"2023, Año de la Interculturalidad"

**CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES DE ALUMNOS QUE REALIZARON ESTANCIAS EN SUS INSTALACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización: |  |
| Nombre del alumno evaluado: |  |
| Carrera: |  |

Con el propósito de conocer en lo general el nivel del alumno que realizó su estancia en su organización y poder retroalimentar a la institución implementando medidas correctivas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de ser necesarias, le agradecemos nos proporciones la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial

Instrucciones:

Favor de marcar con una X el nivel de satisfacción, de acuerdo a la siguiente escala de valores: MB Muy Bien, B bien, R Regular, P Poco y N Nada

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Aseveraciones | MB | B | R | P | N |
| 1 | ¿Los conocimientos con los que cuenta el residente para proponer alternativas de solución en el desarrollo de su estancia, en la función o puesto que desempeñó fueron? |  |  |  |  |  |
| 2 | ¿La capacidad y disposición con que cuenta el residente para trabajar en equipo, lo considera? |  |  |  |  |  |
| 3 | ¿El conocimiento y habilidad por parte del residente, en el manejo de equipo para desempeñar sus actividades son? |  |  |  |  |  |
| 4 | ¿La capacidad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la organización por parte del alumno lo considera? |  |  |  |  |  |
| 5 | ¿En general, el grado de responsabilidad del residente, para poder alcanzar un mejor nivel en su organización fue? |  |  |  |  |  |

Comentarios adicionales:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| Nombre, firma y sello del responsable del llenado |