



Granite School District
Crecimiento Profesional y Evaluación
ENCUESTA DEL ADMINISTRADOR AL ESTUDIANTE

Administrador: _____ **Escuela:** _____ **Fecha:** _____

Marque su nivel de satisfacción con cada actividad descrita abajo. Por favor basarse en su propio contacto con la escuela al tomar esta decisión. Si no tiene suficiente información para marcar una actividad, por favor seleccione la categoría “ No lo sé “

N=Nunca S=Algunas veces O=A menudo A=Siempre D=No lo sé

	N	S	O	A	D
1. Estoy aprendiendo en ésta escuela.					
2. Las actividades de aprendizaje en ésta escuela son apropiadas para mi.					
3. Sé lo que se espera de mí en ésta escuela.					
4. El administrador me trata con respeto y consideración..					
5. El administrador es justo conmigo.					
6. Esta escuela crea un ambiente de aprendizaje positivo.					
7. Esta escuela es un lugar seguro para los estudiantes.					
8. El administrador anima y apoya la conducta apropiada de los estudiantes.					
9. El administrador maneja la conducta de los estudiantes apropiadamente.					
10. El administrador es accesible a los estudiantes.					
11. El administrador se comunica conmigo cuando es apropiado.					
12. El administrador mantiene una apariencia y conducta profesional.					

Nombre del Estudiante (opcional) _____