
Informe de comisión No. UTS/VIN/0063/2018

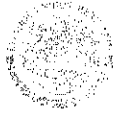
 Ocosingo, Chiapas
11 de diciembre de 2018

Ing. Martha Marlene Estrada Estrada.
Directora de Vinculación.
UTSelva.
Presente

Por este medio me permito informar a Usted las actividades realizadas derivadas de la comisión No. UTS/VIN/0063/2018, para aplicar encuestas a empleadores donde se encuentran laborando egresados de la UTSelva, y así medir la satisfacción del empleador, en las ciudades de Altamirano, Comitán de Domínguez, Las Margaritas, La Trinitaria y Frontera Comalapa, Chiapas, los días comprendidos entre el 03 y 07 de diciembre del año en curso, que describo a continuación:

Día 03-DIC-2018. Partiendo de la ciudad de Ocosingo, Chiapas, me trasladé al municipio de Altamirano; una vez ahí, ubiqué el domicilio del **H. Ayuntamiento**, siendo atendido por el secretario municipal, quien me indico que el regidor sabe del desempeño del egresado, y que se encontraba incapacitado por problemas de salud, por lo que se encontraba fuera de sus labores, pero si quería visitarlo en su domicilio, podría hacerlo, solo que se encontraba en una colonia ubicada a 30 minutos de la cabecera; me dirigí a esa localidad, me entreviste con el regidor y accedió a realizar el llenado de la encuesta; empleador encuestado satisfactoriamente. Luego de esta visita, regresé nuevamente a la cabecera municipal, ubicando el domicilio de la empresa **Fundación de Obras Sociales de San Vicente**, donde después de realizar visitas continuas, pude explicar el motivo de la visita, y accedieron a realizar el llenado de la encuesta, empleador encuestado satisfactoriamente. Enseguida ubique el domicilio de la institución **Instituto Nacional para la Educación del Adulto**, donde me entreviste con el encargado, después de realizar visitas continuas, pude obtener el formato debidamente lleno. Empleador encuestado satisfactoriamente. Al término de mis actividades me traslade a Comitán de Domínguez.

Día 04-DIC-2018. Estando en la ciudad de Comitán, ubiqué el domicilio de la empresa **Chedraui**, donde después de varias visitas continuas, me atendió la encargada de recursos humanos, quien me comenta que tiene poco tiempo en el puesto, y desconoce de la labor que desempeño el egresado, quien ya no labora en la empresa, y por ende no podría dar una referencia de su trabajo. Indicador no aplicado. Luego de esta visita, ubique el domicilio de la institución **Conagua**, donde me entreviste con el encargado de la delegación, después de visitarlo continuamente, me entrego el indicar debidamente lleno, empleador encuestado satisfactoriamente. Enseguida me traslade a la empresa **Bodega Aurrera**, donde solicite entrevistarme con el encargado de farmacia, pero no se encontraba en ese instante, luego de realizar visitas continuas, pude obtener el



indicador debidamente lleno, empleador encuestado satisfactoriamente. Luego de esta visita, ubique el domicilio de la empresa **TeCreemos**, entrevistándome con la encargada de recursos humanos, quien después de visitarla continuamente, me entrego el indicador debidamente lleno, empleador encuestado satisfactoriamente.

Día 05-DIC-2018. Partiendo de la ciudad de Comitán, al municipio de Las Margaritas, ubiqué el domicilio de la institución **CDI Las Margaritas**, entrevistándome con el encargado de la delegación, explicándole los motivos de la visita, después de visitarlo seguidamente, pude obtener el indicador lleno, empleador encuestado satisfactoriamente. Luego de esta visita, me traslade al **INE Junta Distrital Ejecutiva**, donde solicite entrevistarme con la vocal ejecutiva, después de repetidas visitas, pude obtener el indicador debidamente lleno, empleador encuestado satisfactoriamente. Enseguida, ubique el domicilio de la empresa, **Construcciones Arvazal**, pero la empresa se encontraba cerrada, investigando con el egresado, me comenta que, con el cambio de administración municipal, cedieron los derechos a otra empresa dedicada a la construcción, y que Construcciones Arvazal cerró sus instalaciones en este municipio. Indicador no aplicado. Pernocté en este municipio.

Día 06-DIC-2018. Este día, me traslade a Frontera Comalapa, donde ubique el domicilio de la empresa **Grupo Salinas Elektra**, donde solicite entrevistarme con la subgerente, después de visitarla en repetidas ocasiones, pude platicar con ella, explicarle el motivo de la visita, accediendo a realizar el llenado de la encuesta, empleador encuestado satisfactoriamente. Luego de esta visita, ubique el domicilio de la institución **INEA**, visitándolos en continuas veces, hasta encontrar a la encargada, a quien le explique el motivo de la visita, y de lo cual accedió a realizar el llenado de la encuesta, empleador encuestado satisfactoriamente. Enseguida me dirigí a la empresa **Universidad del Sur**, solicitando entrevistarme con la directora, quien no se encontraba, después de visitarla en repetidas ocasiones, pude platicar con ella, y obtener el indicador debidamente lleno, empleador encuestado satisfactoriamente. Pernocté en este municipio.

Día 07-DIC-2018. Este día me traslade al municipio de La Trinitaria, donde ubique el domicilio de la Institución **H. Ayuntamiento La Trinitaria**, pasando al área de tesorería, donde me indican que es una nueva administración y del personal anterior, no queda nadie, motivo por el cual desconocen de los datos del egresado, y que no podrían darme referencia alguna. Indicador no aplicado. Luego de esta visita, me traslade a la empresa **Monsanto**, solicitando hablar con la supervisora, pero me indican que la contactarían para ver si me podría recibir, de lo cual ella dice que está ocupada, y que tiene actividades que desarrollar, por lo que no pude ni platicar con ella, que yo dejara mis datos y si a ella le interesaba el motivo de la visita, me contactaría; hasta el momento no hubo contacto alguno. Indicador no aplicado. Luego ubique el domicilio de la empresa **Granos y Semillas Vázquez**, donde solicite entrevistarme con el propietario, después de repetidas visitas, pude platicar con él y explicarle el motivo de la visita, accediendo a



realizar el llenado de la encuesta, indicador aplicado correctamente, empleador encuestado satisfactoriamente.

Con esto, se cumple satisfactoriamente la comisión encomendada; Cabe hacer mención que para el cumplimiento de esta comisión hice uso de mí vehículo particular; Sin otro particular, agradezco la atención prestada, reciba saludos cordiales, quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente

*"La causa de la educación tecnológica es una,
con el desarrollo sustentable"*

(Comisionado)


Luis Redolfo Santiago Hernández
Coordinador Seguimiento de Egresados

Autoriza


Ing. Martha Marlene Estrada Estrada
Directora de Vinculación

Archivo
MMEE/lrsh

21 NOV 2018
 RECEBIDO
 ARCHIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS

No. UTS/VIN/0063/2018
 DIA MES AÑO
 16/11/2018

Tipo de comisión: **Normal**

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

ÓRGANO RESPONSABLE
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

CLAVE PRESUPUESTARIA	ANO	DEP/SUBDEP	FU	SF	AI	PT
	2018	Dir. Vinculación				
NOMBRE DEL COMISIONADO		CATEGORÍA				919 67 30971, 30972
LIC. LUIS R. SANTIAGO HERNÁNDEZ		COORDINADOR				

MOTIVO DE LA COMISIÓN

trasladarse a los siguientes municipios Altamirano, Comitán de Domínguez, Las Margaritas, Frontera Comalapa, y la Trinitaria para aplicar encuestas de satisfacción a empleadores en donde se encuentran laborando egresados de esta casa de estudios del 03 a 07 de diciembre del año en curso.

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIATICOS	IMPORTE POR DÍA	TOTAL
	INICIO	TÉRMINO			
Ocosingo, Altamirano, Comitán de Domínguez	03/12/2018	03/12/2018	1 Completo	1,237.00	1,237.00
Comitán de Domínguez	04/12/2018	04/12/2018	1 Completo	1,237.00	1,237.00
Las Margaritas	05/12/2018	05/12/2018	1 Completo	795.00	795.00
Las Margaritas, Frontera Comalapa	06/12/2018	06/12/2018	1 Completo	1,237.00	1,237.00
La Trinitaria, Ocosingo	07/12/2018	07/12/2018	1 Tránsito	353.00	353.00

NOTA: ESTA COMISIÓN DEBERÁ SER COMPROBADA EN TRES DIAS HABILDES A SU TÉRMINO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

ING. MARTHA MARLENE ESTRADA ESTRADA
 NOMBRE Y FIRMA

AREA ADMINISTRATIVA

C.P. JULIO EMMANUEL LARA MAYORGA
 NOMBRE Y FIRMA

IMPORTE DE LA COMISIÓN

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	
VIATICOS	4,859.00	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL	
PASAJES	0.00	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO PÚBLICO	
COMBUSTIBLES	1,280.00	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input checked="" type="checkbox"/> VEHICULO PARTICULAR
OTROS	0.00		
TOTAL	6,139.00		GOL

TOTAL (LETRA) (SEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 00 / 100 M.N.)

EFFECTIVO CHEQUE No.

OCOSINGO, CHIAPAS A 16/11/2018


LUGAR Y FECHA

LIC. LUIS R. SANTIAGO HERNÁNDEZ

NOMBRE Y FIRMA

Status/Comisión: **VALIDADO**

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA

FECHA DE ESTANCIA	LUGAR	SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
03/12/2018	Ocosingo, Altamirano, Comitán de Domínguez	
04/12/2018	Comitán de Domínguez	
05/12/2018	Las Margaritas	
06/12/2018	Las Margaritas, Frontera Comalapa	
07/12/2018	La Trinitaria, Ocosingo	

COMPROBACIÓN Y/O LÍQUIDA

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	4,859.00		
PASAJES	0.00		
COMBUSTIBLES	1,280.00		
OTROS	0.00		
TOTAL	6,139.00		

IMPORTE DIFERENCIA TOTAL (LETRAS)

A FAVOR DE:

COMISIONADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO Y FECHA DE RECIBIDA
LA COMPROBACIÓN

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD

COMISIONADO

ING. PASCUAL HERNANDEZ ALVARO

NOMBRE Y FIRMA

LIC. LUIS R. SAN JAGO HERNÁNDEZ

NOMBRE Y FIRMA

ES:003696

Arnulfo Cordero Mora SA de CV
BOULEVARD BELISARIO DOMINGUEZ SUR
CRISTOBAL COLON
COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS
CP:30068, TEL:
RFC:ACM960328F19
CLAVE PEMEX:0000107540



<ORIGINAL> <EFECTIVO>
FECHA 04-DIC-18 09:47:45
IMPRESIÓN: 04-DIC-18 09:49:11
FOLIO: 05583931

PRODUCTO: **MAGNA** MANGUERA: 02
CLAVE: 32011 POSICIÓN: 06

LITROS: 31.464
PRECIO: \$19.71

TOTAL: \$620.16

<<SEISCIENTOS VEINTE PESOS 16/100
M.N.>>



I.V.A. Incluido
Comprobante Simplificado, Fundamento
Art.51 Reglamento de Código Fiscal
de la Federación



SIIC: 0000115182
Estacion: E11062
RFC: CBS081107KE3
9A AVENIDA PONIENTE NORTE No. 2011
BELIZARIO VILLATORO LA TRINITARIA CHIAPAS
Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha: 06/12/2018 07:56
Ticket: 0000165536
Bomba: 8



CODIGO FACTURACION: 165536547
Forma Pago: EFECTIVO \$ 673.42
Despachador: CRUCERO
Producto Precio Vol/Cant ImORTE

MAGNA 32011 19.76 34.000 \$673.42

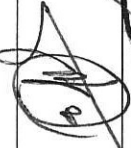








Total \$673.42 IVA \$91.15
Seiscientos setenta y tres pesos 42/100
M. N.

NOTA: SOLO SE FACTURA EN EL MES DE CONSUMO
CON NOMBRE Y FIRMA DEL DESPACHADOR
FACTURACION EN: <http://23.246.238.147/facturacion.virbe/>

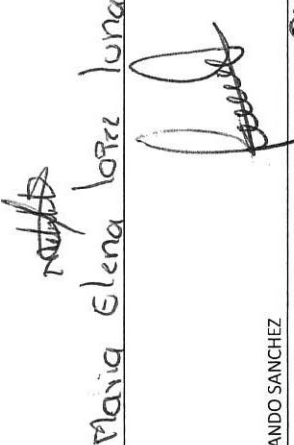
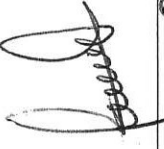





Original



COMISION UTS/VIN/0063/2018, ALTAMIRANO, COMITAN, MARGARITAS, FRA COMALAPA, TRINITARIA, CHIAPAS

No. Matricula	Nombre	egreso (ING)	Tel 1 (4)	Empresa (16,17)	Domicilio (16,17)	Colonia (16,17)	Municipio (16,17)	Jefe (18)	sello y firma
1 091310357	Pinto Ballinas Roel de Jesus	2017 SEP15-ABR17 AGB UTSELVA	919-130-96-00	INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DEL ADULTO	AV UBILIO GARCIA	BARRIO CENTRO	ALTAMIRAN O	JOSE ANGEL GOMEZ SANCHEZ	
2 091310076	Lopez Gomez Maria Manuela	2017 SEP15-ABR17 PBIO UTSELVA	919-158-46-26	FUNDACION DE OBRAS SOCIALES DE SAN VICENTE IAP - AUX ADMINISTRATIVA	UBILIO GARCIA SN	BARRIO EL CAMPO	ALTAMIRAN O	MARIA DEL ROSARIO MACIAS CERVANTES	
3 9-1510718	Lopez Santiz Juan Efrain	2017 SEP15-AGO17 TUR UTSELVA	961-258-21-11	H AYUNTAMIENTO MUNICIPAL	CALLE CENTRAL SN	CENTRO	ALTAMIRAN O	MARCO ANTONIO SANCHEZ	
4 9-1210017	Guzman Hernandez Diego Alberto	2016 SEP14-ABR16 PPS	919-686-55-66	C.C.D.I. LAS MARGARITAS	BARRIO LOS POSITOS	BARRIO LOS POSITOS	LAS MARGARITAS	MIGUEL ANGEL ALVAREZ LOPEZ	
5 091310301	Lopez Moreno Fatima Abril	2017 SEP15-ABR17 LGDT UTSELVA	919-114-00-51	11. Junta Distrital Ejecutiva	1ra Avenida Ignacio Allende #7	Barrío Centro	LAS MARGARITAS	Norma de Jesús Sánchez Gómez	
6 091310420	Vazquez Martinez Francisco Rene	2017 SEP15-ABR17 AGB UTSELVA	963-173-29-79	CONSTRUCCIONES ARVAZAL	3A AV PONIENTE SUR	SAN SEBASTIAN	LAS MARGARITAS	ARTEMIO VAZQUEZ ALVAREZ	
7 9-1110870	Sanchez Aguilar Carlos Ezequiel	2015 SEP13-ABR15 IDE	963-138-81-98	CHEDRAUI	BLVD DR BELISARIO DOMINGUEZ	LA PILETA	COMITAN DE DOMINGUEZ	JOSE LOPEZ	
8 9-1010120	Vazquez Valdizon Pedro Damian	2013 SEP12-AGO13 CCV UTSELVA	963-159-81-45	CONAGUA	7A AV	MIGUEL ALEMAN	COMITAN DE DOMINGUEZ	RODRIGO GUADALUPE PAREDES	
9 9-1210190	Castillo Martinez Jesus Eduardo	2016 SEP14-ABR16 PBIO	963-196-13-21	BODEGA AURRERA - AUXILIAR DE FARMACIA	10A SUR PTE	LA PILETA	COMITAN DE DOMINGUEZ	ARTEMIO ALFONZO GUZMAN	

COMISION UTS/VIN/0063/2018, ALTAMIRANO, COMITAN, MARGARITAS, FRA COMALAPA, TRINITARIA, CHIAPAS

No. Matricula	Nombre	egreso (ING)	Tel 1 (4)	Empresa (16,17)	Domicilio (16,17)	Colonia (16,17)	Municipio (16,17)	Jefe (18)	sello y firma
10 091310608	Lorenzo Alfonso Darisay Guadalupe	2017 SEP15-ABR17 LGDT UTSELVA	963-126-34- 18	TE CREEMOS -	CENTRO	CENTRO	COMITAN DE DOMINGUEZ		
11 9-1210839	Ramos Torres Dalia	2016 SEP14-ABR16 PPS	963-136-84- 58	H AYUNTAMIENTO -AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COLONIA CENTRO	LA TRINITARIA	FERNANDO SANCHEZ		
12 091310435	Moreno Vazquez Fredy	2017 SEP15-ABR17 AGB UTSELVA	963-116-14- 73	MONSANTO	CARR LAGOS DE MONTEBELL O KM 2.5	LA TRINITARIA	MARIA DEL SOL RUIZ MORENO		
13 091310840	Zamorano Vazquez Angel Enrique	2017 SEP15-ABR17 AGB UTSELVA	963-171-14- 53	GRANOS Y SEMILLAS VAZQUEZ	ALVARO OBREGON	COL ALVARO LA OBREGON TRINITARIA	HERNANDEZ VAZQUEZ		
14 9-1010143	Constantino Samayo Candi Yanelli	2015 SEP13-ABR15 PPS	963-134-83- 72	GRUPO SALINAS - ELEKTRA	CENTRO	FRONTERA COMALAPA	NANCY RIOS		
15 091310245	Morales Alvarez Abidan	2017 SEP15-ABR17 PPS UTSELVA	919-154-18- 24	INEA E ICHEJA	CALLE CENTRAL	FRONTERA COMALAPA	ROSALBA EMELINA ROBLERO MUÑOZ		
16 091310427	Rodriguez Roblero Marla Fernanda	2017 SEP15-ABR17 GAS UTSELVA	963-133-94- 69	UNIVERSIDAD DEL SURESTE	SAN FRANCISCO	FRONTERA COMALAPA	YULENI CRUZ-PEREZ		

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: ICHESA. EDUCACIÓN PARA JOVENES Y ADULTOS
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: JOSE ANGEL @ DIEL SANCHEZ
 TELÉFONO: 919 147 8438
 CORREO ELECTRÓNICO: Joseangelgosa187@gmail.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	4
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	5
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	3
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	3
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	4
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	5
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	5

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
b) Prototipos Tecnológicos
c) Investigación de Mercado
d) Plan de Desarrollo
e) Desarrollo de Nuevos Productos
f) Formulación y Evaluación de Proyectos
g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
i) Curso
j) Taller
k) Diplomado
l) Congreso

k) Otro (especifique):

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: JULIO Horarios: 9 A 2 TARDE

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- Asistencia Técnica
Prototipos Tecnológicos
Investigación de mercado
Plan de Desarrollo
Desarrollo de nuevos Productos
Formulación y Evaluación de Proyectos
Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- Conferencia
2 Curso
2 Taller
Diplomado
Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 2 ¿Qué días? LUNES - VIERNES

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información:

Nombre de la Empresa o Carrera:

Tamaño de la Empresa:

Domicilio: Teléfono:

Correo Electrónico Firma:

JOSE ANGELO GOMEZ SANCHEZ
COORDINADOR DEL ICHEJA
ALTAMIRANO CHIS.



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: grupos y Semillas Varzo et
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jose hernan varzo et varquez
 TELÉFONO: 9631258085
 CORREO ELECTRÓNICO: _____
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	MB
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	B
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	B
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	MB
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	MB
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	B
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	B
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	MB

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: _____ Horarios: _____

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días _____ ¿Qué días? _____

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: _____

Nombre de la Empresa o Carrera: _____

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____ Firma: _____

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: Hospital San Carlos
 NOMBRE DE LA EMPRESA: Hospital San Carlos
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: Sr. Rosario Macías C.
 TELÉFONO: 919-673-6095
 CORREO ELECTRÓNICO: hospitalсанcarlos1976@gmail.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA :
PBio

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	5
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	5
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	4
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	4
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	5
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	4
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	4
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	5

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: _____ Horarios: _____

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días _____ ¿Qué días? _____

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: _____

Nombre de la Empresa o Carrera: _____

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico _____ Firma: _____

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: CDI LAS MARGARITAS
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: LIC. DOMINGO GOMEZ GUTIERREZ
 TELÉFONO: 963-11-22337
 CORREO ELECTRÓNICO: dgomez@cdi.gob.mx
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA :
PPS

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	5
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	3
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	3
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	5
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	4
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	5
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	5

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica ✓
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: _____ Horarios: _____

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- 4 Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días _____ ¿Qué días? _____

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: Domingo Gómez Gtz.

Nombre de la Empresa o Carrera: Psicólogo Social.

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: _____ Teléfono: 9631122337

Correo Electrónico dgomez@edingsob.mx Firma: _____



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: Instituto Nacional Electoral, (Morganitas)
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: Norma de Jesús Sánchez Gómez
 TELÉFONO: 963 63 6 13 94
 CORREO ELECTRÓNICO: norma.sanchez@ine.mx
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA: Licenciatura en gestión y desarrollo turística

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	Bueno B
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	B Bueno
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	B Bueno
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	B Bueno
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	B Bueno
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	MB
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	MB
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	MB

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: Fines de semana Horarios: 10-14 hrs.

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- 1 Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 2 ¿Qué días? Fines de semana

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: Norma de Jesús Sánchez Gómez

Nombre de la Empresa o Carrera: INE (Las Margaritas)

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: Av. Ignacio Allende #7 Teléfono: 9636361394

Correo Electrónico: norma.sanchez@ine.mx Firma: [Firma]

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: H. AYUNTAMIENTO ALTAMIRANO
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: MARCO ANTONIO SANJUAN
 TELÉFONO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: marcoasanchez18@hotmail.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	S
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	S
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	S
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	S
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	S
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	S
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	S
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	S

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: enero Horarios: 9-2

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- 1 Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 2 ¿Qué días? lunes - martes

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: MARCO ANTONIO SANCHEZ

Nombre de la Empresa o Carrera: H. AYUNTAMIENTO ALTAMIRANO

Tamaño de la Empresa: GRANDE

Domicilio: centro Teléfono: _____

Correo Electrónico marco.sanchez@hotmmail.com Firma: [Signature]



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: BODEGA AJRERA COMITAN
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: ARTEMIO ALFONZO GUIZAR
 TELÉFONO: 9631140188
 CORREO ELECTRÓNICO: ALFONZOARTEMIO1@GMAIL.COM
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	5
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	4
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	4
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	5
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	4
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	5
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	5

Comentarios para mejorar los servicios:

ES UNA PERSONA RESPONSABLE Y PUNTUAL
EN SU TRABAJO, TRABAJA EN EQUIPO Y ESTA
DISPUESTO A CAMBIOS QUE SE PRESENTEN
DENTRO DE SU TRABAJO.

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: ENERO/19 Horarios: 10 AM.

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- 2 Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- 2 Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 1 ¿Qué días? VIERNES

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: ARTEMIO ALFONSO GUIZAR

Nombre de la Empresa o Carrera: BODEGA AURRERA COMITAN

Tamaño de la Empresa: MACRO

Domicilio: BARRIO DE LAS FLORES Teléfono: 1013849

Correo Electrónico: NUEVA WAL * MART DE MEXICO S. DE RL. DE C.V. Firma: [Signature]

FARMACIA
BODEGA AURRERA COMITAN 1088
BLVD. BELISARIO DOMINGUEZ No. 1259
COMITAN, CHIAPAS.
R.E.C. NW11-97022-0004



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: DE LA SELVA
 NOMBRE DE LA EMPRESA: BANCO AZTECA
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: NANCY MILDRETH RÍOS SANDOVAL
 TELÉFONO: 9631207927
 CORREO ELECTRÓNICO: mildreth.sandoval@hotmail.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	B
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	B
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	B
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	B
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	B
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	MB
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	B
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	B

Comentarios para mejorar los servicios:

- RESPONSABILIDAD Y DISCIPLINA:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: JUNIO Horarios: 9-9.

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- _____ Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- Conferencia
- Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días _____ ¿Qué días? _____

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: NANCY MILDRETH RIOS SANDOVAL

Nombre de la Empresa o Carrera: BANCO ARTECA

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: AV. DR. BELISARIO OQUEZ S/N. Teléfono: 9631207921

Correo Electrónico: mildrethsandoval@hotmail.com Firma:

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: UNIVERSIDAD DEL SURESTE
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: LETICIA GUADALUPE DOMINGUEZ GARCÍA.
 TELÉFONO: 9631856592
 CORREO ELECTRÓNICO: uds.direccioncomalapa@gmail.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA :
GAS.

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	5
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	4
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	4
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	3
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	5
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	4
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	4

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: MARZO Horarios: 2:00 P.M.

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- 2 Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- _____ Curso
- _____ Taller
- 1 Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 2 ¿Qué días? VIERNES Y SÁBADO

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: LETICIA GUADALUPE DOMÍNGUEZ GARCÍA

Nombre de la Empresa o Carrera: UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Tamaño de la Empresa: GRANDE

Domicilio: LIBRAMIENTO A MOTOZINTLA KM. 125 Teléfono: 9631858592

Correo Electrónico: uds.direccioncomalapa@gmail.com Firma: _____

INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: CONAGVA
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: Reinaldo Siveria Lopez
 TELÉFONO: 63249995
 CORREO ELECTRÓNICO: obscorntan@conagva.gob.mx
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	4
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	4
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	4
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	3
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	0
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	4
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	4

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
b) Prototipos Tecnológicos
c) Investigación de Mercado
d) Plan de Desarrollo
e) Desarrollo de Nuevos Productos
f) Formulación y Evaluación de Proyectos
g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
i) Curso
j) Taller
k) Diplomado
l) Congreso

k) Otro (especifique):

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: Horarios:

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- Asistencia Técnica
Prototipos Tecnológicos
Investigación de mercado
Plan de Desarrollo
Desarrollo de nuevos Productos
Formulación y Evaluación de Proyectos
Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- Conferencia
Curso
Taller
Diplomado
Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días ¿Qué días?

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información:
Nombre de la Empresa o Carrera:
Tamaño de la Empresa:
Domicilio:
Teléfono:
Correo Electrónico:
Firma:



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: Te Creemos
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: Maria Elena Lopez Long
 TELÉFONO: 963-141-02-45
 CORREO ELECTRÓNICO: coorbecomitan@TeCreemos.com
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA : _____

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	4
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	5
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	5
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	4
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	5
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	5
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	5
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	4

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!



DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: Enero Horarios: 5pm - 8pm

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- 1 Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- 2 Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- 1 Conferencia
- 2 Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 3 ¿Qué días? Martes Jueves Viernes

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: María Elena Lozzi Luna
 Nombre de la Empresa o Carrera: Te cremos
 Tamaño de la Empresa: _____
 Domicilio: Centro Teléfono: 9631410245
 Correo Electrónico Coordbrcomitán@tecremos.com Firma: [Signature]



INDICADOR # 10

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SATISFACCIÓN DE LOS EMPLEADORES QUE CUENTAN CON EGRESADOS DEL NIVEL DE LICENCIATURA LABORANDO EN SUS INTALACIONES

Con el propósito de conocer el nivel de satisfacción de los servicios que los egresados de la Universidad Tecnológica prestan en su empresa y de esta manera poder retroalimentar a la institución e implementar medidas correctivas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA: _____
 NOMBRE DE LA EMPRESA: INEA
 NOMBRE DEL RESPONSABLE: ROSALBA ERICINA ROBLELO HORTOZ
 TELÉFONO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: rosalba.ericina@ineagob.mx
 NOMBRE DE LAS CARRERAS DE LOS EGRESADOS DE LICENCIATURA QUE LABORAN EN SU EMPRESA :
PROYECTOS

Le agradecemos proporcione la información solicitada en este cuestionario, que será de carácter estrictamente confidencial. Señala con el número tu nivel de satisfacción de acuerdo a la siguiente escala de valores: Muy Bien MB=5; Bien B=4; Regular R=3; Mal M=2 y Pésimo P=1; o bien No Aplica NA=0. Favor de no dejar los espacios sin respuesta.

No.	Pregunta	Opción
1	¿Cómo considera los conocimientos con los que cuenta el egresado de Licenciatura para proponer alternativas de solución a los problemas que se le consultan de acuerdo a la carrera que cursó, función que desempeña y/o al puesto?	MB
2	¿El conocimiento y habilidad por parte del egresado de Licenciatura, en el manejo del equipo, maquinaria y herramientas de trabajo para desempeñar sus actividades lo considera?	MB
3	¿Cómo valora usted el trabajo desempeñado por el egresado de Licenciatura en cuanto a calidad y rapidez en los proyectos asignados?	MB
4	La creatividad e innovación para proponer mejoras a los procesos de la empresa por parte del egresado de Licenciatura, los considera:	MB
5	La capacidad y disposición con que cuenta el egresado de Licenciatura para trabajar en equipo, los valora:	MB
6	¿El grado del egresado de Licenciatura para poder alcanzar un mejor puesto en su empresa de acuerdo a su nivel académico?	MB
7	¿Considera usted que este profesionista cumple con los requerimientos del sector productivo y social?	MB
8	En general ¿Cómo califica el trabajo que desempeña el egresado de Licenciatura, en su empresa?	B

Comentarios para mejorar los servicios:

¡Gracias por su colaboración!

DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el fin de fortalecer el Programa de Servicios, le agradeceremos nos proporcione la información solicitada en el siguiente cuestionario:

1.- Subraye, que acciones necesita para fortalecer las actividades que realiza en su empresa o trabajo:

Tecnológicos

- a) Asistencia Técnica
- b) Prototipos Tecnológicos
- c) Investigación de Mercado
- d) Plan de Desarrollo
- e) Desarrollo de Nuevos Productos
- f) Formulación y Evaluación de Proyectos
- g) Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- h) Conferencia
- i) Curso
- j) Taller
- k) Diplomado
- l) Congreso

k) Otro (especifique): _____

2.- ¿En qué fechas del año y horarios le gustaría que se realizaran?

Fechas: Julio Horarios: _____

3.- Anote en la línea, cuantas acciones considera que esta Universidad le debe programar en el año.

Tecnológicos

- _____ Asistencia Técnica
- _____ Prototipos Tecnológicos
- _____ Investigación de mercado
- 1 Plan de Desarrollo
- _____ Desarrollo de nuevos Productos
- _____ Formulación y Evaluación de Proyectos
- _____ Diagnóstico, Análisis y Propuesta de Mejora

Educación Continua

- _____ Conferencia
- 2 Curso
- _____ Taller
- _____ Diplomado
- _____ Congreso

4.- ¿De cuántos días continuos por semana dispondría para que reciban esta capacitación?

Número de días 1 ¿Qué días? VIERNES

Datos de la empresa:

Nombre del Responsable de la Información: ROSALBA CUCULMA ROBLERO HONJOZ

Nombre de la Empresa o Carrera: INGA

Tamaño de la Empresa: _____

Domicilio: FRONTERA COHALAPA Teléfono: _____

Correo Electrónico: rosalbaculma@mea.gob.mx Firma: [Firma]