

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha: ____/____/____		Género: M____ F____		Correo: _____		
¿Está usted de acuerdo en participar de manera libre y voluntaria en el presente cuestionario?					SI	NO
Nombre completo						
Documento de Identidad						
N° telefónico						
Ciudad de residencia						

Marca con una X según corresponda a la información solicitada en las siguientes preguntas

Seleccione su rango de edad:

Entre 15 y 20 años	Entre 31 y 35 años	Entre 46 y 50 años
Entre 21 y 25 años	Entre 36 y 40 años	De 51 años o más
Entre 26 y 30 años	Entre 41 y 45 años	

¿Cuál es su nivel educativo actual?

Primaria	Tecnólogo
Secundaria	Pregrado
Técnico	Posgrado

¿Cuál es su ocupación actual?

Estudiante	Independiente
Empleado	Jubilado y/o pensionado
Desempleado	Otra

INFORMACIÓN GENERAL

Programas académicos

Por favor, marque con una X el idioma que cursó:

Alemán	Inglés
Francés	Portugués

Si la opción seleccionada es Alemán, por favor indique con una X qué programa cursó:

Alemán A1 Intensivo	Alemán B1 Intensivo
Alemán A1 Semi – intensivo	Alemán B1 Semi - intensivo
Alemán A2 Intensivo	Alemán B2 Intensivo
Alemán A2 Semi – intensivo	Alemán B2 Semi – intensivo

Si la opción seleccionada es Francés, por favor indique con una X qué programa cursó:

Francés A1 Intensivo	Francés B1 Intensivo
Francés A1 Semi – intensivo	Francés B1 Semi - intensivo
Francés A2 Intensivo	Francés B2 Intensivo
Francés A2 Semi – intensivo	Francés B2 Semi – intensivo

Si la opción seleccionada es Inglés, por favor indique con una X qué programa cursó:

Inglés A1 Intensivo	Inglés B1 Semi - intensivo
Inglés A1 Semi – intensivo	Inglés B2 Intensivo
Inglés A2 Intensivo	Inglés B2 Semi - intensivo
Inglés A2 Semi – intensivo	Inglés C1 Intensivo
Inglés B1 Intensivo	Inglés C1 Semi - intensivo

Si la opción seleccionada es Portugués, por favor indique con una X qué programa cursó:

Portugués A1 Intensivo	<input type="checkbox"/>	Portugués B1 Intensivo	<input type="checkbox"/>
Portugués A1 Semi – intensivo	<input type="checkbox"/>	Portugués B1 Semi - intensivo	<input type="checkbox"/>
Portugués A2 Intensivo	<input type="checkbox"/>	Portugués B2 Intensivo	<input type="checkbox"/>
Portugués A2 Semi – intensivo	<input type="checkbox"/>	Portugués B2 Semi – intensivo	<input type="checkbox"/>

Educación continua

¿Cuál es el factor principal que influye en su decisión de continuar formándose?

Mejorar su dominio en el idioma	<input type="checkbox"/>	Posibilidad de viajar y/o conocer nuevas culturas	<input type="checkbox"/>
Acceder a oportunidades académicas	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Mejorar sus oportunidades laborales y profesionales	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

¿Cuál ha sido su mayor dificultad para acceder a programas de educación continuada?

Disponibilidad de tiempo	<input type="checkbox"/>	Poca oferta	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
Falta de información	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Interacción con el Centro de idiomas

¿Se encuentra interesado en alguno de los siguientes servicios complementarios ofertados por el Centro de Idiomas?

Programa por habilidad de Speaking and Listening	<input type="checkbox"/>	Aplicación de pruebas Internacionales	<input type="checkbox"/>
Programa por habilidad de Reading and Writing	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>

¿Qué canal de comunicación preferiría para mantenerse informado sobre el Centro de Idiomas?

Correo	<input type="checkbox"/>	Página web	<input type="checkbox"/>
Redes sociales	<input type="checkbox"/>	Llamada telefónica	<input type="checkbox"/>

A continuación, encontrará una serie de aspectos que buscan evaluar la satisfacción que usted tiene frente al servicio de educación para el trabajo y desarrollo humano ofrecido por el Centro de Idiomas de la Universidad de los Llanos con el fin de tomar acciones encaminadas a garantizarle un servicio de calidad. Marque con una X la respuesta de su preferencia, teniendo en cuenta:

1= No Aplica/No sabe 2= Muy Insatisfecho 3= Insatisfecho 4= Satisfecho 5= Muy Satisfecho

Impacto académico y laboral de la formación recibida	1	2	3	4	5
Los conocimientos adquiridos en los programas lo motivaron a seguir formándose.	<input type="checkbox"/>				
Considera que la formación recibida le brinda bases sólidas para continuar su educación en otros niveles o instituciones.	<input type="checkbox"/>				
Considera que la formación recibida le permite acceder a mejores oportunidades laborales y/o profesionales.	<input type="checkbox"/>				
Satisfacción general	1	2	3	4	5
Satisfacción general con el servicio recibido por el Centro de Idiomas.	<input type="checkbox"/>				
Recomendación					
Recomendaría el Centro de Idiomas a mis amigos, conocidos o familiares.	<input type="checkbox"/>				

Aspectos destacados, fortalezas, oportunidades de mejora o sugerencias para mejorar la calidad del Centro de Idiomas: