Appendix B. Linguistic Census

El siguiente cuestionario forma parte de un proyecto de investigación para el cual solicitamos su colaboración.
Instrucciones: Lea cuidadosamente y responda las siguientes preguntas:

Fecha: _____
Edad: _____
Sexo: _____
Lugar de nacimiento: _____

¿Dónde vive actualmente? _____
¿En qué año de primaria va su hijo/a? _____
¿Es su primer año como familia en esta escuela? SÍ NO
Si NO, ¿cuántos años han estado aquí como familia? _____

1. ¿A qué se dedica?
2. ¿Cuántas personas viven en su casa?
3. ¿Tiene acceso a los siguientes servicios **en su casa**? Marque con una cruz:

Agua _____ Electricidad _____ Otros _____
Teléfono _____ Internet _____
Gas _____ Auto _____

4. La casa donde vive es: (marque con una cruz)

Propia _____ Rentada _____

5. Señale con una cruz los niveles escolares que ha cursado:

Primaria _____ Carrera Técnica _____ Posgrado (especifique) ____
Secundaria _____ Escuela Normal _____ _____
Preparatoria _____ Universidad _____

6. ¿Tiene conocimientos de otra(s) lengua(s) diferente(s) del español? ¿Cuál(es)?

_____ _____

7. En su opinión, su manejo de esa(s) lengua(s) es: (seleccione con una cruz)

Segunda Lengua	*Tercera Lengua*
Básico _____	Básico _____
Intermedio _____	Intermedio _____
Avanzado _____	Avanzado _____
Casi nativo _____	Casi nativo _____
Nativo _____	Nativo _____

8. ¿Dónde o con quién la(s) utiliza? Marque con una cruz:

Segunda Lengua	*Tercera Lengua*
Nadie _____	Nadie _____
Casa _____	Casa _____
Trabajo _____	Trabajo _____
Amigos _____	Amigos _____
Familiares _____	Familiares _____
Tienda _____	Tienda _____
Vecinos _____	Vecinos _____
Otros _____	Otros _____

9. ¿Con qué frecuencia la(s) usa? Marque con una cruz:

Segunda Lengua	*Tercera Lengua*
Nunca _____	Nunca _____
Raramente _____	Raramente _____
De vez en cuando ____	De vez en cuando ____
A menudo _____	A menudo _____
Todos los días _____	Todos los días _____

10. ¿Cuáles de las siguientes habilidades tiene en esa(s) lengua(s)? Marque con una cruz:

Segunda Lengua	*Tercera Lengua*
Leer _____	Leer _____
Hablar _____	Hablar _____
Escribir _____	Escribir _____
Escuchar _____	Escuchar _____

11. ¿Qué lee en esta(s) lengua(s)? Marque con una cruz:

Segunda Lengua	*Tercera Lengua*
Revistas _____	Revistas _____
Periódicos _____	Periódicos _____
Libros _____	Libros _____
Páginas de Internet ____	Páginas de Internet ____
Manuales técnicos _____	Manuales técnicos _____
Propaganda _____	Propaganda _____
Otros _____	Otros _____

12. ¿Dónde y cómo aprendió esa(s) lengua(s)?

13. ¿Qué tan importante es para usted que su hijo sea bilingüe? Explique sus motivos.

14. ¿Tiene parientes en el extranjero? _____ ¿Dónde? _____

15. ¿Ha visitado otro país? _____ ¿Cuál? _____ ¿Por cuánto tiempo? _____

16. ¿Ve televisión en inglés? _____ ¿Con qué frecuencia? Indique con una cruz:

Nunca _____
Raramente _____
De vez en cuando _____
A menudo _____
Con mucha frecuencia _____
Todos los días _____

17. ¿Escucha música en inglés?

18. ¿Por qué eligió esta escuela para su hijo/a?

19. En su opinión, ¿qué características tiene para usted una buena educación?