: ¿El dispositivo educativo principal (mencionado en la pregunta 2) es suficiente para que su hijo(a) participe plenamente en todas las actividades de aprendizaje fuera de la escuela?

SÍ

NO

Pregunta 6: ¿Su hijo(a) tiene acceso a internet en su lugar de residencia principal?

SÍ

NO

Pregunta 7: ¿Qué tipo de conexión a internet utiliza normalmente su hijo(a) en su lugar de residencia principal?

SERVICIO RESIDENCIAL DE BANDA ANCHA

CELULAR

PUNTO DE ACCESO MÓVIL

WIFI COMUNITARIO

SATÉLITE

INTERNET POR MARCACIÓN TELEFÓNICA

LÍNEA DE SUScriptor DIGITAL (DSL)

OTRA

NINGUNA

Pregunta 8: ¿Su hijo(a) puede completar todas las actividades educativas en su lugar de residencia principal, entre ellas reproducir videos y cargar trabajos, sin interrupción debido a una conexión de internet lenta o de mala calidad?

SÍ

NO

Pregunta 9: Si es el caso, ¿cuál es la mayor barrera para tener un acceso a internet adecuado y confiable en el lugar de residencia principal del (de la) estudiante?

DISPONIBILIDAD

COSTOS

NINGUNA

OTRA

Nombre del padre o tutor: _____

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

Acepto estar legalmente obligado por los términos y condiciones de este documento. Mi nombre y mis iniciales serán la representación electrónica de mi firma y tendrán el mismo efecto que una firma por escrito.