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

Fecha: D____ **M** ____ **A**_____

1. DATOS DEL EGRESADO:

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: Si / No		UNILLANOS ___ Otra ___ Cual _____ Nombre del posgrado: _____	

2. 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 _____			

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

En caso de estar desempleado continúe con el numeral 3

Cargo que Desempeña:					
Actividades desempeñadas:					
Tipo de vinculación laboral:	Termino Indefinido _____ Término Fijo _____ Prestación de Servicios _____ Otro _____				
Nivel del cargo:	Técnico ___ Profesional ___ Asesor ___ Ejecutivo ___ Directivo ___ Otro _____				
Salario ofrecido:	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:	Barrio:	Ciudad:	Dpto:		
N° Telefónico: Celular:	Fijo:	E-mail:			
Tipo de Empresa:	Pública: _____ Privada_____ Mixta_____ Independiente _____				
Qué nivel de relación encuentra entre las funciones desempeñadas y la formación profesional recibida: Alto _____ Medio _____ Bajo _____					

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

¿Si _____ No _____ Cual? _____

4. EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN ¿HA RECIBIDO DISTINCIONES O RECONOCIMIENTOS SIGNIFICATIVOS? Sí ___ No___

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

5. ¿TIENE DOMINIO DE UN SEGUNDO IDIOMA? **Si _____ No _____**

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

	INGLES	**PORTUGUES**	**FRANCES**	**Otro. Cuál?:**
A1				
A2				
B1				
B2				
C1				
C2				

6. REFERENCIAS.

Por favor escriba los datos de una persona que considere de su confianza.

Nombres y Apellidos:			Parentesco:
Dirección:		Barrio:	Ciudad:
Celular:	Fijo:	Email:	

Por favor escriba los datos de un egresado que usted conozca.

Nombre	Programa	Celular	Email

7. INFORMACION ACADEMICA (PREGRADO Y/O POSGRADO).

Título Obtenido:		Año de grado:	
Institución que le otorgó el título:			
Título Obtenido:		Año de grado:	
Institución que le otorgó el título:			
Título Obtenido:		Año de grado:	
Institución que le otorgó el título:			

Opinión sobre el plan de estudios:

Pregrado:

¿En qué medida la formación recibida en el programa cumplió sus expectativas?	Baja _____ Media _____ Alta _____
¿En qué medida considera que la calidad de los egresados de la Universidad de los Llanos es reconocida por los empleadores?	Baja _____ Media _____ Alta _____
¿ En qué medida considera que el programa favoreció su proyecto de vida?	Baja _____ Media _____ Alta _____

Posgrado:

¿En qué medida la formación recibida en el programa de posgrado cumplió sus expectativas?	Baja _____ Media _____ Alta _____
¿En qué medida considera que la calidad de los egresados de la Universidad de los Llanos es reconocida por los empleadores?	Baja _____ Media _____ Alta _____
¿ En qué medida considera que el programa favoreció su proyecto de vida?	Baja _____ Media _____ Alta _____

8. EXPECTATIVA DE FORMACIÓN CONTINUA Y DE POSGRADO.

¿A qué nivel está interesado en adelantar estudios complementarios o de posgrado?	Diplomado		Especialización		Maestría		Doctorado	
¿En qué área?								

9. ¿CUAL CONSIDERA LA PRINCIPAL DIFICULTAD AL CONSEGUIR TRABAJO?

Carece de la experiencia necesaria	
No hay oferta de trabajo apropiada para su formación	
El salario ofrecido es muy bajo	
Carece del perfil o competencias profesionales exigidas por el empleador	
No hubo dificultad	

Otra, ____Cual?

_____

10. TRAYECTORIA INTERNACIONAL.

Si ha realizado actividades profesionales o académicas en el exterior, por favor menciónelas

Actividad	País	Institución / Empresa	Año

11. SATISFACCIÓN CON LOS RECURSOS OFRECIDOS POR LA UNIVERSIDAD.

PERSONAL DOCENTE	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Relación interpersonal				
Formación académica y teórica				
Cumplimiento de calendario académico				
Metodología y ayudas utilizadas				
Trabajo de campo				

APOYO A LOS ESTUDIANTES	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Posibilidades de intercambios				
Gestión de prácticas empresariales y oportunidades de empleo				
Desarrollo de investigaciones				
Asistencia a eventos de actualización				
Asistencia médica y/o psicológica				
Actividades artísticas y/o culturales				

GESTION ADMINISTRATIVA	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Agilidad de trámites administrativos				
Atención del personal administrativo				

RECURSOS FÍSICOS	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Salones de clase				
Laboratorios				
Ayudas audiovisuales				
Aulas de informática				
Espacios para prácticas deportivas				
Biblioteca				

12. PROCESO DE ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Respetado egresado, en el proceso de Autoevaluación con fines de Acreditación Institucional, la Universidad de los Llanos considera de suma importancia la participación de todos los integrantes de su comunidad universitaria; por esta razón, comedidamente se le solicita el diligenciamiento del cuestionario que encontrará a continuación, el cual aporta información básica para la mejora continua de la Institución.
Por favor marque con una X su respuesta.

GLOSARIO

- **Eficacia (eficaz) o efectividad:** refiere a la capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera.
- **Eficiencia**: capacidad de disponer del mínimo de recursos o del menor tiempo posible para conseguir un efecto determinado.
- **Pertinencia:** adecuado u oportuno en un momento o una ocasión determinados para un propósito definido
- **Suficiencia (suficiente):** Bastante, preciso para cubrir lo necesario

a. Escoja una opción para las siguientes afirmaciones:

	Excelente	Bueno	Regular	Nulo	No tengo conocimiento
El grado de apoyo que ofrece la Institución para la inserción laboral de los egresados es:					
La calidad de los servicios que la Universidad ofrece a sus egresados en la bolsa de empleo es:					

b. Las relaciones que mantiene la universidad con sus egresados son:

Muy efectivas	Efectivas	Poco efectivas	No efectivas	No tengo conocimiento

c. A continuación, califique la eficacia de los canales de comunicación empleados por la institución:

	Muy eficaz	Eficaz	Poco eficaz	No tengo conocimiento
Correo electrónico				
Página web				
Redes sociales				
Vía telefónica				
Medios impresos				

d. 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					

e. ¿La universidad lo ha invitado a participar en sus planes de mejoramiento? Sí ____ No ____ No tengo conocimiento ____

f. **A continuación, califique la suficiencia de la información que recibe de la institución sobre:**	Totalmente suficiente	Suficiente	Insuficiente	Totalmente insuficiente	No tengo conocimiento
Eventos académicos (seminarios, congresos, simposios, foros, etc.)					
Ofertas laborales					
Oferta de educación continuada					
Oferta académica posgradual					
Eventos sociales (encuentros de egresados, noche de la excelencia, etc.)					
Programas de bienestar universitario					
Semilleros de investigación					
Proyectos de investigación y proyección social					
Servicios de biblioteca					
Convenios comerciales					

g. **Escoja una opción para las siguientes afirmaciones:**	Excelente	Buena	Regular	Mala	No sabe/No responde
La calidad de los servicios de bienestar que la Universidad ofrece a sus egresados es:					
La calidad de los eventos académicos que la Universidad ofrece a sus egresados es:					
La calidad de los servicios de Biblioteca que la Universidad ofrece a sus egresados es:					

h. Escoja una opción para las siguientes preguntas:	Si	No
¿Tiene conocimiento de la representación de egresados en comités de programa y consejos de facultad de la Universidad?		
¿Tiene conocimiento de la representación de egresados en el Consejo Superior de la Universidad de los Llanos?		

i. La participación de los egresados en los órganos colegiados de la institución ha tenido impacto:
Totalmente de acuerdo ____ De acuerdo ____ Desacuerdo ____ No sabe/No responde ____

j. ¿Participa o ha participado en comunidades académicas o asociaciones científicas, profesionales o del sector productivo y financiero a nivel nacional e internacional en los últimos 7 años?
Si ____ No ____ ¿Cuáles? _____

k. Aspectos informativos:

¿Considera que su trabajo ha contribuido al desarrollo de su comunidad, ciudad o región?	SI _____ NO_____ ¿Por qué? _____
De acuerdo a su experiencia laboral ¿Considera que deben incluirse otras materias o asignaturas en la formación de pregrado o posgrado?	SI _____ NO_____ ¿Cual? _____
¿Considera que la facultad debería ofrecer otras especializaciones, maestrías o doctorados aparte de las ya existentes?	SI _____ NO_____ ¿Cual? _____

Autorizo a la Universidad de los Llanos para que utilice mi correo electrónico para el envío de información institucional. Sí ___ No___

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: _____

¡Gracias por su colaboración!!!

FIRMA DEL ENCUESTADO

FIRMA DEL ENCUESTADOR