

Formato encuesta seguimiento de egresados

**Código:
ITM-VI-PO-004-01**

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1, 8.2.4.

Página 1 de 6

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MATAMOROS

Estimado Egresado:

Los servicios educativos de éste Instituto Tecnológico deben estar en mejora continua para asegurar la pertinencia de los conocimientos adquiridos y mejorar sistemáticamente, para colaborar en la formación integral de nuestros alumnos.

Para esto es indispensable tomarte en cuenta como factor de cambios y reformas, por lo que ´por este medio solicitamos tu valiosa participación y cooperación en esta investigación del Seguimiento de Egresados, que nos permitirá obtener información valiosa para analizar la problemática del mercado laboral y sus características, así como las competencias laborales de nuestros egresados.

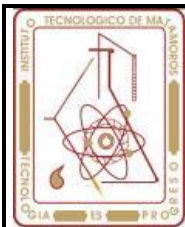
Las respuestas del cuestionario anexo serán tratadas con absoluta confidencialidad y con fines meramente estadísticos.

Con nuestro agradecimiento por tu cooperación, recibe un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Ana Isabel Lerma González

Directora del Plantel



Formato encuesta seguimiento de egresados

Código:
ITM-VI-PO-004-01

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1, 8.2.4.

Página 2 de 6

Por favor lea cuidadosamente y conteste este cuestionario de la siguiente manera, según sea el caso:

1. En el caso de preguntas cerradas, marque la que considere apropiada de esta manera: (X)
2. En las preguntas de valoración se utiliza la escala del 1 al 5 en la que 1 es "muy malo" y 5 es "muy bueno".
3. En los casos de preguntas abiertas dejamos un espacio para que usted escriba con mayúscula una respuesta (_____). Si el espacio para su respuesta no es suficiente, por favor añada una hoja adicional al cuestionario.
4. Al final anexamos un inciso para comentarios y sugerencias, le agradeceremos anote ahí lo que considere prudente para mejorar nuestro sistema educativo o bien los temas que, a su juicio, omitimos en el cuestionario.

No. de folio _____

I. PERFIL DEL EGRESADO

Nombre: _____ No. de control: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ CURP: _____

Sexo: Hombre () Mujer () Estado Civil: Soltero(a) () Casado(a) () Otro ()

Domicilio _____
Calle No. Colonia C.P.
Ciudad: _____ Municipio: _____ Estado: _____
Tel. _____ E-mail _____

Tel. casa paterna _____
Carrera de Egreso y especialidad : _____ Titulado(a): Si () No ()

Mes y Año de egreso: _____

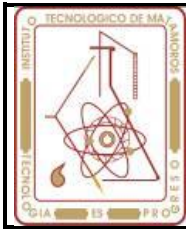
Dominio de idioma extranjero: Inglés _____ % Otro: _____ %

Manejo de paquetes computacionales (especificar): _____

II. PERTINENCIA Y DISPONIBILIDAD DE MEDIOS Y RECURSOS PARA EL APRENDIZAJE

Califique la calidad de la educación profesional proporcionada por el personal docente, así como el Plan de Estudios de la carrera que curso y las condiciones del plantel en cuanto a infraestructura.

II.1 Calidad de los docentes:	Muy Buena ()	Buena ()	Regular ()	Mala ()
II.2 Plan de Estudios:	Muy Buenos ()	Buenos ()	Regulares ()	Malos ()
II.3 Oportunidad de participar en proyectos de investigación y desarrollo:	Muy Buena ()	Buena ()	Regular ()	Mala ()
II.4 Énfasis que se le prestaba a la investigación dentro del proceso de enseñanza	Muy Buena ()	Buena ()	Regular ()	Mala ()
II.6 Satisfacción con las condiciones de estudio (infraestructura):	Muy Buena ()	Buena ()	Regular ()	Mala ()
II.7 Experiencia obtenida a través de la residencia profesional	Muy Buena ()	Buena ()	Regular ()	Mala ()



Formato encuesta seguimiento de egresados

Código:
ITM-VI-PO-004-01

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1, 8.2.4.

Página 3 de 6

III. UBICACIÓN LABORAL DE LOS EGRESADOS

Indique a cuál de los siguientes puntos corresponde su situación actual.

<p>III.1 Actividad a la que se dedica actualmente:</p> <p>Trabaja () Estudia () Estudia y Trabaja: () No estudia ni trabaja ()</p> <p>Si estudia, indicar si es: Especialidad () Maestría () Doctorado () Idiomas () Otra () : _____ Especialidad e Institución: _____</p>					
<p>III.2 En caso de trabajar: Tiempo Transcurrido para obtener el primer empleo</p> <p>Antes de Egresar () Menos de seis meses () Entre seis meses y un año () Más de un año ()</p>					
<p>III.3 Medio para Obtener el Empleo</p> <p>Bolsa de trabajo del plantel () Contactos personales () Residencia Profesional () Medios masivos de comunicación () Otros () : _____</p>					
<p>III.4 Requisitos de contratación</p> <p>Competencias laborales () Título Profesional () Examen de selección () Idioma Extranjero () Actitudes y habilidades socio-comunicativas (principios y valores) () Ninguno () Otros () :</p>					
<p>III.5 Idioma que utiliza en su trabajo</p> <p>Inglés () Francés () Alemán () Japonés () Otros () : _____</p>					
<p>III.6 En qué proporción utiliza en el desempeño de sus actividades laborales cada una de las habilidades del idioma extranjero</p> <p>Hablar (%) Escribir (%) Leer (%) Escuchar (%)</p>					
<p>III.7 Antigüedad en el empleo</p> <p>Menos de un año () Un año () Dos años () Tres Años () Más de tres años () Año de ingreso: _____</p>					
<p>III.8 Ingreso (salario mínimo diario):</p> <p>Menos de cinco () Entre cinco y siete () Entre 8 y 10 () Más de 10 ()</p>					
<p>III.9 Nivel jerárquico en el trabajo</p> <p>Técnico () Supervisor () Jefe de área () Funcionario () Directivo () Empresario ()</p>					
<p>III.10 Condición de Trabajo</p> <p>Base () Eventual () Contrato () Otros () : _____</p>					
<p>III.11 Relación del trabajo con su área de formación:</p> <p>0%() 20%() 40%() 60%() 80%() 100%()</p>					
<p>III.12 Datos de la empresa u organismo</p> <p>ORGANISMO: Público() Privado () Social () Giro o actividad principal de la empresa u organismo: _____ Razón Social: _____ Domicilio _____ Calle Número Colonia C. P. Ciudad: _____ Municipio: _____ Estado: _____ Teléfonos: (01 -) _____ Tel y Ext. Fax E-m@il Página Web: _____ Nombre y Puesto del Jefe Inmediato: _____</p>					
<p>III.13 Sector Económico de la Empresa u Organización</p> <p>SECTOR PRIMARIO: Agroindustria () Pesquero () Minero() Otros () SECTOR SECUNDARIO: Industrial () Construcción () Petrolero () Otros () SECTOR TERCIARIO: Educativo() Turismo() Comercio() Servicios Financieros () Otros ()</p>					
<p>III.14 Tamaño de la empresa u organización</p> <p>Microempresa (1-30) () Pequeña (31-100) () Mediana (101-500) () Grande (más de 500) ()</p>					



Formato encuesta seguimiento de egresados

Código:
ITM-VI-PO-004-01

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.5.1, 8.2.4.

Página 4 de 6

IV. DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS EGRESADOS (COHERENCIA ENTRE LA FORMACIÓN Y EL TIPO DE EMPLEO)

Marcar los campos que correspondan a su trayectoria profesional

IV.1 Eficiencia para realizar las actividades laborales, en relación con su formación académica Muy eficiente () Eficiente () Poco eficiente () Deficiente ()					
IV.2 Cómo califica su formación académica con respecto a su desempeño laboral Excelente () Bueno () Regular () Malo () Pésimo ()					
IV.3 Utilidad de las residencias profesionales o prácticas profesionales para su desarrollo laboral y profesional Excelente () Bueno () Regular () Malo () Pésimo ()					
IV.4 Aspectos que valora la empresa u organismo para la contratación de egresados:					
		Poco		Mucho	
		1	2	3	4
1. Área o Campo de Estudio					
2. Titulación					
3. Experiencia Laboral/práctica (antes de egresar)					
4. Competencia Laboral: Habilidad para resolver problemas, capacidad de análisis, habilidad para el aprendizaje, creatividad, administración del tiempo, capacidad de negociación, habilidades manuales, trabajo en equipo, iniciativa, honestidad, persistencia, etc.					
5. Posicionamiento de la Institución de Egreso					
6. Conocimiento de Idiomas Extranjeros					
7. Recomendaciones/ referencias					
8. Personalidad/ Actitudes					
9. Capacidad de liderazgo					
10. Otros					

V. EXPECTATIVAS DE DESARROLLO, SUPERACIÓN PROFESIONAL Y DE ACTUALIZACIÓN

V.1 ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS

Le gustaría tomar cursos de actualización Si No ¿Cuáles?: _____
 Le gustaría tomar algún Posgrado: Si No ¿Cuál?: _____

VI. PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LOS EGRESADOS:

VI.1 Pertenece a organizaciones sociales: Si No ¿Cuales?: _____
 VI.2 Pertenece a organismos de profesionistas: Si No ¿Cuáles?: _____
 VI.3 Pertenece a la asociación de egresados: Si No

VIII. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Opinión o recomendación para mejorar la formación profesional de un egresado de su carrera

¡Muchas gracias por su gentil colaboración!