**OBJETIVO:** La presente encuesta se orienta en el compromiso indeclinable de la Universidad Francisco de Paula Santander en el marco de los procesos de autoevaluación con fines de acreditación de alta calidad de los programas y de la institución.

La presente encuesta está orientada a la evaluación de la calidad de los procesos académicos, la producción intelectual de los egresados, la investigación, la eficiencia en el manejo de los recursos y el reconocimiento que hace la sociedad sobre el impacto del programa académico en el medio.

Para la evaluación de la calidad de dichos procesos son necesarias sus valiosas apreciaciones sobre los mismos; por tal motivo lo invitamos a leer cuidadosamente cada una de las siguientes afirmaciones y señalar con una X, el cuadro correspondiente según su nivel de apreciación del cumplimiento de cada aspecto. No hay respuestas correctas o erradas. Por favor responda todas las preguntas.

**1:** No se cumple.

**2:** Insatisfactoriamente.

**3:** Aceptablemente.

**4:** Alto grado.

**5:** Plenamente.

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Programa Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Año de Egreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recuerde que su opinión es muy importante y necesaria para el proceso de autoevaluación y autorregulación que se está llevando a cabo en la Universidad Francisco de Paula Santander**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ASPECTOS A EVALUAR** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **FACTOR MISION , PROYECTO INSTITUCIONAL Y DEL PROGRAMA** |
| 1 | La Misión y la visión de la Universidad son conocidas por usted | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 2 | El Proyecto Educativo Institucional orienta el proceso educativo, la administración y gestión del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 3 | Considera que existe correspondencia entre la misión y visión institucional y los objetivos del programa académico al que pertenece | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 4 | Comprende el sentido del Proyecto Educativo del Programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 5 | Existen espacios institucionales para la discusión y actualización permanente del Proyecto Educativo del Programa con participación de los egresados  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 | Existe correspondencia entre perfil laboral y ocupacional del sector y el enunciado en el proyecto educativo del programa  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ASOCIADO A LA UBICACIÓN Y OCUPACIÓN DE LOS EGRESADOS** |
| 7 | Recibe periódicamente de la UFPS comunicaciones (e-mail, correo físico y otros medios) para actualizar sus datos profesionales y laborales  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 8 | Considera que la ubicación laboral actual corresponde al perfil de formación del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 9 | Ha estado laborando desde su egreso del programa hasta la fecha | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ASOCIADO A LA PARTICIPACIÓN EN LA PLANEACIÓN Y PROSPECCIÓN CURRICULAR DEL PROGRAMA** |
| 10 | Participa periódicamente en la planeación y diseño del programa académico del cual se formó profesionalmente | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 11 | Sus aportes, a partir de su experiencia laboral y profesional, son tenidos en cuenta en el mejoramiento curricular del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 12 | Participa de la autoevaluación y evaluación del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| .**ASOCIADO A LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN RECIBIDA EN EL PROGRAMA** |
| 13 | La formación recibida en el programa garantiza la idoneidad profesional y laboral al egresado | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 14 | La formación recibida en el programa corresponde a su ubicación y ocupación profesional | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 15 | La formación recibida es considerada de calidad y contribuye exitosamente a su desarrollo profesional | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 16 | Considera que el programa de formación del pregrado favorece el desarrollo de su proyecto de vida | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 17 | Los conocimientos recibidos, las habilidades y destrezas desarrolladas lo hacen competente frente a otros profesionales de la misma disciplina en la región o del nivel nacional | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 18 | Considera que la formación recibida del programa lo capacita para seguir aprendiendo a lo largo de su desempeño profesional.  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ASOCIADO A ESPACIOS ACADÉMICOS PARA EXPERIENCIAS PROFESIONALES E INVESTIGATIVAS** |
| 19 | Participa en reuniones académicas en las que se debate el desarrollo y tendencias de la profesión. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 20 | Participa en grupos de investigación de su profesión | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 21 | Ha publicado artículos de interés general o particular en los medios de difusión de la UFPS o del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 22 | Ha publicado artículos investigativos en los medios de difusión disponibles en la UFPS o del programa | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 23 | El programa tiene destinado espacios de intercambio de experiencia con otros profesionales.  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**24. Los estudios de postgrado realizados a la fecha son:**
**Especialización:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad:

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Maestría:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad:

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doctorado:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad:

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**25. Mencione las distinciones obtenidas dentro de su desempeño profesional**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTIDAD QUE LE OTORGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTIDAD QUE LE OTORGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**26. OCUPACION**

26.1 A los cuantos meses de egresado(a) obtuvo su primer empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

26.2 Se encuentra laborando actualmente? SI \_\_\_\_\_\_ N0 \_\_\_\_\_\_\_

Si su respuesta es afirmativa, registre:

Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sector de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antigüedad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**27. Relaciones con comunidades académicas y profesionales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASOCIACION/ RED/ GRUPO** | **SI** | **NO** | **NOMBRE** |
| **Asociaciones académicas** |  |  |  |
| **Asociaciones profesionales, gremiales o técnicas.** |  |  |  |
| **Asociación dl sector productivo y/o financiero** |  |  |  |
| **Asociación artística** |  |  |  |

 **¡GRACIAS POR SU VALIOSA COLABORACION!**