

Módulo Programas Después de la Escuela del Distrito

SUPLEMENTO 1

Nos gustaría saber si tu escuela tiene un programa para después de clases y qué has oído sobre el programa.

- X4.** Por favor marca si estás de acuerdo con cada una de las siguientes declaraciones. *(Marca Todas Las Que Sean Verdaderas En Tu Caso.)*
- A) Mi escuela no tiene un programa para después de clases.
 - B) No sé si mi escuela tiene un programa para después de clases.
 - C) Quisiera que mi escuela tuviera un programa para después de clases.
 - D) No sé mucho sobre el programa después de clases.
 - E) Tiene actividades que usualmente no tenemos durante el día escolar.
 - F) El programa después de clases no me interesa.
 - G) Es un lugar seguro en donde estar después de clases.
 - H) Te ayudan con la tarea.
 - I) A los alumnos que participan en el programa realmente les gusta.
 - J) Yo no participo, pero me gustaría participar.
- X5.** En una semana normal de clases, ¿cuántos días por la tarde, generalmente participas en el programa después de clases de tu escuela?
- A) Esto no se aplica a mí; mi escuela no tiene un programa para después de clases.
 - B) 0 días
 - C) 0 días pero me gustaría participar en un programa después de clases.
 - D) 1 día
 - E) 2 días
 - F) 3 días
 - G) 4 días
 - H) 5 días