

Encuesta para el Aprendiz del Proyecto SHINE (Spanish)

Sito de la Capacitación: _____ Ciudad: _____
 Fecha: _____

Gracias por tomarse el tiempo de completar esta encuesta. Sus respuestas nos ayudarán a saber lo que aprendió mientras trabajó con su tutor SHINE y cómo mejorar nuestro programa.

1. Mi tutor (marque una respuesta):

- Ayudó a muchos estudiantes en mi clase. Trabajó con un grupo pequeño de de estudiantes.
 Me asesoró de manera individual.

2. Para las siguientes preguntas, por favor califique cómo se sentía antes de trabajar con su tutor y cómo se siente ahora:

	<i>Antes de trabajar con mi tutor:</i>			<i>Ahora:</i>		
	Un poco 1	Algo 2	Mucho 3	Un poco 1	Algo 2	Mucho 3
a. Comprendo el inglés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Siento confianza al hablar en inglés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me puedo expresar en inglés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Sé sobre la historia de EU.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Conozco sobre la sociedad norteamericana.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Disfruto cuando aprendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Conozco sobre los jóvenes en EU.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Me siento preparado para tomar el examen de la ciudadanía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Me siento preparado para votar en las elecciones de los EU.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Por favor díganos si mejoró bastante, un poco o nada en las siguientes actividades después de haber trabajado con su tutor:

	Bastante	Un poco	Nada
a. Participando en mi clase de inglés/ciudadanía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tomando el transporte público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pidiendo direcciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Contestando el teléfono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ayudando a la gente en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Utilizando los servicios de la comunidad sin ayuda de un traductor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Obteniendo un empleo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Leyendo el periódico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡Gracias!

Project SHINE Learner Survey

Tutoring Site: _____ City: _____

Date: _____

Thank you for taking the time to complete this survey. Your answers will help us to know what you learned as you worked with your SHINE tutor and how to improve our program.

1. My tutor (check one answer):

- Helped many learners in my class. Worked with a small group of learners.
- Tutored me individually.

2. For the following questions, please rate how you felt before you worked with your tutor and how you feel now:

	<i>Before I worked with my tutor:</i>			<i>Now:</i>		
	A little 1	Some 2	A lot 3	A little 1	Some 2	A lot 3
a. I understand English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. I feel confident speaking English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. I can express myself in English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. I know about U.S. history.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. I know about American society.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. I enjoy learning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. I know about young people in the U.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. I feel prepared to take the citizenship exam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. I feel prepared to vote in U.S. elections.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Please tell us whether you got a lot better, a little better, or not at all better at the following skills after working with your tutor:

	A lot better	A little better	Not at all better
a. Participating in my English/citizenship class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Taking public transportation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Asking for directions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Answering the phone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Helping people in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Using community services without translation help.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Getting a job.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Reading the newspaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thank You!