

aprender



Cuadernillo para Estudiantes

5°/6° año de la Educación Secundaria

Modelo 1

Plan de Evaluación 2023 - 2024

Jurisdicción

CUE

Anexo

Sección

Turno

ID Estudiante



Ministerio de
Capital Humano
República Argentina

Secretaría
de Educación



¡Hola, chicos!



Les vamos a dar unas recomendaciones para que sepan cómo contestar las pruebas y el Cuestionario para Estudiantes.

Este cuadernillo está compuesto por:

- 1 hoja de respuestas para preguntas de opción múltiple de Matemática
- 1 hoja de respuestas para preguntas de opción múltiple de Lengua
- 1 Cuestionario para Estudiantes

Instrucciones de llenado

Leé atentamente cada pregunta y rellena completamente el cuadrado que corresponda a tu opción de respuesta.

| Ejemplo de cómo rellenar | Respuestas no válidas |
|---|--|
|  |  |

El cuestionario se debe responder siempre con el lápiz negro que te dieron junto con los cuadernillos.

En caso de querer modificar tu respuesta, borra completamente el cuadrado utilizando la goma recibida y selecciona la opción que consideres correcta.

Sobre las evaluaciones tenés que saber que...

- Los ejercicios y las preguntas están en dos Cuadernillos aparte (uno para Lengua y otro para Matemática), donde podés hacer anotaciones.
- Las respuestas las tenés que marcar en la Hoja de respuestas.
- Las preguntas y los ejercicios tienen 4 opciones de respuesta (designadas con las letras A, B, C y D). Siempre tenés que elegir una sola opción entre las cuatro disponibles.
- Cuando resuelvas la prueba de Matemática, podés usar el espacio en blanco que hay entre consigna y consigna, como ayuda para pensar el ejercicio.

Además,

- Es importante que respondas todas las preguntas.
- No podrás usar el celular en ningún momento.
- No te detengas mucho tiempo en los ejercicios que te resulten difíciles. Lo mejor es continuar con los siguientes y volver a los que te resultaron difíciles después de haber respondido los demás.
- Si te sobra tiempo al final, acordate de revisar tus respuestas.
- Al terminar de responder los ejercicios y las preguntas que corresponden a las áreas evaluadas tendrás que contestar el Cuestionario para Estudiantes ubicado en este Cuadernillo.
- Tus respuestas son anónimas, nadie sabrá que son tuyas.

Preguntas de autoevaluación de Lengua

| 1 | |
|---|--------------------------|
| A | <input type="checkbox"/> |
| B | <input type="checkbox"/> |
| C | <input type="checkbox"/> |
| D | <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"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | <input type="checkbox"/> |
| 13 | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> |
| 16 | <input type="checkbox"/> |
| 17 | <input type="checkbox"/> |
| 18 | <input type="checkbox"/> |
| 19 | <input type="checkbox"/> |
| 20 | <input type="checkbox"/> |
| 21 | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> |
| 23 | <input type="checkbox"/> |
| 24 | <input type="checkbox"/> |

| 3 | |
|---|--------------------------|
| A | <input type="checkbox"/> |
| B | <input type="checkbox"/> |
| C | <input type="checkbox"/> |
| D | <input type="checkbox"/> |
| E | <input type="checkbox"/> |
| F | <input type="checkbox"/> |
| G | <input type="checkbox"/> |
| H | <input type="checkbox"/> |
| I | <input type="checkbox"/> |

| 4 | |
|---|--------------------------|
| A | <input type="checkbox"/> |
| B | <input type="checkbox"/> |
| C | <input type="checkbox"/> |

Preguntas de autoevaluación de Matemática**1**

- A ☐
- B ☐
- C ☐
- D ☐

2

- A ☐
- B ☐
- C ☐

3

- A ☐
- B ☐
- C ☐

4

- A ☐
- B ☐
- C ☐
- D ☐
- E ☐
- F ☐
- G ☐

5

- A ☐
- B ☐
- C ☐

Cuestionario para Estudiantes

¡Hola!

¿Por qué es importante responder este Cuestionario?

Es importante porque tus respuestas nos permitirán entender mejor los resultados de las pruebas al relacionarlos con otros temas, por ejemplo tu experiencia en la escuela.

Encontrarás algunas preguntas personales que pueden resultarte algo extrañas, pero son muy valiosas. Te pedimos que respondas siempre de acuerdo con tu opinión; ¡no hay respuestas correctas o incorrectas!

También te pedimos que completes el Cuestionario hasta el final y leas las instrucciones de llenado que están abajo de las preguntas.

Las indicaciones pueden ser:

- Seleccioná una opción
- Seleccioná hasta dos opciones
- Seleccioná hasta tres opciones
- Seleccioná todas las opciones que correspondan
- Seleccioná una opción por renglón

¡Nos importa mucho lo que nos quieras contar!

¡Muchas gracias por participar!

¡Ahora sí! Comenzamos con el Cuestionario.

Si tenés alguna duda, le podés preguntar a la persona
que te dio el Cuestionario.

En esta primera sección queremos saber de vos, para eso te
vamos a preguntar algunos datos personales

1 ¿En qué mes naciste?

(Seleccioná una opción)

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2 ¿En qué año naciste?

(Seleccioná una opción)

| Antes de 2002 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Después de 2008 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 ¿Cuál es el sexo que figura en tu DNI?

(Seleccioná una opción)

| Masculino | Femenino | X |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |