

**Facultad de Ciencias Químicas / Boca del Río**

Coordinación de Vinculación

***En la Facultad de Ciencias Químicas, de la Universidad Veracruzana, Región Veracruz*** *queremos adecuar nuestros programas formativos a las necesidades de la práctica profesional, y para ello es fundamental conocer la opinión de las empresas que permiten a nuestros estudiantes relacionarse con el ámbito laboral, por ello y para poder mejorar nuestra oferta de enseñanza, le pedimos su colaboración,* ***respondiendo a este cuestionario con la máxima veracidad****.*

*El tratamiento estadístico de las respuestas* ***garantiza la absoluta confidencialidad de sus opiniones.***

**INSTRUCCIÓN:** Responda y **Marque** con una **“X”** la respuesta correspondiente de acuerdo a su criterio, recordando que la información será utilizada para fines estadísticos y de total confidencialidad.

**Nombre del prestador de Prácticas Profesionales**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programa Educativo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Esta encuesta dura aproximadamente 5 minutos**.

1. Nombre de la empresa o institución a la que pertenece:

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

1. Sector al que pertenece la empresa o la institución(por favor responda):

**a)** Educación **b)** Servicios **c)** Industrial **d)** Agropecuario **e)** Comercial

1. Sector:
2. Publico
3. Privado
4. ¿Ha recomendado usted a la facultad de ingeniería de la Universidad Veracruzana a otras empresas, para solicitar practicantes?
5. Si
6. No
7. ¿Cuánto tiempo lleva requiriendo a nuestros estudiantes como prestadores de prácticas profesionales?
8. Menos de seis meses
9. Entre seis meses y un año
10. Entre uno y tres años
11. Más de tres años

II. Instrucciones: Responda **marcando** o **encerrando** el **número** **que considere emita su opinión** considerando la siguiente escala donde:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **No satisfecho** |  |  |  | **Muy satisfecho** |

1. ¿En qué medida considera que nuestros prestadores de prácticas profesionales cubren de manera general las necesidades requeridas por su empresa o institución?

1 2 3 4 5

1. ¿En cuál medida considera usted que nuestros estudiantes ofrecen servicios competentes?

1 2 3 4 5

1. ¿En qué medida considera usted que la formación académica brindada al estudiante en la universidad sirvió y permitió que el estudiante realizara las funciones requeridas por su empresa o institución?

1 2 3 4 5

1. ¿Cómo evalúa el desempeño del estudiante entorno a sus prácticas profesionales con la institución empleadora?

1 2 3 4 5

1. En qué nivel de satisfacción de conocimientos, habilidades y actitudes considera usted que el estudiante cumplió con sus prácticas profesionales.

En Conocimientos

1 2 3 4 5

En Habilidades

1 2 3 4 5

En Actitudes

1 2 3 4 5

**III. INSTRUCCIÓN:** Responda y **Marque** con una **“X”** la respuesta correspondiente de acuerdo a su criterio, recordando que la información será utilizada para fines estadísticos y de total confidencialidad

1. En general considera que la formación académica que se le brinda al estudiante es:

Excelente Buena Regular Deficiente.

1. ¿El estudiante recibió alguna capacitación al inicio de sus actividades?
2. Si
3. No
4. Si la respuesta fue **sí** en ¿qué nivel considera los resultados obtenidos de la capacitación? (donde **1**= **no satisfecho** y **5= muy satisfecho**)

1 2 3 4 5

1. ¿Usted considera que existen deficiencias en el desempeño de las prácticas profesionales del estudiante?
2. Si
3. No

¿Por qué?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cómo considera el desempeño del estudiante en su práctica profesional?

Excelente Muy bueno Bueno Regular Muy malo

1. ¿Cómo evalúa el comportamiento del estudiante en relación a sus valores?
2. Alto
3. Regular
4. Bajo
5. Muy bajo
6. La capacidad del prestador de prácticas profesionales para trabajar en equipo fue:

Excelente Muy buena Buena Regular Muy mala

1. El practicante profesional ¿mostró compromiso, dedicación y esfuerzo al realizar las tareas que le fueron asignadas?
2. Si
3. A veces
4. No
5. ¿Usted tuvo necesidad de llama la atención al estudiante con respecto a su hora de entrada y hora de salida, además de su asistencia a la institución o empresa?
6. Si
7. A veces
8. No
9. ¿El practicante mostro organización y planificación para realizar las tareas que le fueron asignadas?
10. Si
11. A veces
12. No
13. ¿Considera que el estudiante hizo aportaciones significativas para la empresa o la institución?
14. Si
15. A veces
16. No
17. En general ¿cómo considera la actitud del estudiante con respecto a su práctica profesionales?
18. Buena
19. Regular
20. Mala
21. ¿En qué media usted estaría satisfecho con la contratación de un egresado de nuestra facultad de ingeniería? (donde **1**= **no satisfecho** y **5= muy satisfecho**)

1 2 3 4 5

|  |
| --- |
| **¿TIENE ALGUNA SUGERENCIA PARA ENRIQUECER AL PROGRAMA EDUCATIVO?** |

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto o actividad que realiza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma.