**CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO DE EGRESADOS**

**DATOS PERSONALES:**

**NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

**DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CALLE NÚMERO COLONIA

**TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CASA CELULAR TRABAJO

**E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARRERA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GENERACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿ESTÁS TITULADO?** SÍ\_\_\_\_ AÚN NO\_\_\_\_

**¿A QUÉ TE DEDICAS?:** TRABAJO\_\_\_\_ ESTUDIO\_\_\_\_ TRABAJO Y ESTUDIO\_\_\_\_ AL HOGAR\_\_\_\_ NO TRABAJO\_\_\_\_

**DATOS LABORALES: *(Si estás trabajando, aunque sea algo fuera de tu área de competencia favor de contestar)***

**NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EXT:\_\_\_\_\_\_**

CALLE NÚMERO COLONIA

**¿QUÉ PUESTO TIENES?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÁREA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SUELDO AL MES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORARIO O TURNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MEDIO POR EL CUÁL OBTUVISTE EL EMPLEO:**

BOLSA DE TRABAJO DE LA UT PAQUIMÉ\_\_\_\_ PERIÓDICO\_\_\_\_ FAMILIAR O AMIGO\_\_\_\_ NEGOCIO PROPIO\_\_\_\_ NEGOCIO FAMILIAR\_\_\_\_

POR INTERNET:\_\_\_\_ EMPRESA DONDE REALICÉ LA ESTADÍA\_\_\_\_ OTRO: (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIEMPO QUE TIENES TRABAJANDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIEMPO QUE TARDASTE EN CONSEGUIRLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UBICACIÓN DEL EMPLEO:** Local\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_ Resto del País\_\_\_\_ Extranjero\_\_\_\_

**TIPO DE EMPRESA:** Pública\_\_\_\_ Privada\_\_\_\_ Propia\_\_\_\_ Paraestatal\_\_\_\_

**TAMAÑO DE LA EMPRESA** (No. De empleados) 1 a 20\_\_\_\_ 21 a 50\_\_\_\_ 51 a 100\_\_\_\_ 101 o más\_\_\_\_

**NOMBRE Y PUESTO DE TU JEFE INMEDIATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿APLICAS LOS CONOCIMIENTOS QUE ADQUIRISTE EN LA UT PAQUIMÉ?** Sí\_\_\_\_ POCO\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

**¿TIENES PERSONAL A TU CARGO?** SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ **¿CUÁNTA GENTE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿TE HAN ASCENDIDO DE PUESTO?** SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ **¿QUÉ PUESTO TENIAS ANTERIORMENTE?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLAS EN TU PUESTO DE TRABAJO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS SOBRE CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS:**

( Si continuas estudiando, favor de contestar lo siguiente)

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARRERA QUE ESTÁS ESTUDIANDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRADO O SEMESTRE QUE ESTUDIAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿QUÉ ESTÁS ESTUDIANDO?** Licenciatura\_\_\_\_ Curso\_\_\_\_ Diplomado\_\_\_\_ Taller\_\_\_\_ Maestría\_\_\_\_ Otro\_\_\_\_

(Incluye Ingenierías)

**EL EGRESADO FUE LOCALIZADO: SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_\_** (NO CONTESTAR, SOLO PERSONAL DE VINCULACIÓN)

Si la respuesta fue “NO”, especificar la razón por la que no se localizó.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO DE EGRESADOS**

**INDICADOR # 7**

**CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA**

Con el propósito de conocer la opinión de los egresados de la Universidad Tecnológica acerca de la atención, servicios y preparación académica que recibieron a lo largo de su permanencia en la institución.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA:

NOMBRE DEL EGRESADO:

NOMBRE DE LA CARRERA QUE EGRESA:

TELEFONO: CORREO:

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con número tu nivel de satisfacción de acuerdo con la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar espacios sin respuesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Pregunta | Opción |
| 1 | ¿La infraestructura física con que fue dotada la Universidad Tecnológica, le pareció? |  |
| 2 | ¿El equipamiento de los laboratorios y talleres, le pareció? |  |
| 3 | ¿Los servicios prestados en la Bolsa de Trabajo de la Universidad como lo considera? |  |
| 4 | ¿El nivel de conocimiento y dominio de los temas mostrados por sus profesores al momento de impartir la cátedra, le pareció? |  |
| 5 | ¿El nivel de conocimiento y dominio por parte de los profesores en el manejo de los equipos que se encuentran en los laboratorios y talleres al momento de realizar las prácticas que su carrera requiere, lo considera? |  |
| 6 | ¿La experiencia práctica adquirida por parte suya, derivado de las visitas, prácticas en las empresas, las considera? |  |
| 7 | ¿Cómo considera la preparación académica adquirida? |  |
| 8 | ¿Considera que la estadía complementó su preparación para el mercado laboral? |  |
| 9 | ¿Cómo califica el Modelo Educativo? |  |

**Cursos de Educación Continua que te gustaría tomar:**

**Que días se te facilita para tomar el curso de Educación Continua.**

V

J

M

M

L

8:00am – 1:00pm

**En que horario.**

Otro.

10:00am – 5:00pm

3:00pm – 8:00pm

1:00pm – 5:00pm

**Comentarios para mejorar los servicios:**

**¡Gracias por su colaboración!**