

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES

 1
 FECHA: _____

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

 2
 3
 4
 5
 6
 NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____
 TELÉFONO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS QUE LABORAN EN SU EMPRESA: _____

8

Encuesta N°: _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a 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 los espacios sin respuesta.

N°	PREGUNTA	OPCIÓN
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado, los considera:	
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado, para trabajar en equipo, los valora:	
6	¿El grado del egresado para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado, en su empresa?	

 9
 Comentarios para mejorar los servicios:

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

INSTRUCTIVO DEL LLENADO

Campo	Concepto	Llenado de campo	Responsable
1	Fecha:	Colocar fecha de egreso iniciando con día mes y año.	Empleador
2	Nombre de la Empresa	Colocar nombre completo	
3	Nombre del Responsable	Es necesario poner el nombre completo.	
4	Teléfono	Colocar número celular.	
5	Correo electrónico	Colocar un correo electrónico.	
6	Nombre de las carreras de los egresados que laboran en su Empresa	Programas Académicos	
7	Encuesta N	Colocar número	
8	Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario	Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: <ul style="list-style-type: none"> • 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 los espacios sin respuesta.	
9	Comentarios para mejorar el servicio	Sugerencias	