



PROCESO DE PROYECCION SOCIAL

FORMATO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EGRESADOS

Código: FO-PSO-44 | Versión: 01 | Fecha de aprobación: 02/03/2021 | Página: 1 de 4

Apreciado egresado (a), el Programa de Egresados le agradece su colaboración en el diligenciamiento de la presente encuesta.

Fecha: D _____ M _____ A _____

1. DATOS PERSONALES:

Es Egresad@ de la Universidad de los Llanos en el programa de: _____

Año de Egreso: _____

Apellidos	Nombres		Sexo	
			M	F
Documento de Identidad:	Lugar de nacimiento:			
Fecha de nacimiento:	Estado civil: Soltero __ Casado __ Separado __ Unión libre __ Viudo __			
N° Telefónico:	Celular:	Fijo:		
Dirección de residencia:		Barrio:	Ciudad:	
E-mail:				
Programa de Egreso:	Posgrado:	UNILLANOS __ Otra __ Cual _____		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del posgrado: _____		

2. DATOS ACADEMICOS

¿Realizó o actualmente realiza estudios de posgrado en la Unillanos?

Si _____ No _____ ¿Cuál? _____

Adicional a su pregrado, ¿es egresado de posgrado de la Universidad de los Llanos? (especialización, maestría o doctorado nombre del programa)

Si _____ No _____ ¿Cuál? _____ Año de Egreso: _____

Pregrado o posgrado otra institución educación superior	
Pregrado(s) o Posgrado realizados en otra institución de Educación Superior	Pregrado _____ Especialización _____ Maestría _____ Doctorado _____ Programa _____ Actualmente estudiando _____ Finalizado _____ Año del grado del título D____M____A_____ Institución que le otorgo el título _____ País _____
Pregrado(s) o Posgrado realizados en otra institución de Educación Superior	Pregrado _____ Especialización _____ Maestría _____ Doctorado _____ Programa _____ Actualmente estudiando _____ Finalizado _____ Año del grado del título D____M____A_____ Institución que le otorgo el título _____ País _____

¿Cuál considera la principal dificultad al conseguir trabajo?

No hubo dificultad _____ Carece de experiencia _____ No hay oferta de trabajo _____ Otro _____

¿Cuál? _____

3. INFORMACIÓN LABORAL:

Si usted ha laborado alguna vez por favor complete:

Tiempo en conseguir empleo luego de ser egresado de la Universidad de los Llanos:	0 a 6 meses _____ 7 a 12 meses _____ Mayor que 12 meses _____
Qué nivel de relación encuentra entre las funciones desempeñadas y la formación profesional y académica recibida:	Alto __ Medio __ Bajo __
Duración de su primer empleo:	0 a 6 meses _____ 7 a 12 meses _____ Mayor que 12 meses _____

**PROCESO DE PROYECCION SOCIAL****FORMATO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EGRESADOS**

Código: FO-PSO-44 Versión: 01 Fecha de aprobación: 02/03/2021 Página: 2 de 4

En la actualidad usted se encuentra: Empleado _____ Independiente _____ Desempleado _____

Cargo que Desempeña:					
Tipo de vinculación laboral:	Término Indefinido _____ Término Fijo _____ Prestación de Servicios _____ Otro _____				
Nivel del cargo:	Técnico _____ Profesional _____ Asesor _____ Ejecutivo _____ Directivo _____ Otro _____				
Nivel salarial actual:	Menos de 1 SMMLV	1 y 2 SMMLV	2 y 4 SMMLV	4 y 6 SMMLV	Más de 6 SMMLV
Nombre de la empresa:					
Dirección:	Ciudad:		Dpto:		
N° Telefónico: Celular:	Fijo:		E-mail:		
Sector al cual pertenece la empresa donde labora:	Pública: _____ Privada: _____ Mixta: _____ Independiente: _____ Desempleado: _____				
Relación entre las funciones de su actual cargo y la formación profesional recibida:	Plena _____ Alto _____ Media _____ Baja _____				
¿Cuánto tiempo (en meses) lleva desempeñando esta actividad o trabajo?	_____				
Si considera usted que al estudiar su pregrado o posgrado, aumentaron sus ingresos con respecto a su salario anterior. ¿En qué porcentaje aumentaron?	No se incrementaron _____ Aumentaron entre el 5% y el 30 % con mis ingresos anteriores _____ Aumentaron entre el 31% y el 50 % con mis ingresos anteriores _____ Aumentaron entre el 50% y el 100 % con mis ingresos anteriores _____ Aumentaron entre el 100% hasta 200% con mis ingresos anteriores _____ El incremento de los ingresos es superior al 200% _____				

¿Ha recibido distinciones o reconocimientos significativos a nivel laboral, social, cultural, deportivo, político o académico? Sí _____ No _____

Distinción a nivel cultural		Distinción a nivel social		Distinción a nivel académico	
Distinción laboral		Distinción a nivel deportivo		Distinción a nivel político	

En caso de haberlo recibido mencione el tipo de distinción y la fecha. (Nombre de empresa o institución que otorga la distinción)

Nombre de la distinción:		Entidad que la otorga:		Día	Mes	Año
Nombre de la distinción:		Entidad que la otorga:		Día	Mes	Año

4. ¿ACTUALMENTE PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN CIVIL, ACADÉMICA, INVESTIGATIVA, LABORAL U OTRAS?

No _____ Civil _____ Académica _____ Investigativa _____ Laboral _____ Otras asociaciones _____

Nombre de la asociación civil, académica, investigativa, laboral si contestó afirmativamente la anterior pregunta, favor mencionela
Rta: _____**5. ¿TIENE DOMINIO DE UN SEGUNDO IDIOMA? Sí No**

Nivel de competencia según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCERL)

Nivel	INGLES	PORTUGUES	FRANCES	Otro. ¿Cuál? _____
A1				
A2				
B1				
B2				
C1				
C2				

**PROCESO DE PROYECCION SOCIAL****FORMATO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EGRESADOS**

Código: FO-PSO-44

Versión: 01

Fecha de aprobación: 02/03/2021

Página: 3 de 4

Trayectoria internacional. Si ha realizado actividades profesionales o académicas en el exterior, por favor menciónelas Actividad

Actividad		País		Institución / empresa		Año	
Actividad		País		Institución / empresa		Año	

6. OPINIÓN SOBRE EL PLAN DE ESTUDIOS:

¿En qué medida la formación recibida en el programa cumplió sus expectativas?	Alta _____ Media _____ Baja _____
Evalúe ¿Qué tan útiles han sido los conocimientos, habilidades y destrezas aprendidas en su programa en los siguientes dos aspectos?	Trabajo: Muy útil ___ Útil ___ Poco útil ___ Aspecto de vida: Muy útil ___ Útil ___ Poco útil ___

7. GRADO DE SATISFACCIÓN DE PROGRAMA(S) REALIZADO(S)	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
¿Si tuviera la oportunidad de realizar nuevamente estudios, elegiría el mismo programa educativo en esta Universidad?				
Sus estudios coinciden plenamente con su actividad laboral				
La buena aceptación del programa en el mercado laboral influyó en la obtención del empleo.				

8. GRADO DE SATISFACCIÓN DEL EGRESADO	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
¿En el ejercicio profesional, las labores que ha desempeñado cumplen con sus expectativas?				
¿Considera que su experiencia laboral ha hecho aportes a la sociedad y /o empresas que le han permitido satisfacción personal?				
¿Siente que tiene las mismas oportunidades que un egresado de otras instituciones universitarias?				
¿Ha percibido la buena imagen de la universidad ante la sociedad o la empresa que lo ha contratado?				
Si tuviera la oportunidad de cursar de nuevo sus estudios de pregrado ¿volvería a estudiar en esta institución?				
¿A nivel general me siento satisfecho con mi titulación de pregrado o posgrado?				

¿Realizó usted Práctica o Pasantía como opción de grado? Sí ___ No ___. En caso afirmativo mencione

Empresa o institución _____

Producto de la práctica _____

Municipio _____ Año _____

Redes sociales: Nombre o perfil

Facebook _____ Instagram _____

Twitter _____ LinkedIn _____

¿Autorizo a la Universidad de los Llanos para que utilice mi correo electrónico para el envío de información institucional?

Manifiesto de forma libre, previa, expresa e informada que autorizo a la Universidad de los Llanos, quien actúa como responsable del tratamiento de la información ingresada en este formulario, según la normatividad vigente en esta materia, para que recolecte, almacene, procese, gestione y en general haga uso de esta información, únicamente para fines de los procesos de autoevaluación en la Institución.

Si No

9. CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD

Califique la pertinencia de los contenidos dispuestos por la institución en los siguientes canales de comunicación:

	Muy Adecuados	Adecuados	Poco adecuados	No adecuados	No tengo conocimiento
Correo electrónico					
Página web					
Redes sociales					
Vía telefónica					
Medios impresos					

Autorizo el envío de información institucional de la Universidad de los Llanos a mi correo electrónico.

Si

No

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS:

¡Gracias por su colaboración!!!

FIRMA DEL ENCUESTADO

FIRMA DEL ENCUESTADOR