 Corporación UNIVERSITARIA <b>AUTONOMA DE NARIÑO</b>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	Código:FR-BI-EGR-0001
		Version: 1
<b>Extension Villavicencio</b>	<b>SEGUIMIENTO EGRESADOS</b>	Vigencia: 11/08/2017
		Página 1 de 7

**DOCUMENTO CONTROLADO**

Es importante tener en cuenta que los datos que aquí se suministren serán confidenciales y que sólo serán tomados en consideración para la formulación y puesta en marcha de planes de mejoramiento que permitan fortalecer el programa que cursó; por esta razón, no hay respuestas buenas ni malas.

Debido a la importancia que tiene para el programa mantener comunicación permanente con Usted, agradecemos incluir los datos de contacto que se sugieren c.mercadeo@unavillavicencio.edu.co.

Gracias de antemano por su valiosa colaboración.


### INFORMACIÓN BÁSICA DEL EGRESADO

Diligencie los espacios requeridos con letra imprenta

Nombres		Apellidos	
Dirección	Ciudad	País	
Teléfono	Celular 1	Celular 2	
E-mail	E-mail alternativo		
Nombre del programa		Año de ingreso	
Semestre	Genero	F	DD - MM - AA
Edad		M	Año de graduación
Lugar de nacimiento	Estado civil	DD - MM - AA	
Tienes hijos	Número de hijos	Edades	
Nombre de familiar		Teléfono	Celular

Fecha del diligenciamiento

DD - MM - AA

 Corporación UNIVERSITARIA <b>AUTONOMA DE NARIÑO</b>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	Código:FR-BI-EGR-0001
		Version: 1
Extensión Villavicencio	<b>SEGUIMIENTO EGRESADOS</b>	Vigencia: 11/08/2017
		Página 2 de 7

DOCUMENTO CONTROLADO

## INSTRUCCIÓN GENERAL

En los siguientes ítems, seleccione una respuesta marcando con una X en la opción que considere más ajustada a su percepción durante su permanencia en el programa que cursó. En algunos casos, puede escoger más de una opción. Cuando sea necesario, incluya información en los espacios dispuestos para ello con letra legible para su procesamiento.

### 1. PROYECTO INSTITUCIONAL Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Con base en su experiencia en el programa que cursó y teniendo en cuenta la Misión y Visión de la Corporación Universitaria Autónoma de Nariño

Misión : La Autónoma de Nariño, "AUNAR", es una Institución de Educación Superior comprometida con la Cultura, La Ciencia la Investigación; la excelencia en la formación de profesionales íntegros y el liderazgo en el desarrollo social.

Visión: Ser Líder en el contexto Educativo, pionera en el manejo e innovación de tecnología a través de procesos investigativos generadores de transformación, proyección social y desarrollo sostenible.

1.1. ¿Considera Usted que los objetivos de formación del programa son coherentes con la Misión y Visión de la Universidad?

Sí  No

¿Por qué?

### 2. ROCESOS ACADÉMICOS

**2.1. Indique de 1 a 4 en qué medida el programa aportó a que Usted adquiriera las siguientes competencias (siendo 1 nada, 2 poco, 3 bastante, 4 mucho y NA No Aplica):**

2.1.1. Buscar, analizar y sintetizar información.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
2.1.2. Construir estados del arte.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>

**DOCUMENTO CONTROLADO**

2.1.3. Comunicar avances y resultados de investigación.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
2.1.4. Plantear, analizar y resolver problemas.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
2.1.5. Liderar procesos de construcción de nuevo conocimiento.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
2.1.6. Interactuar con otras personas.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
2.1.7. Otro (Especifique):	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>

2.2. ¿El programa respondió oportunamente a sus necesidades de formación?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
2.3. ¿El programa le ofreció la posibilidad de tomar cursos o seminarios?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
2.4. ¿El programa le ofreció alguna oportunidad de vivir una experiencia de interacción con otros grupos de investigación?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**3. SOBRE EL GRUPO DE PROFESORES**

<b>3.1. Indique de 1 a 4 su grado de satisfacción sobre las cualidades humanas del grupo de docente del programa que Usted cursó (siendo 1 insatisfecho, 2 relativamente satisfecho, 3 bastante satisfecho, 4 plenamente satisfecho, NA No Aplica):</b>					
3.1.1. Trato respetuoso a los estudiantes.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
3.1.2. Trato respetuoso entre colegas.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
3.1.3. Interés en el proceso de formación integral de los estudiantes	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
3.1.4. Otro (Especifique):	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
<b>3.2. Indique de 1 a 4 su percepción sobre la frecuencia en la que se dieron los siguientes aspectos en el grupo de docentes del programa que Usted cursó (siendo 1 Nunca, 2 Algunas Veces, 3 Casi Siempre, 4 Siempre, NA No Aplica):</b>					
3.2.1. Planeación de las clases y las tutorías.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
3.2.2. Uso de diversas metodologías de enseñanza.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
3.2.3. Uso adecuado de recursos didácticos.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	

**DOCUMENTO CONTROLADO**

3.2.4. Establecimiento de criterios claros de evaluación del aprendizaje.	1	2	3	4
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2.5. Otro (Especifique):	1	2	3	4
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### 4. BIENESTAR

<b>4.1. Recibió Usted del programa información sobre:</b>	
4.1.1. Servicios de apoyo de la Universidad para la salud física y mental.	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
4.1.2. Oferta cultural y recreativa en la Universidad.	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
4.1.3. Oferta deporte y actividad física en la Universidad	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
4.1.4. Estímulos (becas) para estudiantes.	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

#### 5. INFRAESTRUCTURA

<b>5.1. Califique de 1 a 5 la calidad de los espacios físicos que Usted utilizó para el desarrollo de su proceso de formación en el programa que cursó (siendo 1 muy mala, 2 mala, 3 regular, 4 buena, 5 muy buena, NA No Aplica):</b>						
5.1.1. Aulas de clase	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.1.2. Auditorio	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.1.3. Biblioteca	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.1.4. Sala de estudio	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.1.5. Laboratorio	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.1.6. Otro (Especifique):	1	2	3	4	5	NA
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5.2. El programa de pregrado que Usted cursó contaba con:</b>						
5.2.1. Suficientes recursos informáticos y de comunicaciones para el desarrollo de sus actividades académicas.	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
5.2.2. Suficientes recursos bibliográficos para el desarrollo de sus actividades académicas.	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					

**DOCUMENTO CONTROLADO**

**5.2. Califique de 1 a 5 la calidad de los recursos informáticos en términos de (siendo 1 muy mala, 2 mala, 3 regular, 4 buena, 5 muy buena, NA No Aplica):**

5.2.1. Actualidad.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.2.2. Accesibilidad.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.2.3. Relevancia.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.2.4. Otro (Especifique):	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>

**5.3. Califique de 1 a 5 la calidad del material bibliográfico en términos de (siendo 1 muy mala, 2 mala, 3 regular, 4 buena, 5 muy buena, NA No Aplica):**


5.3.1. Actualidad.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.3.2. Accesibilidad.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.3.3. Relevancia.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>
5.3.4. Otro (Especifique):	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	NA <input type="radio"/>

**6. SITUACIÓN LABORAL**

6.1. ¿Usted se encuentra vinculado laboralmente en la actualidad?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>  <input type="radio"/> Publica <input type="radio"/> privada <input type="radio"/> independiente <input type="radio"/> otro (Especifique) _____
6.2. ¿Cuál es el rango en el cual se ubica el ingreso mensual que Usted recibe?	<input type="radio"/> Menos de \$1.000.000 <input type="radio"/> Entre \$1.000.000 y \$2.000.000 <input type="radio"/> Entre \$2.000.000 y \$5.000.000 <input type="radio"/> Mayor a \$5.000.000

**DOCUMENTO CONTROLADO**

<p>6.3. Si no trabaja, señale la razón más importante por la que no se encuentra trabajando</p>	<p> <input type="radio"/> Porque decidí seguir estudiando  <input type="radio"/> Porque los salarios son muy bajos  <input type="radio"/> Por razones de salud  <input type="radio"/> Porque no encuentro empleo  <input type="radio"/> Porque no he buscado  <input type="radio"/> Otro:         </p>
<p>6.4. Sus posibilidades laborales después de haber concluido los estudios de posgrado:</p>	<p> <input type="radio"/> Han mejorado  <input type="radio"/> Han sido iguales  <input type="radio"/> Han empeorado         </p>
<p>6.5. Luego de graduarse del pregrado, ¿Cómo consiguió Usted empleo?</p>	<p> <input type="radio"/> Por recomendación de un profesor  <input type="radio"/> Por recomendación de un compañero  <input type="radio"/> Por anuncio en un periódico  <input type="radio"/> Por recomendación de amigos y/o familiares  <input type="radio"/> Por relaciones hechas en empleos anteriores  <input type="radio"/> Por invitación expresa de un empresa o institución  <input type="radio"/> Me integré al negocio familiar  <input type="radio"/> Por prácticas profesionales  <input type="radio"/> Otro:         </p>
<p>6.6. ¿Ha creado Usted algún tipo de empresa?</p>	<p>           Sí <input type="radio"/>            ¿Cuál?            No <input type="radio"/> </p>
<p>6.7. ¿Usted ha recibido algún tipo de distinción o reconocimiento a su desempeño académico o profesional?</p>	<p>           Sí <input type="radio"/>            ¿De qué tipo?  <input type="checkbox"/> Social  <input type="checkbox"/> Académico  <input type="checkbox"/> Gremial  <input type="checkbox"/> Otro:            No <input type="radio"/> </p>
<p>6.8. ¿La actividad que Usted desempeña en la actualidad está vinculada directamente con la formación que Recibió en el pregrado?</p>	<p>           Sí <input type="radio"/>            ¿Cómo?            No <input type="radio"/>            ¿Por qué?         </p>

 Corporación <b>UNIVERSITARIA</b> <b>AUTONOMA</b> <b>DE NARIÑO</b>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	Código:FR-BI-EGR-0001
		Version: 1
<b>Extension Villavicencio</b>	<b>SEGUIMIENTO EGRESADOS</b>	Vigencia: 11/08/2017
		Página 7 de 7

**DOCUMENTO CONTROLADO**

6.9. ¿Usted mantiene un contacto permanente con el programa del que egresó?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
6.10. ¿Usted conoce las estrategias diseñadas por el programa para mantener contacto permanente con sus egresados?	Sí <input type="radio"/> Si su respuesta es afirmativa, ¿Cuáles son algunas de ellas?   No <input type="radio"/>

7. ¿Cuáles actividades le gustaría que ofreciera la universidad a los egresados?
