"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 |