

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALVES, M. T. G.; SOARES, J. F. – **Efeito-escola e estratificação escolar**: o impacto da composição de turmas por nível de habilidade dos alunos. Belo Horizonte: Educação em Revista, v.45, p.25-58, jun 2007.

AMORIM, E & BLANCO, M. **O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) na Cidade do Rio de Janeiro**. Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro – Secretaria Municipal de Urbanismo – Instituto Pereira Passos.

BRANDÃO, Z., MANDELERT, D.V. & PAULA, L.A. **A circularidade virtuosa**: uma investigação sobre duas escolas do Rio de Janeiro, In Cadernos de Pesquisa, vol 35, n.126, 2006.

BRANDÃO, Z. **Para além das homogeneidades** – singularidades institucionais e seus efeitos sobre os processos de escolarização. Boletim SOCED, nº 5, 2008. <http://www.maxwell.lambda.ele.puc-rio.br/soced>.

BRANDÃO, Z. **Pesquisa em Educação**: conversas com pósgraduandos. Rio de Janeiro: Editora PUC-Rio; São Paulo: Loyola, 2002.

BOING, L. A. **Os sentidos do trabalho de professores itinerantes**. Tese de Doutorado. Departamento de Educação. Programa de Pós-Graduação. Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, 2008.

BRESSOUX, P. **As pesquisas sobre o efeito escola e o efeito professor**. Educação em Revista, UFMG, Belo Horizonte, n.38, p.17-88, Dez. 2003.

BROOKE, N. & SOARES J. F. **Pesquisa em eficácia** escolar: origem e trajetórias. Belo Horizonte: Editora UFMG, 2008.

BOURDIEU, P. **A distinção**: crítica social do julgamento. São Paulo: Edusp, RS: Zouk, 2008.

\_\_\_\_\_, P. **A escola conservadora**: as desigualdades frente à escola e à cultura. Paris: Revista Francesa de Sociologia, 1996.

\_\_\_\_\_, P. **Introdução a uma Sociologia Reflexiva**. In: O poder simbólico. Rio de Janeiro: Bertrand Brasil, 2009.

\_\_\_\_\_, P. **Razões práticas**: sobre a teoria da ação. Trad. Mariza Corrêa. Campinas, SP: Papyrus Editora, 1996.

CAMPOS, M.M. (Org.). **Consulta sobre qualidade da educação na escola**: relatório técnico final. São Paulo: Companhia Nacional pelo Direito à Educação, Fundação Carlos Chagas, 2002.

CANDAU, V. M. **A didática e a formação de educadores**. Da exaltação à negação: a busca da relevância, in: CANDAU, V.M. (org) A didática em questão, Petrópolis, RJ: Vozes, 1983.

CANDAU, V.(org). **Didática, currículo e saberes escolares**. Rio de Janeiro, DP&A, 2002.

CASASSUS, J. **A escola e a desigualdade**. Liber Livro Editora, UNESCO, 2007.

\_\_\_\_\_. In GOMES, C.A. **A escola de qualidade para todos**: abrindo as camadas da cebola. Ensaio: avaliação de política pública. Educação, Rio de Janeiro, vol 13, n.48, p. 281-306, jul-set. 2005.

CHARLOT, B. **Da relação com o saber**: elementos para uma teoria. Tradução de Bruno Magne. Porto Alegre: Artes Médicas, 2000.

CRAHAY, M. **Qual pedagogia para os alunos em dificuldade escolar?** São Paulo: Cadernos de Pesquisa. vol. 37, n. 130, 2007.

COUSIN, O. **L'Efficacité des collèges**: Sociologie de l'effet établissement. Paris: PUF, 1998. (Éducation et formation).

DOURADO, L.F. (Coord.); OLIVEIRA, J.F. e SANTOS, C. de A. **A qualidade da educação**: conceitos e definições. Ministério da Educação e Cultura/Instituto de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep), II Reunião do Fórum Hemisfério Educacional – Qualidade da Educação, p.1-42, 2005.

DUARTE, N. **Conhecimento tácito e conhecimento escolar na formação do professor** (Por que Donald Schön não entendeu Luria). Campinas: Educação & Sociedade, vol 24, nº 83, p. 601-625, 2003.

DUBET, F. **Quando o sociólogo quer saber o que é ser professor**. Entrevista concedida a Universidade de São Paulo. Revista Brasileira de Educação, p. 222-231, Maio/Jun/Jul/Ago, 1997, Set/Out/Nov/Dez nº6, 1997, nº5.

DURKHEIM, E. **Educação e Sociologia**. São Paulo: Melhoramentos, 1978.

FELIPE, L.H.L. **As escolhas de escolas de excelência no Ensino Fundamental na cidade do Rio de Janeiro**: as estratégias em jogo no campo educacional. Tese de Doutorado. Programa de Pós-Graduação. Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2010.

FILHO, L.M. de F. e VIDAL, D.G. **Os tempos e os espaços escolares no processo de institucionalização da escola primária no Brasil**. Revista Brasileira de Educação, n.14, p.19-33, Maio/Jun/Jul 2000.

FORQUIN, J. C. (org.) **Sociologia da Educação**: dez anos de pesquisa. Petrópolis, RJ: Vozes, 1995.

FRASER, B.J e WALBERG, H. J. **Research on teacher-student relationships and learning environments**: context, retrospect and prospect. International Journal of Educational Research, n.43, p.103-109, 2005.

GATTI, B. **Formação de professores:** condições e problemas atuais. Revista Brasileira de Formação de Professores (RBFP), vol 1, n.1, p.90-102 Maio/2009.

GAUTHIER, C. **Pour une théorie de la pédagogie:** recherches contemporaines sur le savoir des enseignants. Québec: Presses de l'Université Laval, 1997.

GOMES, C. A. **A escola de qualidade para todos:** abrindo as camadas da cebola. Ensaio: avaliação de política pública. Educação, Rio de Janeiro, vol 13, n.48, p. 281-306, jul-set. 2005.

IPP – **Instituto Municipal de Urbanismo Pereira Passos** – Portal da Prefeitura do Rio de Janeiro - <http://www.armazemdedados.rio.rj.gov.br/> - Fevereiro/2011.

KEDDIE, N., **Classroom Knowledge**, in Young M., Knowledge and Control, London, Collier & Mac Millan, 1971.

LACERDA, P. & FELIZARDO, T. **Da teoria às variáveis:** reflexões sobre a construção de questionários. Rio de Janeiro, 2008.

LELIS, I. **Do ensino de conteúdos aos saberes do professor:** mudança de idioma pedagógico? Educação & Sociedade. São Paulo: Cortez/Cedes, ano 22, nº 74, p.45-58, 2001.

\_\_\_\_\_. **Profissão docente:** uma rede de histórias. Revista Brasileira de Educação, nº17, p.40-49, Maio/Junho/Julho/Agosto 2001.

LIBÂNEO, J.C. **Didática**. São Paulo: Editora Cortez (Coleção magistério. Série formação do professor), 1994.

MARIN, A.J. **Com o olhar nos professores:** desafios para o enfrentamento das realidades escolares. Campinas: Cadernos Cedes, vol. 19, n. 44, p.1-6, 1998.

MARIN, A.J. **Precarização do trabalho docente e seus efeitos sobre as práticas curriculares**. Campinas: Educação e Sociedade, vol. 25, n. 89, p.1203-1225, Set/Dez. 2004.

MEC – pesquisa **Avaliações em Larga Escala e Ideb** - <http://portal.mec.gov.br/> em 4/3/2011.

MEDEIROS, V. G. de. **Clima escolar:** um estudo sociológico de uma instituição pública de excelência. Dissertação de Mestrado - Departamento de Educação, Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2007.

MEURET, D. **Établissement scolaires:** ce qui fait la difference. L'Année Sociologique, Paris, v. 50, n. 2, p. 545-556, 2000.

MORTIMORE, P. In BROOKE, N. & SOARES J. F. **Pesquisa em eficácia escolar:** origem e trajetórias. Belo Horizonte: Editora UFMG, 2008.

NOGUEIRA, Maria Alice; NOGUEIRA, Claudio M. Martins. **A Sociologia da educação de Pierre Bourdieu:** limites e contribuições. Campinas: Cadernos CEDES, 2008.

NOGUEIRA, Maria Alice; NOGUEIRA, Claudio M. Martins. **Bourdieu e a Educação**. 2ª ed. Belo Horizonte: Autêntica, 2006.

NOGUEIRA, M. A.; CATANI, A. (Orgs.) **Escritos de Educação - Pierre Bourdieu**. Petrópolis: Vozes, 2003.

NOVOA, A. (org.) **Vida de professores**. Portugal: Porto Editora, 1995.

OLIVEIRA, R. P. **Da universalização do ensino fundamental ao desafio da qualidade**: uma análise histórica. Campinas: Educação e Sociedade, v.28 n.100, p.661-690, Outubro 2007..

PAES DE CARVALHO, C. e FELIPE, L.H.L. **Um desenho de pesquisa em escolas públicas de qualidade**. Boletim SOCED, Rio de Janeiro, n.7, 2008. Disponível em [www.soced.pro.br](http://www.soced.pro.br), acessado em 07/01/2009.

PERRENOUD, P. **Ensinar**: agir na urgência, decidir na incerteza. Porto Alegre: Editora Artmed, 2001.

SAMMONS, P. **As características-chave das escolas eficazes**. In: SAMMONS, P. **Eficácia escolar**: alcançando a maioria no século vinte e um. Lisse: Swets & Zeitlinger, 1999.

\_\_\_\_\_. **As características-chave das escolas eficazes**. In BROOKE, N & SOARES, J. F. Pesquisa em eficácia escolar: origem e trajetórias. Belo Horizonte: Editora UFMG, 335-382, 2008.

SAMPAIO, M. M.F.; MARIN, A.J. – **Precarização do trabalho docente e seus efeitos sobre as práticas curriculares**. Campinas: Educação e Sociedade, vol.25. n.89, p.1203-1225, Set/Dez/2004.

SIROTA, R. **A escola primária no cotidiano**. Porto Alegre: Artes Médicas, 1994.

SLAVIN, R.E. **Salas de aula eficazes, escolas eficazes**: uma base de pesquisa para reforma da Educação na América Latina. PREAL (Programa para Reforma Educacional na América Latina), p.1-26, 1996.

SOARES, J.F. **O efeito escola no desempenho cognitivo de seus alunos**. REICE – Revista Eletrônica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, vol.2, n.2, p.83-104, 2004.

\_\_\_\_\_. **Melhoria do desempenho cognitivo dos alunos do ensino fundamental**. São Paulo: Cadernos de Pesquisa, vol.37, n.130, 2007.

SOARES, M. **Metamemórias-memórias**. Travessia de uma educadora. São Paulo: Editora Cortez, 1990.

TARDIF, Maurice. **Saberes docentes e formação profissional**. 10ª edição. Petrópolis, Rio de Janeiro: Editora Vozes, 2002.

\_\_\_\_\_; LESSARD, C. **O trabalho docente**: elementos para uma teoria da docência como profissão de interações humanas. Petrópolis, Rio de Janeiro: Vozes, p.111-162, 2007.

\_\_\_\_\_; LESSARD, C & LAHAYE. **Os professores face ao saber**: esboço de uma problemática do saber. Teoria e Educação, nº 4, 1991. In CANDAU, V. – *Da Didática fundamental ao fundamental da didática*. São Paulo: Editora Papirus, p. 71-95, 1997.

TURA, M. de L. R. – **A Observação do Cotidiano Escolar**. In ZAGO, N. e outros – *Itinerários de pesquisa: perspectivas qualitativas em sociologia da educação*. Rio de Janeiro: DPA, p.183-206, 2003.

VAN ZANTEN et al. **École, famille, classe sociale**. In: L'Année sociologique, 45, 1, PP, 182-191, 1995.

VASCONCELLOS, M.D. **O trabalho pedagógico na construção social da excelência escolar**. Campinas: Educação e Sociedade, vol. 27, n.97, Set/Dez 2006.

VEIGA, I.P.A. (org.) **Aula: gênese, dimensões, princípios e práticas**. Campinas, SP: Papirus Editora, 2008.

ZAGO, N. – **A Entrevista e seu processo de construção**: reflexões com base na experiência prática de pesquisa. In ZAGO, N. e outros – *Itinerários de pesquisa: perspectivas qualitativas em sociologia da educação*. Rio de Janeiro: DPA, p.287-309, 2003.

## Anexo I

| Coordenadoria<br>Regional de Educação - CRE | Localização                   | Bairros                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1ª CRE                                      | Centro/Zona Norte             | Centro, Paquetá,<br>Caju, Cidade Nova,<br>Catumbi, Rio Comprido,<br>Lapa, Santa Teresa, São<br>Cristóvão, Bairro de<br>Fátima.                                                       |
| 2ª CRE                                      | Zona Sul<br>Centro/Zona Norte | Catete, Laranjeiras,<br>Flamengo, Lagoa,<br>Botafogo, Leblon,<br>Ipanema, Urca, Gávea,<br>São Conrado, Copacabana,<br>Tijuca, Alto da Boa Vista,<br>Vila Isabel, Grajaú,<br>Andaraí. |
| 3ª CRE                                      | Zona Norte<br>Zona Suburbana  | Higienópolis,<br>Cachambi, Engenho de<br>Dentro, Engenho Novo,<br>Méier, Piedade, Inhaúma,<br>Del Castilho, Engenho da<br>Rainha, Rocha, Pilares.                                    |
| 4ª CRE                                      | Zona<br>Suburbana             | Cordovil,<br>Bonsucesso, Bancários,<br>Penha, Olaria, Ilha do<br>Governador, Brás de Pina,<br>Penha Circular, Vigário<br>Geral, Ramos.                                               |
| 5ª CRE                                      | Zona<br>Suburbana             | Vila Kosmos, Irajá,<br>Madureira, Marechal<br>Hermes, Rocha Miranda,                                                                                                                 |

|         |                |                                                                                                                                           |
|---------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                | Quintino Bocaiúva.                                                                                                                        |
| 6ª CRE  | Zona Suburbana | Guadalupe, Anchieta, Pavuna, Ricardo de Albuquerque, Acari, Irajá, Barros Filho.                                                          |
| 7ª CRE  | Zona Oeste     | Barra da Tijuca, Vargem Grande, Curicica, Jacarepaguá, Taquara, Praça Seca, Vila Valqueire, Tanque, Cidade de Deus, Anil, Rio das Pedras. |
| 8ª CRE  | Zona Oeste     | Deodoro, Sulacap, Realengo, Padre Miguel, Bangu, Senador Câmara, Jabour, Vila Aliança, Vila Kenedy.                                       |
| 9ª CRE  | Zona Oeste     | Inhoaíba, Campo Grande. Vasconcelos, Vila Nova.                                                                                           |
| 10ª CRE | Zona Oeste     | Paciência, Santa Cruz, Sepetiba, Guaratiba, Pedra de Guaratiba                                                                            |

## Anexo II

|                                                                                   |                                                                                                          |                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Departamento de Educação<br>Grupo de Pesquisas em Sociologia da Educação<br><b>QUESTIONÁRIO - ALUNOS</b> | PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA<br>DO RIO DE JANEIRO  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

#### BLOCO 1: SUA TRAJETÓRIA ESCOLAR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Em que série você ingressou nesta escola?</b><br>A <input type="checkbox"/> Educação Infantil      F <input type="checkbox"/> 5º ano<br>B <input type="checkbox"/> 1º ano/ Alfabetização      G <input type="checkbox"/> 6º ano<br>C <input type="checkbox"/> 2º ano      H <input type="checkbox"/> 7º ano<br>D <input type="checkbox"/> 3º ano      I <input type="checkbox"/> 8º ano<br>E <input type="checkbox"/> 4º ano      J <input type="checkbox"/> 9º ano |  | <b>2. Em que ano você ingressou nesta escola?</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>3. Você já repetiu o ano?</b><br>A <input type="checkbox"/> Nunca repeti o ano<br>(Siga para a questão n° 14)<br>B <input type="checkbox"/> Sim, 1 vez, nesta escola<br>C <input type="checkbox"/> Sim, 1 vez, em outra escola<br>D <input type="checkbox"/> Sim, 2 vezes ou mais |
| <b>4. Se você repetiu, em qual série foi? (Marque quantas opções forem necessárias)</b><br>A <input type="checkbox"/> 1º ano/ Alfabetização      F <input type="checkbox"/> 4º ano      F <input type="checkbox"/> 7º ano<br>B <input type="checkbox"/> 2º ano      G <input type="checkbox"/> 5º ano      G <input type="checkbox"/> 8º ano<br>C <input type="checkbox"/> 3º ano      H <input type="checkbox"/> 6º ano      H <input type="checkbox"/> 9º ano           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Fui reprovado porque</b><br>(Marque apenas UMA opção em cada linha)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Não      Sim                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. Fiquei doente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. Tive problemas familiares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 7. Meus professores foram injustos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8. A escola foi exigente demais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. Meus professores não explicavam bem a matéria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 10. Não estudei o suficiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11. Tive dificuldade de organizar meus estudos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12. Não consegui entender a matéria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 13. Outros. Quais? <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>14. Quando terminar o ensino fundamental, você pretende:</b><br>A <input type="checkbox"/> Somente continuar estudando<br>B <input type="checkbox"/> Somente trabalhar<br>C <input type="checkbox"/> Continuar estudando e trabalhar<br>D <input type="checkbox"/> Ainda não sei                                                                                                                                                                                       |  | <b>15. Em que tipo de escola você vai estudar no próximo ano:</b><br>A <input type="checkbox"/> Não pretendo continuar a estudar      E <input type="checkbox"/> Escola Privada<br>B <input type="checkbox"/> Em qualquer uma      F <input type="checkbox"/> Supletivo<br>C <input type="checkbox"/> Escola Pública Estadual      G <input type="checkbox"/> Não sei<br>D <input type="checkbox"/> Escola Pública Federal |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



**BLOCO 2: AVALIAÇÃO DA ESCOLA**

| Como você classifica seu relacionamento nesta escola com:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Muito Ruim               | Ruim                     | Razoável                 | Bom                      | Muito bom                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Seus colegas                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Seus professores                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. A direção                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. A coordenação pedagógica                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Os funcionários                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| Minha escola é o lugar onde...             | Discordo totalmente      | Discordo                 | Concordo                 | Concordo totalmente      |
|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. Eu me sinto como um estrangeiro         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Eu faço amigos facilmente               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Eu me sinto à vontade                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Eu me sinto incomodado                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Os outros alunos parecem gostar de mim | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Eu me sinto solitário                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Vou porque sou obrigado                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Eu me sinto entediado                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Aprendo a me organizar nos estudos     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Aprendo a raciocinar                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Aprendo a escrever textos              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| Como você classifica os seguintes aspectos da sua escola:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Muito Ruim               | Ruim                     | Razoável                 | Bom                      | Muito bom                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17. Organização                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Segurança                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Regras de convivência                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Professores                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Direção                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Coordenação                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Funcionários em geral                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Qualidade do ensino                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Limpeza                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Aparência do prédio                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Espaço escolar (salas de aula/ pátio/ quadras de esporte)                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Cantina/ refeitório                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29. Em relação ao ensino, sua escola comparada com a dos seus amigos é:<br>A <input type="checkbox"/> Muito melhor que as outras<br>B <input type="checkbox"/> Melhor que as outras<br>C <input type="checkbox"/> Igual às outras<br>D <input type="checkbox"/> Pior que as outras<br>E <input type="checkbox"/> Muito pior que as outras | 30. Qual a importância da escola para o seu futuro?<br>A <input type="checkbox"/> Não possui importância<br>B <input type="checkbox"/> Pouca importância<br>C <input type="checkbox"/> Importante<br>D <input type="checkbox"/> Decisiva<br>E <input type="checkbox"/> Não sei |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### BLOCO 3: SALA DE AULA

| Com que frequência essas coisas acontecem em suas aulas nesta escola:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Em algumas aulas         | Na maioria das aulas     | Em todas as aulas        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Os professores têm que esperar muito pelo silêncio dos alunos                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Há barulho e desordem na sala de aula                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Os alunos prestam atenção ao que o professor fala                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Os alunos prestam atenção às perguntas feitas pelos colegas                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Os alunos não conseguem estudar direito                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Os alunos entram e saem da sala sem pedir licença                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Os alunos respeitam as regras de convivência da escola                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Os alunos procuram o professor quando precisam de ajuda                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| Em sala de aula:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Algumas vezes            | Na maioria das vezes     | Todas as vezes           |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. Acompanho a matéria exposta pelo professor               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Copio no meu caderno a matéria apresentada              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fico à vontade para fazer perguntas                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fico perdido durante a explicação do professor          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Converso com os colegas durante as aulas                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Discuto a avaliação realizada pelo professor            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Realizo as atividades que o professor propõe            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| Considerando este ano escolar, assinale: | Ciências                 | Matemática               | Português                | História                 | Geografia                | Educação Física          | Língua Estrangeira       |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16. Matérias que tenho mais dificuldade  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Matérias que tenho mais facilidade   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Matérias que mais gosto              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Matérias que menos gosto             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Matérias que acho mais importantes   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Matérias que acho menos importantes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| BLOCO 4: PROFESSORES                                                                                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Considerando a maioria de seus professores, você percebe que eles:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Algumas vezes            | Frequentemente           |
| 1. Incentivam os alunos a melhorar                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Estão disponíveis para esclarecer as dúvidas dos alunos                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Dão oportunidade aos alunos para exporem opiniões nas aulas                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Relacionam-se bem com os alunos                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Continuam a explicar até que todos entendam a matéria                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Mostram interesse pelo aprendizado de todos os alunos                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Organizam bem a apresentação das matérias                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Realizam uma avaliação justa                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Variam a maneira de apresentar/expor as matérias                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Organizam passeios, projetos, jogos ou outras atividades                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Corrigem os exercícios que recomendam                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Utilizam diferentes estratégias para auxiliar alunos com dificuldades                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Procuram saber sobre os interesses dos alunos                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Demonstram domínio da matéria que ensinam                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Cobram as tarefas passadas para casa                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| BLOCO 5: USO DO TEMPO                                                                       |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Com que frequência você faz as seguintes coisas:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Algumas vezes            | Frequentemente           |
| 1. Chega no horário na escola                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Falta às aulas                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Faz as tarefas escolares passadas para casa                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Entrega as circulares da escola para seus responsáveis                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Frequenta a biblioteca                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Assiste filmes relacionados aos conteúdos vistos em aula                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Lê de novo em casa o conteúdo das aulas                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Discute ou tira dúvidas com outros colegas                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Consulta dicionários, atlas ou enciclopédias                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Refaz questões que erra em exercícios e avaliações                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Pesquisa na internet conteúdos vistos durante as aulas                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Participa de projetos ou atividades extracurriculares                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Estuda nos finais de semana                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Prefere realizar os trabalhos individualmente                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| De 2ª a 6ª feira quantas horas por dia você gasta?<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nenhuma                  | Até 1 hora               | De 1 a 2 horas           | De 2 a 3 horas           | De 3 a 4 horas           | Mais de 4 horas          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15. Assistindo TV                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Fazendo trabalhos domésticos em casa                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Estudando ou fazendo dever de casa                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Conversando com amigos                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Navegando na internet                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20. Nos últimos 12 meses, você teve algum tipo de apoio escolar?

A ☐ Sim B ☐ Não (Siga para a questão nº 28)

| Por que você precisou de apoio?  | Sim                      | Não                      |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21. Achei necessário             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Meus pais acharam necessário | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Sugestão da escola/professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Que tipo de apoio você teve?      | Sim                      | Não                      |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24. Reforço oferecido pela escola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Professor particular          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Outro tipo de reforço escolar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27. Se você precisou de apoio, em que período foi?

A ☐ O ano inteiro B ☐ Só no período de provas C ☐ Às vezes

| Como você classifica seu conhecimento em línguas estrangeiras:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Bom                      | Razoável                 | Fracó                    | Nenhum                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 28. Inglês                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Francês                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Espanhol                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO 6: LEITURA**

| Com que frequência você lê:<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Algumas vezes            | Quase sempre             | Sempre                   |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Romance, Crônica e ficção em geral                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. História Geral ou do Brasil                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Livros de poesia                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Jornais                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Revistas de informação geral                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Revistas em quadrinhos                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Sites da Internet                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Nos últimos dois anos, cite três livros que você leu e mais gostou e aponte quem indicou (escola, amigos ou família): |  |  |              |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------|--|--|
| Título do livro                                                                                                       |  |  | Quem indicou |  |  |
| 8.                                                                                                                    |  |  | 11.          |  |  |
| 9.                                                                                                                    |  |  | 12.          |  |  |
| 10.                                                                                                                   |  |  | 13.          |  |  |

  

| Considere as seguintes afirmações em relação à leitura (Marque apenas UMA opção em cada linha) | Discordo totalmente      | Discordo                 | Concordo                 | Concordo totalmente      | Não sei                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14. Só leio o que é necessário                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ler é uma das minhas diversões preferidas                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Acho difícil ler livros até o fim                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Adoro ir a uma livraria                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Ler é uma perda de tempo                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Leio todos os livros indicados pelos professores                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Comprro livros em lançamentos                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Emprasto/pego emprestado livros com os colegas                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Leio mais de um livro ao mesmo tempo                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. A escola me estimula a ler                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| BLOCO 7: SUA FAMÍLIA E SUA CASA                                                                                |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Com que frequência seus pais ou responsáveis conversam com você sobre: (Marque apenas UMA opção em cada linha) | Nunca                    | Raramente                | Quase sempre             | Sempre                   |
| 1. Questões políticas e sociais                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Livros, filmes ou programas de TV                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sua escola                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Seus estudos                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sua futura profissão                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Vestibular                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Religião                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Drogas                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Seus amigos                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Sexo                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

11. De quem foi a decisão para você estar nessa escola? (Marque quantas opções quiser)

A ☐ De seus pais ou responsáveis      D ☐ Encaminhamento da escola anterior

B ☐ De você mesmo      E ☐ Outros

C ☐ De seus responsáveis junto com você

| Quanto dos seguintes itens há na sua casa?<br>(Marque apenas UMA opção em cada linha) | Não tem                  | Sim, 1                   | Sim, 2                   | Sim, 3<br>ou mais        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12. Televisão em cores                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. TV por assinatura                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Rádio                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Carro                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Videocassete ou DVD                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Geladeira                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Computador                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Acesso à Internet                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Máquina de lavar roupa                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Empregados domésticos                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Banheiros                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                           |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 23. Quantos livros há em sua casa?                                        |                                                                                 |
| A <input type="checkbox"/> O bastante para encher uma prateleira (1 a 20) | C <input type="checkbox"/> O bastante para encher várias estantes (mais de 100) |
| B <input type="checkbox"/> O bastante para encher uma estante (20 a 100)  | D <input type="checkbox"/> Nenhum                                               |

  

|                                                                                          |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 24. Até que série sua mãe estudou?                                                       |                                                                   |
| A <input type="checkbox"/> Nunca estudou                                                 | F <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo (antigo 2º grau) |
| B <input type="checkbox"/> Entre a 1ª e 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário) | G <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto             |
| C <input type="checkbox"/> Entre a 5ª e 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)  | H <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo               |
| D <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo (antigos primário e ginásio)      | I <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa ou incompleta   |
| E <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau)                      | J <input type="checkbox"/> Não sei                                |

  

|                                                                                          |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 25. Até que série seu pai estudou?                                                       |                                                                   |
| A <input type="checkbox"/> Nunca estudou                                                 | F <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo (antigo 2º grau) |
| B <input type="checkbox"/> Entre a 1ª e 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário) | G <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto             |
| C <input type="checkbox"/> Entre a 5ª e 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)  | H <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo               |
| D <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo (antigos primário e ginásio)      | I <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa ou incompleta   |
| E <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau)                      | J <input type="checkbox"/> Não sei                                |

  

| Quem mora na sua casa com você?                                                                | Sim                      | Não                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26. Mãe                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Outra mulher responsável por você (companheira do pai/ madrasta/ mãe de criação)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Pai                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Outro homem responsável por você (companheiro da mãe/ padrasto/ pai de criação)            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Irmão(s) ou irmã(s) (incluindo meio-irmão / meia-irmã(s) ou irmão(s) / irmã(s) de criação) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Avô(s) e/ou avó(s)                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Outras pessoas                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| BLOCO 8: SOBRE VOCÊ                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Qual é o seu sexo?</p> <p>A <input type="checkbox"/> Masculino</p> <p>B <input type="checkbox"/> Feminino</p> | <p>2. Como você classificaria sua cor, segundo as categorias usadas pelo IBGE?</p> <p>A <input type="checkbox"/> Branca                      D <input type="checkbox"/> Preta</p> <p>B <input type="checkbox"/> Parda                         E <input type="checkbox"/> Oriental</p> <p>C <input type="checkbox"/> Indígena</p> |
| <p>3. Qual é sua religião?</p> <p><input type="text"/></p>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>4. Qual é sua data de nascimento? (indique o dia, o mês e o ano)</p> <p><input type="text"/></p>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>5. Em que bairro você mora?</p> <p><input type="text"/></p>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>6. Qual é o seu nome completo?</p> <p><input type="text"/></p>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Obrigado por sua colaboração

## Anexo III

|                                                                                   |                                                                                                        |                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Departamento de Educação<br>Grupo de Pesquisas em Sociologia da Educação<br><b>QUESTIONÁRIO - PAIS</b> | PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO DE JANEIRO<br> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO**

**Sempre que a questão mencionar o filho considere aquele que se encontra na 8ª série/9º ano, independente do sexo. Considere sempre a família presente na casa na qual mora o aluno da 8ª série/9º ano**

| BLOCO 1: IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1. Qual é a sua relação de parentesco com o aluno?<br>A <input type="checkbox"/> Pai                      B <input type="checkbox"/> Mãe<br>C <input type="checkbox"/> Outra. Qual?<br> | 2. Qual é o seu estado civil?<br>A <input type="checkbox"/> Solteiro                      D <input type="checkbox"/> Viúvo<br>B <input type="checkbox"/> Casado                      E <input type="checkbox"/> Outro. Qual?<br>C <input type="checkbox"/> Divorciado ou separado |  |  |

  

| BLOCO 2: ESCOLHA DA ESCOLA                                                                                                    |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Qual a importância de cada um dos aspectos abaixo para a escolha DESTA escola? (Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Pouco importante         | Muito Importante         | Não é o caso             |
| 1. Estudei na escola                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. É uma escola bem falada                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Meu filho terá boas companhias                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Os alunos dessa escola são sempre aprovados no vestibular                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. A escola garante o aprendizado de uma língua estrangeira                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. A escola tem atenção especial com cada aluno                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. A escola oferece ensino de boa qualidade                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. A escola é aberta ao diálogo com os pais                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. A escola tem orientação religiosa                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. A escola exige muito do aluno                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. A escola fica perto de casa                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. A escola exige disciplina e bom comportamento dos alunos                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. A escola oferece aulas de reforço quando o aluno precisa                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. O espaço e as instalações da escola são muito bons                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. A escola oferece boas opções de atividades extras                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



16. Onde você conseguiu informações para escolher a escola do seu filho:  
(Marque as **duas principais** fontes de informação)

A ☐ Visitei a escola      F ☐ Conheço profissionais da escola      J ☐ Outras. Especifique

B ☐ Li material de divulgação da escola      G ☐ Tenho parentes que estudaram na escola

C ☐ Vi reportagens na TV, jornais ou revistas      H ☐ Tive informações de amigos

D ☐ Pesquisei na Internet      I ☐ Tive informações de professores conhecidos

E ☐ Vi a classificação das melhores escolas divulgada na imprensa

| Em sua opinião, cabe à escola contribuir para:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Discordo totalmente      | Discordo                 | Não concordo nem discordo | Concordo                 | Concordo totalmente      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17. Assegurar aprendizagem dos conteúdos escolares                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Promover o valor do esforço                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Promover a felicidade                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Desenvolver o espírito crítico                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Desenvolver a cidadania                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Educar para o respeito às regras                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Preparar para o mercado de trabalho                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Promover a autonomia                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Educar para o respeito ao próximo                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Assegurar um bom resultado no Vestibular e ENEM                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Outro. Qual?                                                                                 |                          |                          |                           |                          |                          |

### BLOCO 3: PARTICIPAÇÃO NA VIDA ESCOLAR

| Como você participa da vida escolar do filho?<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | Raramente                | Às vezes                 | Quase sempre             | Sempre                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Mantenho-me informado                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Leio as comunicações da escola                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ajudo com dinheiro ou compro coisas que ele precisa                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Verifico as tarefas escolares                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ajudo nas tarefas escolares                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Peço que outra pessoa o ajude nas tarefas escolares                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Analiso as notas do boletim                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Faço questão que ele tire boas notas                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Apóio as decisões da escola                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Em que situações você vai a escola?<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | Raramente                | Às vezes                 | Quase sempre             | Sempre                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Quando sou chamado                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Quando fazem festas                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Quando a escola faz atividades culturais                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Em reuniões de pais                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Em dia de entrega de boletim                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15. No último ano quantas vezes você conversou com algum professor de seu filho?<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 16. Quando você solicita entrevista ou apresenta sugestões:<br>A <input type="checkbox"/> A escola sempre ouve<br>B <input type="checkbox"/> A escola às vezes ouve<br>C <input type="checkbox"/> A escola nunca ouve |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

|                                                                              |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 17. Que motivos fazem você procurar a escola? (Marque quantas opções quiser) |                                                                            |
| A <input type="checkbox"/> Problemas disciplinares da turma                  | E <input type="checkbox"/> Relacionamento do meu filho com os funcionários |
| B <input type="checkbox"/> Problemas disciplinares do meu filho              | F <input type="checkbox"/> Notas/desempenho escolar do meu filho           |
| C <input type="checkbox"/> Relacionamento do meu filho com os colegas        | G <input type="checkbox"/> Segurança do meu filho                          |
| D <input type="checkbox"/> Relacionamento do meu filho com os professores    | H <input type="checkbox"/> Outro. Especifique                              |

  

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. A escola já entrou em contato com você?<br>A <input type="checkbox"/> Não<br>B <input type="checkbox"/> Sim. Especifique | 19. Com que frequência seu filho estuda em casa?<br>A <input type="checkbox"/> Todos os dias<br>B <input type="checkbox"/> Duas a três vezes por semana<br>C <input type="checkbox"/> Uma vez por semana<br>D <input type="checkbox"/> Só em véspera de prova<br>E <input type="checkbox"/> Nunca<br>F <input type="checkbox"/> Não sei |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20. Seu filho gosta de ler?<br>A <input type="checkbox"/> Não<br>B <input type="checkbox"/> Um pouco<br>C <input type="checkbox"/> Muito<br>D <input type="checkbox"/> Não sei | 21. A escolarização de seu filho impõe sacrifícios à família?<br>A <input type="checkbox"/> Sim<br>B <input type="checkbox"/> Não |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22. Quanto você gasta por mês, em média, com a educação de seu filho?<br>A <input type="checkbox"/> Até R\$ 100,00<br>B <input type="checkbox"/> De R\$ 101,00 a R\$ 465,00<br>C <input type="checkbox"/> De R\$ 466,00 a R\$ 930,00<br>D <input type="checkbox"/> De R\$ 931,00 a R\$ 1.860,00<br>E <input type="checkbox"/> De R\$ 1.861,00 a R\$ 2.790,00<br>F <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 2.790,00 | 23. Seu filho costuma ter notas ruins?<br>A <input type="checkbox"/> Sim<br>B <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| O que você faz quando as notas do seu filho são ruins?<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | Raramente                | Às vezes                 | Quase sempre             | Sempre                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24. Ponho de castigo                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Falo com o professor                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Falo com a coordenadora da escola                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Prometo prêmios em caso de melhora                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Ajudo nos estudos                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Coloco no professor particular                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                  |  |                                                                         |                                   |                                   |  |
|------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 30. Seu filho já foi reprovado?                                  |  | 31. Se seu filho foi reprovado, marque o(s) ano(s) em que isso ocorreu? |                                   |                                   |  |
| A <input type="checkbox"/> Não ( <b>Siga para a questão 41</b> ) |  | A <input type="checkbox"/> Alfabetização ou 1º ano                      | E <input type="checkbox"/> 5º ano | H <input type="checkbox"/> 8º ano |  |
| B <input type="checkbox"/> Sim, 1 vez, nesta escola              |  | B <input type="checkbox"/> 2º ano                                       | F <input type="checkbox"/> 6º ano | I <input type="checkbox"/> 9º ano |  |
| C <input type="checkbox"/> Sim, 1 vez, em outra escola           |  | C <input type="checkbox"/> 3º ano                                       | G <input type="checkbox"/> 7º ano |                                   |  |
| D <input type="checkbox"/> Sim, 2 vezes ou mais                  |  | D <input type="checkbox"/> 4º ano                                       |                                   |                                   |  |

  

|                                                                                                    |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Na sua opinião, seu filho foi reprovado por quê?<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Sim                      | Não                      |
| 32. Meu filho ficou doente                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Tivemos problemas familiares                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Os professores foram injustos com meu filho                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. A escola foi exigente demais                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Os professores não explicavam bem a matéria                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Meu filho não se dedicou aos estudos                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Meu filho não estudou de forma organizada                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Meu filho não conseguiu entender a matéria                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Outro. Especifique: <input type="text"/>                                                       |                          |                          |

  

|                                                                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 41. Seu filho recebe algum dos seguintes tipos de apoio à escolarização: |                                                |
| A <input type="checkbox"/> Bolsa de estudos                              | E <input type="checkbox"/> Material escolar    |
| B <input type="checkbox"/> Transporte                                    | F <input type="checkbox"/> Outro. Especifique: |
| C <input type="checkbox"/> Uniforme                                      | <input type="text"/>                           |
| D <input type="checkbox"/> Livros didáticos                              |                                                |

  

| BLOCO 4: PERFIL CULTURAL E PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL                                   |                                                                     |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Até que série você estudou?                                                           |                                                                     |  |  |  |  |
| A <input type="checkbox"/> Nunca estudou                                                 | E <input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau) |  |  |  |  |
| B <input type="checkbox"/> Entre a 1ª e 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário) | F <input type="checkbox"/> Ensino Médio completo (antigo 2º grau)   |  |  |  |  |
| C <input type="checkbox"/> Entre a 5ª e 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)  | G <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto               |  |  |  |  |
|                                                                                          | H <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo                 |  |  |  |  |
| D <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo (antigos primário e ginásio)      | I <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa ou incompleta     |  |  |  |  |

  

|                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Quando você lê:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | De vez em quando         | Uma vez por mês          | Uma vez por semana       | Todos os dias            |
| 2. Material de trabalho                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Livros                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Jornais                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Revistas de informação geral                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Páginas na Internet                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Como é o seu conhecimento em línguas estrangeiras:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Bom                      | Razoável                 | Fraco                    | Nenhum                   |
| 7. Inglês                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Francês                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Espanhol                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Indique qual é sua situação de trabalho:<br>A <input type="checkbox"/> Aposentado ou pensionista      E <input type="checkbox"/> Dona de casa<br>B <input type="checkbox"/> Incapacitado      F <input type="checkbox"/> Trabalha em tempo parcial<br>C <input type="checkbox"/> Estudante      G <input type="checkbox"/> Trabalha em tempo integral<br>D <input type="checkbox"/> Desempregado (procurando emprego)      H <input type="checkbox"/> Estuda e trabalha  | 11. Qual é a sua ocupação principal<br>(aquela que representa sua <b>principal</b> fonte de renda)?<br><br><br><br> |
| 12. Qual é sua posição nessa ocupação? (Marque apenas <b>UMA OPÇÃO</b> )<br>A <input type="checkbox"/> Trabalho autônomo (por conta própria) com registro profissional      D <input type="checkbox"/> Empregado com carteira assinada<br>B <input type="checkbox"/> Trabalho autônomo (por conta própria) sem registro profissional      E <input type="checkbox"/> Empregado sem carteira assinada<br>C <input type="checkbox"/> Empresário ou cargo de direção na empresa | 13. Qual é a sua religião?<br><br><br><br>                                                                          |

  

| BLOCO 5: INFORMAÇÕES SOCIO-ECONÔMICAS                                                     |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Quanto dos itens abaixo há na sua casa?<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Não tem                  | Um                       | Dois                     | Três ou mais             |
| 1. Televisão em cores                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. TV por assinatura                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rádio                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Videocassete ou DVD                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Geladeira                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Computador                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Acesso à Internet                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Máquina de lavar roupa                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Banheiros                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. Sua casa é:<br>A <input type="checkbox"/> Alugada<br>B <input type="checkbox"/> Cedida<br>C <input type="checkbox"/> Própria, mas ainda estou pagando<br>D <input type="checkbox"/> Própria já paga<br>E <input type="checkbox"/> Própria recebida por herança | 12. Quantos empregados domésticos trabalham na sua casa?<br>A <input type="checkbox"/> Nenhum<br>B <input type="checkbox"/> Diarista, uma ou duas vezes por semana<br>C <input type="checkbox"/> Um, de segunda à sexta-feira<br>D <input type="checkbox"/> Dois ou mais, de segunda à sexta-feira |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Anexo IV

|                                                                                   |                                                                                                               |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Departamento de Educação<br>Grupo de Pesquisas em Sociologia da Educação<br><b>QUESTIONÁRIO - PROFESSORES</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

  

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO**

**Responda às questões levando em consideração os alunos do 9º ano/8ª série e seu trabalho NESTA escola**

| BLOCO 1: IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Há quantos anos você obteve o nível superior?<br>A <input type="checkbox"/> Há 5 anos ou menos<br>B <input type="checkbox"/> De 6 a 15 anos<br>C <input type="checkbox"/> De 16 a 25 anos<br>D <input type="checkbox"/> Há mais de 25 anos<br>E <input type="checkbox"/> Não tenho nível superior | 2. Há quantos anos você está lecionando?<br>A <input type="checkbox"/> Há menos de 1 ano<br>B <input type="checkbox"/> De 1 a 5 anos<br>C <input type="checkbox"/> De 6 a 9 anos<br>D <input type="checkbox"/> De 10 a 15 anos<br>E <input type="checkbox"/> De 16 a 20 anos<br>F <input type="checkbox"/> Há mais de 20 anos | 3. Há quantos anos você trabalha <b>nesta escola</b> ?<br>A <input type="checkbox"/> Há menos de 1 ano<br>B <input type="checkbox"/> De 1 a 5 anos<br>C <input type="checkbox"/> De 6 a 9 anos<br>D <input type="checkbox"/> De 10 a 15 anos<br>E <input type="checkbox"/> De 16 a 20 anos<br>F <input type="checkbox"/> Há mais de 20 anos |
| 4. Você trabalha ou já trabalhou na rede pública?<br>A <input type="checkbox"/> Sim<br>B <input type="checkbox"/> Não. <b>Passar para a questão 6</b>                                                                                                                                                | 5. Em qual tipo? (Considere o maior tempo de atuação e marque <b>APENAS UMA</b> opção)<br>A <input type="checkbox"/> Rede Municipal<br>B <input type="checkbox"/> Rede Estadual<br>C <input type="checkbox"/> Rede Federal                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6. Além da atividade como docente nesta escola, você exerce <b>outra atividade</b> que contribui para sua renda pessoal?<br>A <input type="checkbox"/> Sim, na área de Educação<br>B <input type="checkbox"/> Sim, fora da área de Educação<br>C <input type="checkbox"/> Não                        | 7. Você pretende?<br>A <input type="checkbox"/> Lecionar até a aposentadoria<br>B <input type="checkbox"/> Parar de lecionar assim que conseguir outro trabalho<br>C <input type="checkbox"/> Continuar a lecionar mesmo depois da aposentadoria                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| BLOCO 2: FORMAÇÃO PROFISSIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Indique a modalidade de cursos de pós-graduação de mais alta titulação que você possui?<br>A <input type="checkbox"/> Não fiz pós-graduação<br>B <input type="checkbox"/> Atualização (mínimo de 180 horas)<br>C <input type="checkbox"/> Especialização (mínimo de 360 horas)<br>D <input type="checkbox"/> Mestrado<br>E <input type="checkbox"/> Doutorado | 2. Você participou de alguma atividade de formação continuada (atualização, treinamento, capacitação etc.) nos últimos dois anos?<br>A <input type="checkbox"/> Não<br>B <input type="checkbox"/> Sim. Especifique:<br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> |

| BLOCO 3: CONDIÇÕES DE TRABALHO E A ESCOLA                                                                                            |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Em quantas escolas você trabalha?<br>A <input type="checkbox"/> Apenas NESTA escola<br>B <input type="checkbox"/> Em duas escolas | C <input type="checkbox"/> Em três escolas<br>D <input type="checkbox"/> Em quatro ou mais escolas |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2. Quantas horas-aulas você dá por semana?<br>(Some todas as escolas que você trabalha)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      | 3. Quantas horas remuneradas você tem por semana para atividades extraclasse?                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |
| A <input type="checkbox"/> Menos de 16 horas-aula<br>B <input type="checkbox"/> De 17 a 23 horas-aula<br>C <input type="checkbox"/> De 24 a 30 horas-aula                                                                                                                                                                                                                                                                        | D <input type="checkbox"/> De 31 a 40 horas-aula<br>E <input type="checkbox"/> Mais de 40 horas-aula |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| Indique seu grau de concordância <b>sobre o trabalho nesta escola:</b><br>(Marque apenas <b>UMA</b> das alternativas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      | Concordo totalmente                                                                                                                                                                                                                                                 | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
| 4. Participo das decisões relacionadas com o meu trabalho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. A equipe de professores leva em consideração minhas idéias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Eu levo em consideração as idéias de outros colegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. O ensino é influenciado pela troca de idéias entre os professores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Os professores coordenam os conteúdos entre as séries                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Todos na escola colaboram para seu bom funcionamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Qual é a sua situação trabalhista nesta escola? (Marque <b>APENAS UMA</b> opção)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| A <input type="checkbox"/> Estatutário<br>B <input type="checkbox"/> CLT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      | C <input type="checkbox"/> Prestador de serviço por contrato temporário<br>D <input type="checkbox"/> Outras. Qual?                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |
| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações <b>sobre a direção desta escola:</b><br>(Marque apenas <b>UMA</b> das alternativas)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      | Concordo totalmente                                                                                                                                                                                                                                                 | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
| 11. A direção me anima e motiva para o trabalho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Tenho plena confiança na direção                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. A direção consegue que os professores se comprometam com a escola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. A direção estimula atividades inovadoras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. A direção dá atenção especial a aspectos relacionados com a aprendizagem dos alunos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. A direção dá atenção especial aos aspectos relacionados com as normas administrativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. A direção dá atenção especial aos aspectos relacionados com a manutenção da escola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Sinto-me respeitado pela direção                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Como foi desenvolvido o projeto pedagógico <b>nesta</b> escola?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| A <input type="checkbox"/> Pela aplicação de modelo encaminhado pela Secretaria de Educação<br>B <input type="checkbox"/> Foi elaborado pelo diretor<br>C <input type="checkbox"/> O diretor elaborou uma proposta de projeto, apresentou-a aos professores para sugestões e depois chegou à versão final<br>D <input type="checkbox"/> Os professores elaboraram uma proposta e, com base nela, o diretor chegou à versão final |                                                                                                      | E <input type="checkbox"/> Foi elaborado pelo diretor e por uma equipe de professores<br>F <input type="checkbox"/> Não sei como foi desenvolvido<br>G <input type="checkbox"/> Não existe Projeto Pedagógico<br>H <input type="checkbox"/> De outra maneira. Qual? |                          |                          |                          |                          |

|                                                                                                                                                |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Indique quais são as características que melhor representam as <b>famílias desta</b> escola:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nenhuma delas            | Algumas delas            | A maioria delas          |
| 20. Utilizam seus conhecimentos e seus contatos para intervir a favor do aluno                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Questionam correções de prova                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Questionam o trabalho dos professores                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Questionam decisões disciplinares <b>DESTA</b> escola                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Não participam das reuniões propostas por <b>ESTA</b> escola                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Não vêm à escola nem quando convocadas pela equipe pedagógica                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Colaboram com a escola estudando com o filho                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Discutem os encaminhamentos extra-escolares propostos                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Reconhecem as dificuldades dos filhos                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Acolhem as recomendações de apoio extraescolar                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                               |                          |                                    |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Indique se alguns dos problemas listados abaixo costumam ocorrer ou não e em que medida dificultam o <b>funcionamento da escola</b> . (Marque apenas uma opção em cada linha) | Não                      | Sim, mas não foi um problema grave | Sim, e foi um problema grave |
| 30. Insuficiência de recursos financeiros                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 31. Inexistência de professores para algumas disciplinas                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 32. Carência de pessoal administrativo                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 33. Carência de pessoal de apoio pedagógico                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 34. Falta de recursos pedagógicos                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 35. Alto índice de faltas por parte de professores                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 36. Alto índice de faltas por parte de alunos                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |
| 37. Problemas disciplinares causados pelos alunos                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>     |

  

|                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações sobre qual é o <b>principal papel desta escola</b> :<br>(Marque apenas <b>UMA</b> OPÇÃO em cada linha) | Concordo totalmente      | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
| 38. Assegurar o sucesso escolar dos alunos                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Promover o valor do esforço                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Promover a felicidade                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Desenvolver o espírito crítico                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Desenvolver a cidadania                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Garantir a aprendizagem dos conteúdos escolares                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Educar para o respeito às regras                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações sobre qual é o <b>principal papel desta escola</b> :<br>(Marque apenas <b>UMA</b> OPÇÃO em cada linha) | Concordo totalmente      | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 45. Preparar para o mercado de trabalho                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Promover a autonomia                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Educar para o respeito ao próximo                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Assegurar um bom resultado no vestibular e ENEM                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Assegurar o êxito escolar da maioria dos alunos                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Preparar os alunos para a vida                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Preparar os alunos com excelente formação acadêmica                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Formar lideranças para sociedade                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### BLOCO 4: SEUS ALUNOS E SEU TRABALHO COMO PROFESSOR NESTA ESCOLA

| Indique se você utiliza ou não <b>nesta escola</b> :<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Sim, utilizo             | Não utilizo porque não acho necessário | Não utilizo porque a escola não tem |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Computadores                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 2. Internet                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 3. DVD ou fitas de vídeo                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 4. Jornais e revistas                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 5. Livros de consulta para os professores                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 6. Livros de leitura                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 7. Livros didáticos                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 8. Retro-projetor ou <i>Data-show</i>                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 9. Máquina copiadora                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |
| 10. Mimeógrafo                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |

11. Em geral, que percentual dos conteúdos previstos você tem conseguido desenvolver ao longo do ano?

A ☐ Menos de 40%.      C ☐ Entre 60% e 80%.

B ☐ Entre 40% e 60%      D ☐ Mais de 80%.

| Com que frequência você utiliza os instrumentos listados para <b>avaliar e atribuir conceitos ou notas</b> aos seus alunos: (Marque <b>APENAS UMA</b> opção em cada linha) | Vária vezes por semana   | Cerca de uma vez por semana | Algumas vezes no bimestre | Raramente                | Nunca                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12. Trabalhos de pesquisa                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Trabalhos em grupo                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Tarefas de casa                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Atividades práticas                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Testes de múltipla escolha                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Avaliações com questões discursivas                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



|                                                                                                                                                                   |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Se comparados com os alunos de outras escolas, quais características que mais representam os alunos desta escola? (Marque <b>SIM</b> ou <b>NÃO</b> em cada linha) | Sim                      | Não                      |
| 18. Estudiosos                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Educados                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Críticos                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Arrogantes                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Agitados                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Desligados                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Outras. Especifique _____                                                                                                                                     |                          |                          |

  

|                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Com que frequência essas coisas acontecem em suas aulas <b>nesta escola</b> : (Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | Em algumas aulas         | Na maioria das aulas     | Em todas as aulas        |
| 25. Os alunos demoram muito para fazer silêncio no início da aula                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Há barulho e desordem na aula                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Os alunos prestam atenção na aula                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Os alunos prestam atenção às perguntas feitas pelos colegas                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Os alunos não conseguem estudar direito                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Os alunos entram e saem da sala sem pedir licença                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Os alunos respeitam as regras de convivência da escola                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Os alunos procuram você quando precisam de ajuda extra                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações sobre seu trabalho <b>nesta escola</b> : (marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Concordo totalmente      | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
| 33. Eu me sinto motivado para o trabalho como docente                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. O trabalho com os alunos reforça minha opção profissional                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Meu trabalho NESTA escola me dá satisfação profissional                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Meu trabalho influencia positivamente os alunos                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Sinto que meu trabalho NESTA escola tem valor                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

|                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações sobre o que dificulta seu trabalho como professor <b>nesta escola</b> : (marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Concordo totalmente      | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
| 38. A infraestrutura física da escola não é adequada                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Os conteúdos são inadequados às necessidades dos alunos                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Indique seu grau de concordância com cada uma das seguintes afirmações sobre o que dificulta seu trabalho como professor <b>nesta escola</b> :<br>(marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Concordo totalmente      | Concordo                 | Indiferente              | Discordo                 | Discordo totalmente      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 40. O problema é o ambiente de insegurança na escola                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. É difícil desenvolver a capacidade intelectual do aluno                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Não há condições para cumprir todo o conteúdo curricular                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. O excesso de trabalho dificulta o preparo das aulas                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Os alunos são muito indisciplinados em sala de aula                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Os baixos salários desestimulam a atividade docente                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Há insatisfação com a carreira docente que é pouco valorizada                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. O ambiente em que vivem os alunos dificulta seus estudos                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. O nível cultural das famílias não favorece a aprendizagem                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. As famílias não ajudam nas tarefas de seus filhos                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Os alunos não possuem aptidões e habilidades necessárias                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Os alunos são desinteressados e não se esforçam                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. A baixa autoestima dos alunos prejudica a aprendizagem                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| O que você faz com os alunos que apresentam desempenho muito fraco com risco de reprovação <b>nesta escola</b> . (Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Nunca                    | Raramente                | Algumas vezes            | Muitas vezes             | Sempre                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 53. Proponho atividades extras                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Indico aulas de reforço                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Insisto que estudem e se esforcem mais.                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Proponho que busquem apoio junto aos colegas                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Busco apoio junto à coordenação pedagógica                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Busco apoio da família                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Nada, pois normalmente já se esgotaram os recursos escolares                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Qual a importância dos seguintes fatores na sua decisão a favor da reprovação de um aluno no conselho de classe (COC) nesta escola:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Pouco importante         | Importante               | Muito importante         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 60. Não atingiu a média do aprendizado da turma                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. Não aproveitou as chances que lhe foram oferecidas                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. Não correspondeu ao perfil esperado dos alunos DESTA escola                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. Não levou os estudos a sério                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. Não tem maturidade para ser promovido de ano                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. Vai se beneficiar se for retido por um ano                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66. Não tem mais condições de recuperação                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67. Outros. Especifique: <input type="text"/>                                                                                                                                         |                          |                          |                          |

  

| Nesta escola, quantos dos alunos das suas turmas do ensino fundamental você acha que:<br>(Marque apenas <b>UMA</b> opção em cada linha) | Todos os alunos          | Mais da metade           | Menos da metade          | Poucos alunos            | Nenhum                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 68. Concluirão o Ensino Médio                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69. Terão bons resultados no ENEM                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70. Entrarão para uma boa Universidade                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71. Farão curso superior                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72. Terão bons empregos                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| BLOCO 5 – SOBRE VOCÊ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nos últimos doze meses você leu quantos livros de literatura em geral?<br>A <input type="checkbox"/> Nenhum                      D <input type="checkbox"/> Quatro a seis<br>B <input type="checkbox"/> Um                                E <input type="checkbox"/> Sete ou mais<br>C <input type="checkbox"/> Dois a três                                                                                                                                                                                                                                                              | 2. Com que frequência você lê jornal:<br>A <input type="checkbox"/> Diariamente                      C <input type="checkbox"/> Nos fins de semana<br>B <input type="checkbox"/> Uma a três vezes por semana                      D <input type="checkbox"/> Nunca |
| 3. Qual o seu salário bruto (com adicionais, se houver) como professor?<br><b>(Soma de tudo o que você ganha como professor)</b><br>A <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.361,00                      D <input type="checkbox"/> De R\$ 3.176,00 a R\$ 4.083,00<br>B <input type="checkbox"/> De R\$ 1.362,00 a R\$ 2.772,00                      E <input type="checkbox"/> De R\$ 4.084,00 a R\$ 4.536,00<br>C <input type="checkbox"/> De R\$ 2.773,00 a R\$ 3.175,00                      F <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 4.537,00                                               | 4. Em relação ao mercado de trabalho dos professores, seu salário está:<br>A <input type="checkbox"/> Acima da média<br>B <input type="checkbox"/> Na média<br>C <input type="checkbox"/> Abaixo da média                                                          |
| 5. Qual sua renda familiar bruta?<br>A <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.361,00                      E <input type="checkbox"/> De R\$ 4.084,00 a R\$ 4.536,00<br>B <input type="checkbox"/> De R\$ 1.362,00 a R\$ 2.772,00                      F <input type="checkbox"/> De R\$ 4.537,00 a R\$ 9.050,00<br>C <input type="checkbox"/> De R\$ 2.773,00 a R\$ 3.175,00                      G <input type="checkbox"/> De R\$ 9.051,00 a R\$ 13.400,00<br>D <input type="checkbox"/> De R\$ 3.176,00 a R\$ 4.083,00                      H <input type="checkbox"/> Mais de R\$ 13.401,00 | 6. Quantas pessoas moram com você?<br><input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7. Qual é a sua idade?</p> <p>A <input type="checkbox"/> Até 24 anos</p> <p>B <input type="checkbox"/> De 25 a 29 anos</p> <p>C <input type="checkbox"/> De 30 a 39 anos</p> <p>D <input type="checkbox"/> De 40 a 49 anos</p> <p>E <input type="checkbox"/> De 50 a 54 anos</p> <p>F <input type="checkbox"/> 55 anos ou mais</p> | <p>8. Como você se considera?</p> <p>A <input type="checkbox"/> Branco</p> <p>B <input type="checkbox"/> Pardo</p> <p>C <input type="checkbox"/> Preto</p> <p>D <input type="checkbox"/> Amarelo</p> <p>E <input type="checkbox"/> Indígena</p> | <p>9. Qual é o seu sexo?</p> <p>A <input type="checkbox"/> Masculino</p> <p>B <input type="checkbox"/> Feminino</p> |
| <p><b>COMENTÁRIOS:</b><br/>(Este espaço é destinado à exposição de questões não abordadas OU para enriquecer as questões respondidas com comentários adicionais)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 500px; width: 100%;"></div>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |

Obrigado por sua colaboração

## Anexo V

SOCED / PUC-Rio

Práticas Docentes

No.: \_\_\_\_\_

| Indique seu grau de concordância: . . . . .                                                                                            | Discordo<br>totalmente   | Discordo                 | Não<br>discordo<br>nem<br>concordo | Concordo                 | Concordo<br>totalmente   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Estabelecer as regras com a turma no primeiro dia de aula                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Explicar aos alunos as formas de avaliação que uso . . .                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rever o planejamento a partir das avaliações dos alunos                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Esperar que os alunos se interessem pelas aulas . . . . .                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Não permitir que os alunos conversem durante a aula. .                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pedir silêncio aos alunos para começar a aula . . . . .                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Conversar com a turma sobre o comportamento em sala                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Construir normas de comportamento com os alunos . . .                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Organizar os alunos para trabalhar em grupos heterogêneos                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Se os alunos estão em pé conversando no início da aula,<br>esperar que vejam o professor e se dirijam às carteiras                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Começar a aula escrevendo no quadro mesmo quando os<br>alunos persistem em conversar . . . . .                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Só começar a aula quando os alunos estão sentados . .                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Reclamar com a turma sobre a conversa excessiva em sala                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Chamar a atenção dos alunos que continuam conversando<br>depois que a aula começou . . . . .                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Dar teste ou trabalho para nota se a turma não pára de<br>conversar . . . . .                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Mudar de lugar os alunos que continuam conversando .                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pedir aos alunos desatentos que expliquem à turma a<br>matéria . . . . .                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Solicitar a intervenção da direção para punir os alunos<br>constantemente repreendidos por conversar durante as<br>aulas . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Tirar pontos na avaliação de trabalhos entregues fora do<br>prazo . . . . .                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Não aceitar trabalhos fora da data prevista . . . . .                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

  

| Com que frequência você: . . . . .                                                                 | Sempre                   | Mais de<br>uma vez<br>por semana | Somente 1<br>vez por<br>semana | Algumas<br>vezes no<br>Bimestre | Nunca                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 21. Exige que todos os alunos tragam o material solicitado para<br>a aula . . . . .                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 22. Não permite que alunos sem material participem das<br>atividades que previam seu uso . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 23. Incentiva os alunos a concluírem suas tarefas . . . . .                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 24. Elogia os alunos que demonstram esforço para realizar as<br>tarefas . . . . .                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 25. Procura tirar as dúvidas dos alunos sobre a matéria. .                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |

SOCED / PUC-Rio

Práticas Docentes

| Com que frequência você: . . . . .                                                | Nunca                    | Algumas vezes no Bimestre | No máximo 1 vez por semana | Mais de uma vez por semana | Sempre                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 26. Passa tarefa de casa . . . . .                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 27. Verifica a tarefa de casa no caderno/livro do aluno . .                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 28. Começa a aula corrigindo a tarefa de casa . . . . .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 29. Corrije a tarefa de casa na aula seguinte . . . . .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 30. Corrije a tarefa de casa ao final da aula . . . . .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 31. Faz a revisão da matéria ao corrigir as tarefas de casa no quadro . . . . .   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 32. Pune o aluno que não fez a tarefa de casa . . . . .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 33. Dá teste p/ nota logo depois de corrigir a tarefa de casa                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 34. Dá atenção somente aos alunos que fazem a tarefa de casa                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 35. Dá pontos p/ alunos que fazem as tarefas de casa . . .                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 36. Anota o nome do aluno que não fez a tarefa de casa .                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 37. Corrije a tarefa de casa mesmo que nem todos os alunos tenham feito . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| 38. Cede parte da aula para que os alunos façam a tarefa de casa . . . . .        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

| Na avaliação de seus alunos com que frequência você propõe:                   | Nunca                    | Algumas vezes no semestre | Somente 1 vez por bimestre | Mais de uma vez por bimestre | Sempre                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 39. Trabalhos em grupo . . . . .                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 40. Testes ou Provas de múltipla escolha . . . . .                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 41. Atividades discursivas para nota . . . . .                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 42. Trabalho em grupo para nota em sala de aula . . . . .                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 43. Atividades em dupla para nota em sala . . . . .                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 44. Testes ou provas discursivas . . . . .                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 45. Testes ou provas com questões de múltipla escolha e discursivas . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |
| 46. Nas provas separo os alunos para coibir a cola . . . . .                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |

| Indique seu grau de concordância sobre o que dificulta seu trabalho como professor nesta escola: . . . . . | Discordo totalmente      | Discordo                 | Não discordo nem concordo | Concordo                 | Concordo totalmente      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 47. O maior problema é o ambiente de insegurança na escola                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. É difícil desenvolver a capacidade intelectual do aluno .                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Não há condições para cumprir todo o conteúdo curricular                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. O excesso de trabalho dificulta o preparo das aulas . .                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Os alunos são muito indisciplinados em sala de aula . .                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Os baixos salários desestimulam a atividade docente . .                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53. Há insatisfação com a desvalorização da carreira docente                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. O ambiente em que vivem os alunos dificulta seus estudos                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. O nível cultural das famílias não favorece a aprendizagem                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. As famílias não ajudam nas tarefas de seus filhos . . .                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Os alunos não possuem aptidões e habilidades necessárias                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**Sobre você:**

| 58. Sexo . . . . .                                                                           | <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 59. Em que ano você nasceu ? . . . . .                                                       | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 60. Assinale o seu maior nível de Escolaridade (considere apenas cursos completos) . . . . . | <input type="checkbox"/> Ensino Médio<br><input type="checkbox"/> Ensino Médio Magistério<br><input type="checkbox"/> Ensino Superior - Bacharelado<br><input type="checkbox"/> Ensino Superior - Licenciatura Curta<br><input type="checkbox"/> Ensino Superior - Licenciatura Plena<br><input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Lato Sensu)<br><input type="checkbox"/> Mestrado<br><input type="checkbox"/> Doutorado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 61. Indique a área de sua Graduação (pode marcar mais de uma opção) . . . . .                | <input type="checkbox"/> Administração de Empresas<br><input type="checkbox"/> Arquitetura<br><input type="checkbox"/> Biologia<br><input type="checkbox"/> Educação Física<br><input type="checkbox"/> Filosofia<br><input type="checkbox"/> Física<br><input type="checkbox"/> Ciências<br><input type="checkbox"/> Ciências Contábeis<br><input type="checkbox"/> Ciências da Computação<br><input type="checkbox"/> Ciências Econômicas<br><input type="checkbox"/> Direito<br><input type="checkbox"/> Educação Artística<br><input type="checkbox"/> Engenharia<br><input type="checkbox"/> Estatística<br><input type="checkbox"/> Geografia<br><input type="checkbox"/> História<br><input type="checkbox"/> Língua Estrangeira<br><input type="checkbox"/> Sociologia<br><input type="checkbox"/> Matemática<br><input type="checkbox"/> Pedagogia<br><input type="checkbox"/> Português<br><input type="checkbox"/> Psicologia<br><input type="checkbox"/> Química<br><input type="checkbox"/> Outra, especifique: _____                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| Perfil do Professor . . . . .                                                                | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 a 5 anos</th> <th>6 a 10 anos</th> <th>11 a 15 anos</th> <th>16 a 20 anos</th> <th>mais de 20 anos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>62. Há quanto tempo você concluiu sua primeira graduação?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>63. Há quanto tempo você trabalha como professor? . . . .</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>64. Há quanto tempo você trabalha no município? . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>65. Há quanto tempo você trabalha nesta escola? . . . . .</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                          | 1 a 5 anos               | 6 a 10 anos              | 11 a 15 anos             | 16 a 20 anos | mais de 20 anos | 62. Há quanto tempo você concluiu sua primeira graduação? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63. Há quanto tempo você trabalha como professor? . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 64. Há quanto tempo você trabalha no município? . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 65. Há quanto tempo você trabalha nesta escola? . . . . . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                              | 1 a 5 anos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6 a 10 anos              | 11 a 15 anos             | 16 a 20 anos             | mais de 20 anos          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 62. Há quanto tempo você concluiu sua primeira graduação?                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 63. Há quanto tempo você trabalha como professor? . . . .                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 64. Há quanto tempo você trabalha no município? . . . . .                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 65. Há quanto tempo você trabalha nesta escola? . . . . .                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |
| 66. Em quantas escolas você trabalha atualmente? . . . . .                                   | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |              |                 |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |

SOCED / PUC-Rio

## Práticas Docentes

| 67. Indique em que rede de escolas você trabalha além desta da rede municipal. . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Trabalho somente na escola atual<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em outra escola municipal<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em uma escola estadual<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em uma escola federal<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em uma escola particular<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em duas escolas particulares<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em três escolas particulares<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em quatro escolas particulares<br><input type="checkbox"/> Trabalho também em outra área fora da educação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 68. Quanto tempo você gasta com deslocamentos entre as escolas onde você trabalha? . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Menos de 30 minutos <input type="checkbox"/> De 30 a 60 minutos<br><input type="checkbox"/> Mais de 60 minutos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 69. Que disciplina você leciona nesta escola? . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Português</td> <td><input type="checkbox"/> Matemática</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ciências</td> <td><input type="checkbox"/> História</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Geografia</td> <td><input type="checkbox"/> Língua Estrangeira</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Música</td> <td><input type="checkbox"/> Artes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Educação Física</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Português | <input type="checkbox"/> Matemática | <input type="checkbox"/> Ciências | <input type="checkbox"/> História | <input type="checkbox"/> Geografia | <input type="checkbox"/> Língua Estrangeira | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Artes | <input type="checkbox"/> Educação Física |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Português                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Matemática                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Ciências                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> História                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Geografia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Língua Estrangeira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Música                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Artes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Educação Física                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 70. Se outra, defina: . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 71. Quantos tempos de aula por semana você tem nesta escola? . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 72. Em que turno você trabalha nesta escola? . . . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Turno da manhã <input type="checkbox"/> Turno da tarde<br><input type="checkbox"/> Manhã e tarde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Nos últimos doze meses, você . . . . .<br>73. Leu livros/texto na área da Educação . . . . .<br>74. Leu jornais (papel/internet) . . . . .<br>75. Leu livros de literatura em geral . . . . .<br>76. Frequentou livrarias . . . . .<br>77. Ouviu música . . . . .<br>78. Visitou museus . . . . .<br>79. Foi ao teatro . . . . .<br>80. Foi ao cinema . . . . .<br>81. Frequentou algum culto religioso . . . . .<br>82. Viu televisão . . . . .<br>83. Assistiu a concertos de música clássica . . . . .<br>84. Assistiu a apresentações de balé profissional . . . . .<br>85. Realizou passeios turísticos pela sua cidade . . . . .<br>86. Viajou pelo Brasil . . . . .<br>87. Viajou ao exterior . . . . . | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sim</th> <th>Não</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> | Sim                                | Não                                 | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                     |                                   |                                   |                                    |                                             |                                 |                                |                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |



## Anexo VI – Resultados da aplicação do questionário de Práticas Docentes

| <b>Estabelecer as regras com a turma no primeiro dia de aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                         | 0,0          |
| Nem discordo nem concordo.                                        | 0,0          |
| Concordo.                                                         | 100,0        |
| <b>TOTAL</b>                                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Explicar aos alunos as formas de avaliação que uso.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                  | 0,0          |
| Nem discordo nem concordo.                                 | 0,0          |
| Concordo.                                                  | 100,0        |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Rever o planejamento a partir das avaliações dos alunos.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                                    | 4,7          |
| Discordo.                                                       | 0,0          |
| Nem discordo nem concordo.                                      | 4,7          |
| Concordo.                                                       | 90,6         |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Esperar que os alunos se interessem pelas aulas.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                               | 14,3         |
| Nem discordo nem concordo.                              | 14,3         |
| Concordo.                                               | 71,4         |
| <b>TOTAL</b>                                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Não permitir que os alunos conversem durante a aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                   | 4,8          |
| Nem discordo nem concordo.                                  | 19,1         |
| Concordo.                                                   | 71,4         |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Pedir silêncio aos alunos para começar a aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                             | 0,0          |
| Nem discordo nem concordo.                            | 0,0          |
| Concordo.                                             | 100,0        |
| <b>TOTAL</b>                                          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Conversar com a turma sobre o comportamento em sala.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                   | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                  | 0,0          |
| Concordo.                                                   | 100,0        |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Construir normas de comportamento com os alunos.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                               | 4,7          |
| Não discordo nem concordo.                              | 14,3         |
| Concordo.                                               | 81,0         |
| <b>TOTAL</b>                                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Organizar os alunos para trabalhar em grupos heterogêneos.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                         | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                        | 9,5          |
| Concordo.                                                         | 90,5         |
| <b>TOTAL</b>                                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Se os alunos estão em pé conversando no início da aula, esperar que vejam o professor e se dirijam às carteiras.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                                                                               | 9,5          |
| Não discordo nem concordo.                                                                                              | 14,3         |
| Concordo.                                                                                                               | 76,2         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Começar escrevendo no quadro mesmo quando os alunos persistem em conversar.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                                          | 61,8         |
| Não discordo nem concordo.                                                         | 19,1         |
| Concordo.                                                                          | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Só começar quando os alunos estão sentados.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                          | 9,5          |
| Não discordo nem concordo.                         | 0,0          |
| Concordo.                                          | 90,5         |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Reclamar com a turma sobre a conversa excessiva em sala.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                       | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                      | 4,8          |
| Concordo.                                                       | 95,2         |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Chamar a atenção dos alunos que continuam conversando depois que a aula começou.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                                               | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                                              | 4,8          |
| Concordo.                                                                               | 95,2         |
| <b>TOTAL</b>                                                                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Dar teste ou trabalho para nota se a turma não pára de conversar.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                                | 38,0         |
| Não discordo nem concordo.                                               | 42,9         |
| Concordo.                                                                | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                             | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Mudar de lugar os alunos que continuam conversando.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                  | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                 | 14,3         |
| Concordo.                                                  | 85,7         |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Pedir aos alunos desatentos que explique à turma a matéria.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                      | 4,8          |
| Discordo.                                                          | 19,1         |
| Não discordo nem concordo.                                         | 28,6         |
| Concordo.                                                          | 47,5         |
| <b>TOTAL</b>                                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Solicitar a intervenção da direção para punir os alunos constantemente repreendidos por conversar durante as aulas.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                                                                                  | 38,0         |
| Não discordo nem concordo.                                                                                                 | 19,1         |
| Concordo.                                                                                                                  | 42,9         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Tirar pontos na avaliação de trabalhos entregues fora do prazo.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                              | 4,8          |
| Não discordo nem concordo.                                             | 9,5          |
| Concordo.                                                              | 85,7         |
| <b>TOTAL</b>                                                           | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Não aceitar trabalhos fora da data prevista.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                           | 23,8         |
| Não discordo nem concordo.                          | 19,1         |
| Concordo.                                           | 57,1         |
| <b>TOTAL</b>                                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Não permite que alunos sem material participem das atividades que previam seu uso.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Sempre.                                                                                   | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                                                               | 4,8          |
| Somente uma vez por semana.                                                               | 14,3         |
| Algumas vezes no bimestre.                                                                | 33,3         |
| Nunca.                                                                                    | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>                                                                              | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Incentiva os alunos a concluírem as tarefas.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------|--------------|
| Sempre.                                             | 95,2         |
| Mais de uma vez por semana.                         | 4,8          |
| Somente uma vez por semana.                         | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                          | 0,0          |
| Nunca.                                              | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Elogia os alunos que demonstram esforço para realizar as tarefas.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Sempre.                                                                  | 85,7         |
| Mais de uma vez por semana.                                              | 4,8          |
| Somente uma vez por semana.                                              | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                                               | 9,5          |
| Nunca.                                                                   | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                                             | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Procura tirar as dúvidas dos alunos sobre a matéria.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Sempre.                                                     | 95,2         |
| Mais de uma vez por semana.                                 | 4,8          |
| Somente uma vez por semana.                                 | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                                  | 0,0          |
| Nunca.                                                      | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Passa tarefa de casa.</b>  | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------|--------------|
| Nunca.                        | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.    | 33,3         |
| No máximo uma vez por semana. | 9,5          |
| Mais de uma vez por semana.   | 23,9         |
| Sempre                        | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Verificar a tarefa de casa no caderno/livro do aluno.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                                 | 4,8          |
| Nunca.                                                       | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                                   | 23,7         |
| No máximo uma vez por semana.                                | 19,1         |
| Mais de uma vez por semana.                                  | 19,1         |
| Sempre                                                       | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Começa a aula corrigindo a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                      | 4,8          |
| Nunca.                                            | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                        | 9,5          |
| No máximo uma vez por semana.                     | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                       | 19,1         |
| Sempre                                            | 52,3         |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Corrige a tarefa de casa na aula seguinte.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                      | 4,8          |
| Nunca.                                            | 4,8          |
| Algumas vezes no bimestre.                        | 9,5          |
| No máximo uma vez por semana.                     | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                       | 14,3         |
| Sempre                                            | 52,3         |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Corrige a tarefa de casa ao final da aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                      | 9,5          |
| Nunca.                                            | 47,6         |
| Algumas vezes no bimestre.                        | 14,3         |
| No máximo uma vez por semana.                     | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                       | 0,0          |
| Sempre                                            | 14,3         |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Faz a revisão da matéria ao corrigir as tarefas de casa no quadro.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                                              | 9,5          |
| Nunca.                                                                    | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                                                | 19,1         |
| No máximo uma vez por semana.                                             | 4,8          |
| Mais de uma vez por semana.                                               | 9,5          |
| Sempre                                                                    | 57,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                              | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Pune o aluno que não fez a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                      | 4,7          |
| Nunca.                                            | 14,3         |
| Algumas vezes no bimestre.                        | 42,9         |
| No máximo uma vez por semana.                     | 4,7          |
| Mais de uma vez por semana.                       | 14,3         |
| Sempre                                            | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Dá teste para nota logo depois de corrigir a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                                        | 4,8          |
| Nunca.                                                              | 42,8         |
| Algumas vezes no bimestre.                                          | 42,8         |
| No máximo uma vez por semana.                                       | 4,8          |
| Mais de uma vez por semana.                                         | 0,0          |
| Sempre                                                              | 4,8          |
| <b>TOTAL</b>                                                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Dá pontos para alunos que fazem a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                             | 9,5          |
| Nunca.                                                   | 23,8         |
| Algumas vezes no bimestre.                               | 19,1         |
| No máximo uma vez por semana.                            | 9,5          |
| Mais de uma vez por semana.                              | 4,8          |
| Sempre                                                   | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>                                             | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Dá atenção somente aos alunos que fazem a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                    | 4,8          |
| Nunca.                                                           | 76,1         |
| Algumas vezes no bimestre.                                       | 14,3         |
| No máximo uma vez por semana.                                    | 0,0          |
| Mais de uma vez por semana.                                      | 0,0          |
| Sempre.                                                          | 4,8          |
| <b>TOTAL</b>                                                     | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.



| <b>Anota o nome do aluno que não fez a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                               | 4,8          |
| Nunca.                                                     | 14,3         |
| Algumas vezes no bimestre.                                 | 23,8         |
| No máximo uma vez por semana.                              | 4,8          |
| Mais de uma vez por semana.                                | 0,0          |
| Sempre                                                     | 52,3         |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Corrige a tarefa de casa mesmo que nem todos os alunos tenham feito.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                               | 4,8          |
| Nunca.                                                                      | 14,3         |
| Algumas vezes no bimestre.                                                  | 9,5          |
| No máximo uma vez por semana.                                               | 0,0          |
| Mais de uma vez por semana.                                                 | 9,5          |
| Sempre.                                                                     | 61,9         |
| <b>TOTAL</b>                                                                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Cede parte da aula para que os alunos façam a tarefa de casa.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                        | 4,8          |
| Nunca.                                                               | 38,1         |
| Algumas vezes no bimestre.                                           | 33,3         |
| No máximo uma vez por semana.                                        | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                                          | 0,0          |
| Sempre.                                                              | 9,5          |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Trabalhos em grupo.</b>  | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------|--------------|
| Nunca.                      | 4,8          |
| Algumas vezes no bimestre.  | 14,3         |
| Somente uma vez por semana. | 28,6         |
| Mais de uma vez por semana. | 42,8         |
| Sempre.                     | 9,5          |
| <b>TOTAL</b>                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Testes ou provas de múltipla escolha.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                       | 9,5          |
| Algumas vezes no bimestre.                   | 38,1         |
| Somente uma vez por semana.                  | 38,1         |
| Mais de uma vez por semana.                  | 9,5          |
| Sempre.                                      | 4,8          |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Atividades discursivas para nota.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                   | 4,8          |
| Algumas vezes no bimestre.               | 19,1         |
| Somente uma vez por semana.              | 19,1         |
| Mais de uma vez por semana.              | 33,3         |
| Sempre.                                  | 23,7         |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Trabalho em grupo para nota em sala de aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                              | 4,8          |
| Algumas vezes no bimestre.                          | 19,1         |
| Somente uma vez por semana.                         | 19,1         |
| Mais de uma vez por semana.                         | 57,0         |
| Sempre.                                             | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Atividades em dupla para nota em sala.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                        | 9,5          |
| Algumas vezes no bimestre.                    | 19,1         |
| Somente uma vez por semana.                   | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                   | 47,6         |
| Sempre.                                       | 9,5          |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Testes ou provas discursivas.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------|--------------|
| Nunca.                               | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.           | 9,5          |
| Somente uma vez por semana.          | 33,3         |
| Mais de uma vez por semana.          | 23,9         |
| Sempre.                              | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Testes ou provas com questões de múltipla escolha e discursivas.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                                                  | 4,8          |
| Algumas vezes no bimestre.                                              | 19,1         |
| Somente uma vez por semana.                                             | 14,3         |
| Mais de uma vez por semana.                                             | 19,1         |
| Sempre.                                                                 | 42,7         |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Nas provas separo os alunos para coibir a cola.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| Nunca.                                                 | 0,0          |
| Algumas vezes no bimestre.                             | 4,8          |
| Somente uma vez por semana.                            | 0,0          |
| Mais de uma vez por semana.                            | 9,5          |
| Sempre.                                                | 85,7         |
| <b>TOTAL</b>                                           | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Furto de equipamento e/ou materiais pedagógicos da escola.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo                                                          | 66,6         |
| Não discordo nem concordo                                         | 19,1         |
| Concordo                                                          | 14,3         |
| <b>TOTAL</b>                                                      | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Depredação de equipamentos e/ou dependências da escola.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo                                                       | 28,6         |
| Não discordo nem concordo                                      | 19,1         |
| Concordo                                                       | 52,3         |
| <b>TOTAL</b>                                                   | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Violência física contra os professores.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                      | 19,1         |
| Não discordo nem concordo.                     | 19,1         |
| Concordo                                       | 61,8         |
| <b>TOTAL</b>                                   | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Excesso de alunos por turma.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------|--------------|
| Discordo.                           | 19,1         |
| Não discordo nem concordo.          | 23,8         |
| Concordo                            | 51,1         |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Consumo de drogas por parte dos alunos.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                      | 42,8         |
| Não discordo nem concordo.                     | 28,6         |
| Concordo                                       | 28,6         |
| <b>TOTAL</b>                                   | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Alto índice de faltas por parte dos alunos.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                          | 28,6         |
| Não discordo nem concordo.                         | 9,5          |
| Concordo                                           | 61,9         |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Desmotivação dos alunos com a escola.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                    | 4,8          |
| Não discordo nem concordo.                   | 4,8          |
| Concordo                                     | 90,4         |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Cumprir o planejado para a aula.</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------|--------------|
| Discordo.                               | 9,5          |
| Não discordo nem concordo.              | 28,6         |
| Concordo                                | 61,9         |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>A turma não entende as explicações da minha matéria.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                   | 9,5          |
| Não discordo nem concordo.                                  | 23,8         |
| Concordo                                                    | 66,7         |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Os alunos não estudam e por isso não entendem os conteúdos.</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                          | 0,0          |
| Não discordo nem concordo.                                         | 4,8          |
| Concordo                                                           | 95,2         |
| <b>TOTAL</b>                                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Os alunos não estudam porque não têm planos para o futuro..</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| Discordo.                                                          | 61,8         |
| Não discordo nem concordo.                                         | 19,1         |
| Concordo                                                           | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Sexo</b>  | <b>(%)</b>   |
|--------------|--------------|
| Feminino     | 71,4         |
| Masculino    | 28,6         |
| <b>TOTAL</b> | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Assinale o seu maior Nível de Escolaridade (considere apenas cursos completos).</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Ensino Médio Magistério                                                                | 0,0          |
| Ensino Superior-Licenciatura Plena                                                     | 71,4         |
| Pós-Graduação (Lato Sensu)                                                             | 9,5          |
| Mestrado                                                                               | 14,3         |
| Doutorado                                                                              | 4,8          |
| <b>TOTAL</b>                                                                           | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Indique a área de sua Graduação.</b> | <b>(%)</b>                |
|-----------------------------------------|---------------------------|
| Administração de Empresas               | 4,8                       |
| Biologia                                | 19,1                      |
| Educação Física                         | 9,5                       |
| Física                                  | 4,8                       |
| Educação Artística                      | 4,8                       |
| Geografia                               | 14,3                      |
| História                                | 9,5                       |
| Língua Estrangeira                      | 4,8                       |
| Matemática                              | 19,1                      |
| Pedagogia                               | 9,5                       |
| Português                               | 19,1                      |
| Outra                                   | 9,5                       |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>100,0<sup>38</sup></b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Há quanto tempo você concluiu sua primeira graduação?</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| 1 a 5 anos.                                                  | 4,8          |
| 6 a 10 anos.                                                 | 14,3         |
| 11 a 15 anos.                                                | 14,3         |
| 16 a 20 anos.                                                | 28,6         |
| Mais de 20 anos.                                             | 38,0         |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

<sup>38</sup> O total da tabela passa dos 100% porque aconteceu casos de professores que marcaram mais de

| <b>Há quanto tempo você trabalha como professor?</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------|--------------|
| 1 a 5 anos.                                          | 9,5          |
| 6 a 10 anos.                                         | 19,1         |
| 11 a 15 anos.                                        | 9,5          |
| 16 a 20 anos.                                        | 9,5          |
| Mais de 20 anos.                                     | 52,4         |
| <b>TOTAL</b>                                         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Há quanto tempo você trabalha no município?</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------|--------------|
| 1 a 5 anos.                                        | 19,1         |
| 6 a 10 anos.                                       | 23,8         |
| 11 a 15 anos.                                      | 19,1         |
| 16 a 20 anos.                                      | 14,2         |
| Mais de 20 anos.                                   | 23,8         |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Há quanto tempo você trabalha nesta escola?</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------------|--------------|
| 1 a 5 anos.                                        | 38,1         |
| 6 a 10 anos.                                       | 33,3         |
| 11 a 15 anos.                                      | 14,3         |
| 16 a 20 anos.                                      | 14,3         |
| Mais de 20 anos.                                   | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Em quantas escolas você trabalha atualmente?</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta                                        | 4,8          |
| Em 1 escola                                         | 14,3         |
| Em 2 escolas                                        | 57,1         |
| Em 3 escolas                                        | 14,3         |
| Em 4 escolas                                        | 9,5          |
| <b>TOTAL</b>                                        | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Indique em que rede de escolas você trabalha além desta da rede municipal.</b> | <b>(%)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Trabalho somente na escola atual                                                  | 14,3       |
| Trabalho também em outra escola municipal                                         | 47,6       |
| Trabalho também em uma escola estadual                                            | 47,6       |
| Trabalho também em uma escola particular                                          | 14,3       |
| Trabalho também em outra área fora da educação                                    | 4,8        |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Quanto tempo você gasta com deslocamentos entre as escolas onde você trabalha?</b> | <b>(%)</b>   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                                         | 4,7          |
| Menos de 30 minutos.                                                                  | 38,1         |
| De 30 a 60 minutos.                                                                   | 38,1         |
| Mais de 60 minutos.                                                                   | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                                                                          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Que disciplina você leciona nesta escola?</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------------------|--------------|
| Português                                        | 19,1         |
| Matemática                                       | 19,1         |
| Ciências                                         | 19,1         |
| Geografia                                        | 14,3         |
| História                                         | 9,4          |
| Educação Física                                  | 9,4          |
| Língua Estrangeira                               | 4,8          |
| Música                                           | 4,8          |
| Artes                                            | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                                     | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Quantos tempos de aula por semana você tem nesta escola?</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                                   | 9,5          |
| Mais de 4 tempos.                                               | 4,8          |
| De 4 a 6 tempos.                                                | 0,0          |
| De 6 a 8 tempos.                                                | 0,0          |
| De 6 a 20 tempos.                                               | 0,0          |
| De 10 a 12 tempos.                                              | 4,8          |
| De 12 a 14 tempos.                                              | 38,0         |
| De 14 tempos a mais.                                            | 42,0         |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.



| <b>Em que turno você trabalha nesta escola?</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------|--------------|
| Turno da manhã.                                 | 38,1         |
| Turno da tarde.                                 | 38,1         |
| Manhã e tarde.                                  | 23,8         |
| <b>TOTAL</b>                                    | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Leu livros/texto na área da Educação?</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                | 4,8          |
| Sim.                                         | 66,7         |
| Não.                                         | 28,5         |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Leu jornais (papel/internet)?</b> | <b>(%)</b>   |
|--------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                        | 4,8          |
| Sim.                                 | 95,2         |
| Não.                                 | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Leu livros de literatura em geral?</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                             | 4,8          |
| Sim.                                      | 76,1         |
| Não.                                      | 19,1         |
| <b>TOTAL</b>                              | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Frequentou livrarias?</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------|--------------|
| Não resposta.                | 4,8          |
| Sim.                         | 95,2         |
| Não.                         | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Ouviu música?</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------|--------------|
| Não resposta.        | 4,8          |
| Sim.                 | 95,2         |
| Não.                 | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Visitou museus?</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------|--------------|
| Não resposta.          | 4,8          |
| Sim.                   | 75,4         |
| Não.                   | 23,8         |
| <b>TOTAL</b>           | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Foi ao teatro?</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------|--------------|
| Não resposta.         | 4,8          |
| Sim.                  | 61,9         |
| Não.                  | 33,3         |
| <b>TOTAL</b>          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Foi ao cinema?</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------|--------------|
| Não resposta.         | 4,8          |
| Sim.                  | 87,7         |
| Não.                  | 9,5          |
| <b>TOTAL</b>          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Frequentou algum culto religioso?</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                            | 4,8          |
| Sim.                                     | 52,4         |
| Não.                                     | 42,8         |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Viu televisão?</b> | <b>(%)</b>   |
|-----------------------|--------------|
| Não resposta.         | 4,8          |
| Sim.                  | 95,2         |
| Não.                  | 0,0          |
| <b>TOTAL</b>          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Assistiu a concertos de música clássica.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                   | 4,8          |
| Sim.                                            | 33,3         |
| Não.                                            | 61,9         |
| <b>TOTAL</b>                                    | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Assistiu a apresentações de balé profissional.</b> | <b>(%)</b>   |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                         | 4,8          |
| Sim.                                                  | 23,8         |
| Não.                                                  | 71,4         |
| <b>TOTAL</b>                                          | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Realizou passeios turísticos pela sua cidade.</b> | <b>(%)</b>   |
|------------------------------------------------------|--------------|
| Não resposta.                                        | 4,8          |
| Sim.                                                 | 80,9         |
| Não.                                                 | 14,3         |
| <b>TOTAL</b>                                         | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Viajou pelo Brasil.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------|--------------|
| Não resposta.              | 4,8          |
| Sim.                       | 52,4         |
| Não.                       | 42,8         |
| <b>TOTAL</b>               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

| <b>Viajou ao exterior.</b> | <b>(%)</b>   |
|----------------------------|--------------|
| Não resposta.              | 4,8          |
| Sim.                       | 19,1         |
| Não.                       | 76,1         |
| <b>TOTAL</b>               | <b>100,0</b> |

Fonte: survey Práticas Docentes/2010.

## **Anexo VII**

### **Roteiro para Observação de Sala de Aula**

- 1 – Chegada à escola
- 2 - Ambiente de entrada da escola
- 3 - Contato com a direção/coordenação pedagógica
- 4 - Sala de professores
- 5 - Contato com o professor a ser observado
- 6 - Observação e registro da dinâmica da sala de aula
  - Quanto ao professor e suas práticas no momento da aula.
  - Quanto aos alunos e suas atitudes no momento da aula.
  - Quanto à relação professor-aluno às situações de sala.
  - Quanto à relação professor-turma às situações em sala.
  - Quanto ao clima da turma.

## **Anexo VIII**

### **Roteiro para entrevista de professores**

- 1) Conte um pouco da sua história familiar e sua trajetória escolar e profissional.
- 2) Fale um pouco sobre a sua escolha profissional: quando aconteceu, por que, influências.
- 3) Conte a experiência com a 1ª turma que você assumiu: expectativas, sentimentos, experiências, dificuldades.
- 4) Você acha que houve mudanças na relação professor-aluno em relação ao início da sua carreira? Por quê?
- 5) Você acha importante construir normas de comportamento com os alunos? Por quê?
- 6) Descreva uma aula em uma turma que você trabalha nesta escola. Como você reage à conversa ou outras atitudes dos alunos nos diferentes momentos da aula (início, meio, final)? Exemplos se possível.
- 7) Você passa dever de casa? Com que frequência? E se os alunos não fazem, o que acontece? Os deveres são corrigidos? Como e quando?
- 8) Quais seriam as principais dificuldades no seu trabalho pedagógico com os alunos em classe?
- 9) Como é sua experiência em sala de aula hoje (relação com os alunos, os conteúdos, avaliações)?
- 10) O que você acha do novo sistema da Secretaria (Caderno de Apoio Pedagógico)?