



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN COORDINACIÓN DE VINCULACION DEL ITSSNA

ESTIMADO EMPLEADOR: El Instituto Tecnológico Superior de la Sierra Negra de Ajalpan, está interesado en conocer la trayectoria de los estudiantes que prestan su Residencia Profesional y su impacto en el Desarrollo Socioeconómico en el Estado y País, por ello se ha dado a la tarea de contactar a los estudiantes y a su Jefe Inmediato Superior, con el propósito de mantener actualizados los contenidos educativos para satisfacer las necesidades del ámbito laboral, por lo anterior es que recurrimos a usted solicitando su valioso apoyo con la respuesta del siguiente formato, a fin de que podamos obtener un indicador actualizado y confiable.

Fecha de aplicación:

1. Nombre del prestador de Residencia Profesional:
2. Carrera que cursa:
3. Nombre de la Empresa o Institución en la que labora:
4. Domicilio de la empresa:
5. Puesto que desempeña el Residente dentro de la Empresa o Institución:
6. ¿Considera que las actividades que desempeña el Residente están relacionadas con su formación académica?
a) Si b) No
- Si la respuesta es sí, ¿En qué porcentaje estima?
a) 100% b) 75% c) 50% d) 25% e) 0%
7. ¿Considera que la formación académica que se le proporcionó al estudiante en el ITSSNA es la adecuada para realizar las funciones que su empresa o institución requiere?
() Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Neutral
() En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo
8. ¿Qué porcentaje de satisfacción tuvo con el Residente de acuerdo a los requerimientos de su Empresa o Institución cuando fue contratado?
a) 100% b) 75% c) 50% d) 25% e) 0%
9. ¿Cómo evalúa el comportamiento del Residente en cuestión a valores?:
a) Alto b) Regular c) Bajo d) Muy Bajo



10. ¿Tomó el Residente alguna capacitación al inicio de sus Actividades?

- a) Si
- b) No

Si la respuesta es **SI**, ¿Cuál fue el resultado de la capacitación?

- a) Alto
- b) Regular
- c) Bajo
- d) Muy Bajo

11 ¿Contrataría usted nuevamente a un Egresado de nuestra institución en caso de requerirlo?

- () Totalmente de acuerdo
- () De acuerdo
- () Neutral
- () En desacuerdo
- () Totalmente en desacuerdo

¿TIENE ALGUNA SUGERENCIA PARA ENRIQUECER AL PROGRAMA EDUCATIVO?

Empty box for suggestions.

Nombre del Empleador: _____

Puesto o actividad que realiza: _____

Firma y Sello Oficial: _____

“EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA SIERRA NEGRA DE AJALPAN AGRADECE SU PARTICIPACIÓN”