

	FOR-IT-GA-11	VERSION. 04
	ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS	

DATOS DEL EGRESADO	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono:	
Fecha:	
Correo electrónico:	
<b>PROGRAMA TECNICO LABORAL</b>	
1. INFORMACION SOCIOECONOMICA	
<b>Género :</b>	Femenino ___ Masculino ___
<b>Estado civil:</b>	Casado/Unión libre ___ Separado(a) ___ Soltero(a) ___ Viudo(a) ___
<b>Lugar de Residencia:</b>	Bogotá D.C. ___ Cundinamarca ___
<b>Con quién vive usted?</b>	Padre y/o madre ___ Otros familiares (hermanos, primos, tíos, etc)___ Familia propia (esposo(a) y/o hijos)___ Compañeros o amigos___ Solo ___
<b>Tiene hijos?</b>	SI ___ NO ___
2. DESEMPEÑO LABORAL DEL EGRESADO	
<b>En qué actividad ocupa la mayor parte de su tiempo? Seleccione una de las siguientes opciones:</b>	
Trabajando ___	
Buscando trabajo ___	
Estudiando ___	
Oficios del hogar ___	
Incapacitado permanentemente para trabajar ___	
Otra actividad ___	
<b>Actualmente desea conseguir trabajo?</b> SI ___ NO ___	
<b>Solo responda esta pregunta si usted respondió "SI" a la pregunta anterior: En el último mes ha hecho algún esfuerzo para conseguir trabajo?</b>	
SI ___	
NO ___	

	<b>FOR-IT-GA-11</b>	<b>VERSION. 04</b>
	<b>ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS</b>	

Solo responda esta pregunta si usted respondió "NO" a la pregunta anterior:

**Aunque desea trabajar, por qué motivo no lo hizo durante el último mes:**

- Ya encontró trabajo
- No hay trabajo disponible en la ciudad
- Está esperando que lo llamen
- No sabe cómo buscarlo
- Está cansado de buscar
- No encuentra trabajo en su profesión
- Está esperando temporada alta
- Carece de la experiencia necesaria
- Los empleadores lo consideran muy viejo o muy joven
- Responsabilidades familiares
- Problemas de salud
- Está estudiando
- Está de viaje
- Otro

**En la actividad que desempeña usted es:** Por favor seleccione \*sólo una\* de las siguientes opciones:

- Empleado de empresa particular
- Empleado del Gobierno
- Trabajador independiente
- Empresario/Empleador
- Empleado de empresa familiar sin remuneración

**Este es su primer empleo?** SI  NO

**¿Qué canal de búsqueda le permitió conseguir este empleo?**

- Avisos en periódicos
- Avisos en revistas
- Otros medios de comunicación como radio y televisión
- Bolsas de empleo y otras ofertas de Internet
- Enviando las hojas de vida directamente a las empresas
- Servicio Público de empleo (SENA)
- Familiares
- Práctica laboral
- Contactos laborales
- Otros medios

**¿Qué tipo de vinculación tiene con esta empresa o Institución?**

- Contrato a término fijo
- Contrato a término indefinido
- Otro tipo de contrato

**La actividad económica de la empresa es:**

- Agricultura, ganadería, caza y silvicultura
- Pesca

	<b>FOR-IT-GA-11</b>	<b>VERSION. 04</b>
	<b>ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS</b>	

Explotación de minas y canteras    
 Industria manufacturera    
 Suministros de electricidad, gas y agua    
 Construcción    
 Comercio; reparación de automotores, motocicletas, efectos personales y enseres domésticos    
 Hoteles y restaurantes    
 Transporte, almacenamiento y comunicaciones    
 Intermediación financiera    
 Actividades inmobiliarias de alquiler y empresariales de alquiler    
 Educación

**¿Cuál es el nivel administrativo del cargo que usted desempeña?**  
 Por favor seleccione \*sólo una\* de las siguientes opciones:  
**Alta administración** (gerente general o de áreas específicas)    
**Ejecutivo** (coordinadores, jefes, profesores, gerentes de marca o producto, interventores, líderes de proyectos)    
**Profesional técnico** (asistentes, analistas, comisionistas, asesores, consultores, ejecutivos de cuenta o ventas, instructores, ingenieros o representantes)    
**Administrativo no profesional** (secretarias, auxiliares, operarios, mensajeros, etc.)

¿Cuál fue su ingreso laboral en pesos colombianos en este trabajo el mes pasado?  
 Menos de 500.000    
 Entre 500.001 y 1.000.000    
 Entre 1.000.001 y 1.500.000    
 Entre 1.500.001 y 2.000.000    
 Entre 2.000.001 y 2.500.000    
 Entre 2.500.001 y 3.000.000    
 Más de 3.000.000

¿Cuánto tiempo, en meses, lleva en este empleo? \_\_\_\_\_

¿Este empleo está relacionado con la formación técnica recibida en la Institución?  
 SI  NO  PARCIALMENTE

¿Usted considera que teniendo en cuenta sus competencias debería estar ganando mejores ingresos? SI  NO

Condición del contrato	A término fijo ( ) a término indefinido ( ) por contrato ( ) Por obra labor ( )
------------------------	--

**2. SATISFACCIÓN**

¿Ha utilizado algún servicio de los que la Institución presta a sus egresados? SI  NO

Por favor, marque el nivel de satisfacción correspondiente con cada uno de los siguientes recursos, servicios y educación ofrecida por la Institución, según su experiencia como estudiante :

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy Insatisfecho



FOR-IT-GA-11

ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS

VERSION. 04

**Docentes:**

- Relación adecuada con los estudiantes
- Formación académica
- Preparación de clases
- Atención fuera de clases
- Procesos de aprendizaje (metodología, ayudas utilizadas)
- Asistencia a clases


**Gestión Administrativa:**

- 1. Proceso de matrícula e inscripción
- 2. Trámites administrativos
- 3. Atención del personal administrativo

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy Insatisfecho

**Apoyo a los estudiantes:**

- 1. Gestión en prácticas empresariales
- 2. Apoyo para el aprendizaje (monitores, consejería)
- 3. Ayuda financiera

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy Insatisfecho

**Recursos Físicos:**

- 1. Salones de clase
- 2. Talleres
- 3. Ayudas audiovisuales

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Muy Insatisfecho

Cómo evalúa el grado de satisfacción de sus posibilidades laborales como graduado del Instituto Triángulo?

Muy Satisfecho (5)	Satisfecho (4)	Insatisfecho (3)	Muy Insatisfecho (2)

En una escala de 2 a 5, donde 5 es la calificación más alta, por favor indique el grado de satisfacción con la formación recibida durante el desarrollo de su programa:

Muy Satisfecho (5)	Satisfecho (4)	Insatisfecho (3)	Muy Insatisfecho (2)

¿Le gustaría continuar algún tipo de formación con el Instituto Triángulo? SI\_\_ NO\_\_

 <b>SAPIENZA</b> Corporación Tecnológica de Educación Superior	<b>FOR-IT-GA-11</b>	<b>VERSION. 04</b>
	<b>ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS</b>	

<p>¿Si tuviera la oportunidad, le recomendaría a un estudiante de último año de secundaria, estudiar en el Instituto Triángulo?      SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/></p>
<p>De las siguientes razones, escoja porque recomendaría al Instituto Triángulo</p> <p>Calidad de la formación <input type="checkbox"/></p> <p>Calidad de los profesores <input type="checkbox"/></p> <p>Reconocimiento de la Institución y del programa <input type="checkbox"/></p> <p>Recursos de apoyo al proceso de formación <input type="checkbox"/></p> <p>Posibilidad de encontrar empleo rápidamente <input type="checkbox"/></p> <p>Costos <input type="checkbox"/></p>
<p>De la siguiente lista escoja las razones por cuales NO recomendaría el Instituto Triángulo:</p> <p>Baja calidad en la formación <input type="checkbox"/></p> <p>Baja calidad en los profesores <input type="checkbox"/></p> <p>Poco reconocimiento de la institución y del programa <input type="checkbox"/></p> <p>Poca fundamentación para crear empresa <input type="checkbox"/></p> <p>No cuenta con los recursos de apoyo necesarios para la formación <input type="checkbox"/></p> <p>Baja posibilidad de encontrar empleo rápidamente <input type="checkbox"/></p> <p>Costos <input type="checkbox"/></p> <p>Otros <input type="checkbox"/></p>
<p>Como egresado, ¿estaría dispuesto a aportar a la Institución para el desarrollo de algún tipo de proyecto? <input type="checkbox"/></p>
<p>Como egresado, ¿qué tipo de servicios esperaría que le brindara la Institución?</p>
<p>¿Cuál considera usted que es el medio más efectivo para divulgar la información del programa que usted cursó en Sapienza ?</p>
<p><b>3. EXPECTATIVAS DE DESARROLLO, SUPERACIÓN PROFESIONAL Y DE ACTUALIZACIÓN</b></p>
<p><b>Actualización de Conocimientos</b></p>
<p>¿Continúa ampliando sus estudios?    SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/>    en que área _____</p>
<p>¿Está relacionada con el programa que curso?</p>
<p>Si tuviera otra oportunidad de formación ¿volvería nuevamente a estudiar en esta institución?      SI ( <input type="checkbox"/> )    NO ( <input type="checkbox"/> )</p>
<p>¿Si quisiera estudiar nuevamente con la institución, qué tipo de estudios le gustaría cursar? (única respuesta)</p> <p>Seminarios ( <input type="checkbox"/> )    Talleres ( <input type="checkbox"/> )    Curso técnico ( <input type="checkbox"/> )    Otro ( <input type="checkbox"/> )</p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p><b>COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:</b> Como egresado te conviertes en un miembro importante y especial para nosotros, por ello deseamos conocer tus opiniones y sugerencias para una futura gestión institucional y de cada programa académico, teniendo como base la experiencia vivida en la institución.</p>
<p> </p>

 <b>SAPIENZA</b> Corporación Tecnológica de Educación Superior	<b>FOR-IT-GA-11</b>	<b>VERSION. 04</b>
	<b>ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS</b>	

--

Teniendo en cuenta el interés de la Institución de hacer un seguimiento a los egresados, a continuación, le solicitamos su colaboración para que nos suministre los datos de un familiar o amigo, que sólo se utilizarán en el evento en que se presenten dificultades para lograr el contacto con Ud. Los datos serán mantenidos bajo la promesa de confidencialidad.

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

El **SAPIENZA** te recuerda que continúas siendo parte de nuestra institución y beneficiario de los programas de esta dependencia.

**GRACIAS Y MUCHOS ÉXITOS**