

	FOR-TCS-GA-11	VERSION. 0
	ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS	

DATOS DEL EGRESADO	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono:	
Fecha:	
Correo electrónico:	
PROGRAMA TECNICO LABORAL	
1. UBICACIÓN LABORAL DEL EGRESADO	
Actividad a la que se dedica actualmente: ¿En la actualidad en qué actividad ocupa la mayor parte de su tiempo? Marcar los campos que corresponda:	
Trabaja <input type="checkbox"/>	Estudia <input type="checkbox"/>
Trabaja y Estudia <input type="checkbox"/>	No estudia ni Trabaja <input type="checkbox"/>
Campo de Trabajo	
Su vinculación laboral fue por medio de la práctica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Cuánto tiempo le llevó encontrar empleo desde la obtención del título? _____ meses	
¿Qué canal de búsqueda le permitió conseguir su empleo actual?	
<ul style="list-style-type: none"> • Bolsa de empleo (cajas de compensación, internet) _____ • Redes sociales (familia, amigos, conocidos) _____ • Servicio Público de Empleo SENA _____ 	
¿Continúo Ampliando sus Estudios? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Campo _____	
2. DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS EGRESADOS	
Coherencia entre el programa cursado y el tipo de empleo: Marcar los campos que corresponda.	
a. Eficacia para realizar las actividades laborales, en relación con su formación académica: Muy Eficiente () Eficiente () Poco Eficiente () Deficiente ()	
b. Como califica su formación académica con respecto a su desempeño laboral: Muy Eficiente () Eficiente () Poco Eficiente () Deficiente ()	
c. ¿Qué tan útiles han sido en su trabajo los conocimientos, habilidades y destrezas aprendidas en su programa? Muy útiles () Útiles () Poco útiles () Nada útiles ()	

	FOR-TCS-GA-11	VERSION. 0
	ENCUESTA SEGUIMIENTO A EGRESADOS	

3. EXPECTATIVAS DE DESARROLLO, SUPERACIÓN PROFESIONAL Y DE ACTUALIZACIÓN																				
Actualización de Conocimientos:																				
Si tuviera la oportunidad de cursar otros estudios ¿volvería nuevamente a estudiar en esta institución? SI () NO ()																				
En el futuro le gustaría tomar otros estudios con la Institución: SI () NO ()																				
¿Principalmente, qué otros estudios le gustaría cursar en esta institución? (única respuesta)																				
Seminarios ()																				
Cursos ()																				
Otros ()																				
4. NIVEL DE IDENTIDAD CON LA INSTITUCIÓN																				
¿Recomendaría a alguien para estudiar su programa y en esta Institución? SI () NO ()																				
5. SATISFACCIÓN CON LOS RECURSOS OFRECIDOS POR LA INSTITUCIÓN																				
Tiene como objetivo conocer su nivel de satisfacción con relación a los recursos ofrecidos por su Institución, Marcar con una "X" su nivel de satisfacción.																				
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Muy Satisfecho</th> <th>Satisfecho</th> <th>Poco Satisfecho</th> <th>Nada Satisfecho</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Muy Satisfecho	Satisfecho	Poco Satisfecho	Nada Satisfecho																
Muy Satisfecho	Satisfecho	Poco Satisfecho	Nada Satisfecho																	
Personal Docente Apoyo a los estudiantes Atención Administrativa Recursos físicos																				
COMENTARIOS Y SUGERENCIAS: 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.																				

Teniendo en cuenta el interés de la Institución de hacer un seguimiento a los graduados, 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: _____

La corporación Tecnológica de Educación Superior SAPIENZA, te recuerda que continúas siendo parte de nuestra institución y beneficiario de los programas de esta dependencia.

GRACIAS Y MUCHOS ÉXITOS