**Instrucciones, por favor lea cuidadosamente y conteste de la siguiente manera, según sea el caso.**

1. En caso de las preguntas cerradas, seleccione la que considere apropiada.
2. En las preguntas de valoración se utilizará la escala del 1 al 5, en la que **1 “es muy malo” y 5 “es muy bueno”**
3. En los casos de preguntas abiertas sea breve.
4. Al final se reciben los comentarios u observaciones para la mejora continua de los programas educativos, y la información que se obtiene contribuye a las acreditaciones ante los organismos acreditadores:

* Consejo de la Acreditación de la Enseñanza de la Ingeniería, A.C. (CECEI), para las Ingenierías
* Consejo Consultivo de la Escuela de Ciencias Económicas y Empresariales (CACECA), para la Licenciatura en Administración.
* Consejo Nacional para la Calidad de la Educación Turística (CONAET), para la licenciatura en Gastronomía.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de aplicación: |  |

**DATOS GENERALES DEL EGRESADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo: apellido paterno, apellido materno, nombre(s) | | | | | |
| CURP: debe de contener 18 caracteres | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | |
| Entidad federativa de nacimiento | | | | | |
| Género | masculino | | femenino | | Otro: especifique (\*por igualdad y no discriminación se pone a consideración que se haga este apartado) |
| Edad: \_\_\_\_\_ años | | | | | |
| Estado civil: | | Soltero(a) | | Casado(a) | |
| Teléfono particular fijo: | | | Teléfono particular móvil: | | |
| Correo electrónico: | | | Contacto en redes sociales (Facebook, twitter, Instagram, linkedin, otras) | | |

|  |
| --- |
| Calle: |
| Numero exterior: |
| Numero interior: |
| Colonia: |
| Municipio: |
| Entidad federativa: |
| Código postal: |

**DATOS DEL DOMICILIO**

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera o programa educativo de egreso: | |
| Matricula: | |
| Mes y año de egreso de la institución: | |
| ¿Actualmente está titulado? | |
| En caso de no estar titulado, ¿cuál ha sido la causa? | |
| ¿Qué tramite le hace falta para estar titulado? | |
| * Constancia de servicio social |  |
| * Evaluación de residencias profesionales |  |
| * Constancia de acreditación del dominio de un segundo idioma (inglés u otro) |  |
| * Liberación de créditos complementarios |  |
| * Certificado de estudios |  |
| * Entrega de documentos en el departamento de control escolar |  |

|  |
| --- |
| ¿Tuvo alguna complicación con el proceso de titulación?  Si la respuesta es sí ¿cuál fue? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero de cedula profesional: | | |
| Cuenta actualmente con un posgrado: | | |
| En qué institución realizas los estudios de posgrado: | | |
| ¿Cuenta con el idioma inglés? | SI | NO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Qué nivel? | | | | | |
| A2 | B1 | B2 | | C1 | C2 |
| ¿Tiene alguna certificación en algún idioma? | | | | | |
| SI | | | NO | | |
| IELTS (International English Language Testing System) | | | | | |
| TOELF (Test of English as Foreing Language | | | | | |
| CAE (Cambridge English: Avanced) | | | | | |
| Otro | | | | | |

¿Tiene alguna certificación en alguna norma internacional ISO o NORMAS OSHAS?

Indique cual

|  |
| --- |
| ISO 9001 |
| ISO 14001 |
| ISO 50001 |
| ISO 270001 |
| ISO 22301 |
| ISO 22000 |
| ISO 5001 |
| ISO 31000 |
| OTRAS |

PERINENCIA Y DISPONIBILIDAD DE MEDIOS Y RECURSOS PARA EL APRENDIZAJE

Califique la calidad de la educación profesional proporcionada por el personal docente, así como del plan de estudios del programa curso y las condiciones de la institución en cuanto a infraestructura

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿La formación académica de los docentes aporto competencias importantes para su perfil profesional?   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| El plan de estudios fue:   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| La oportunidad de su participación en proyectos de investigación y desarrollo fue:   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| La oportunidad de su participación en proyectos de investigación y desarrollo fue:   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| ¿Durante su formación académica participo en el Modelo de Educación Dual?   * SI * NO | | | | | | | | |
| SI s respuesta fue sí a la pregunta anterior | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa, dependencia o institución | | | | | | | | |
| ¿En qué semestre? | | | | | | | | |
| ¿En qué periodo? | | | | | | | | |
| ¿Cuál fue el resultado de su desempeño? | | | | | | | | |
| El equipo y maquinaria de los talleres y laboratorios qué utilizó durante su formación académica le permiten desarrollar sus actividades actuales   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| Las prácticas en los laboratorios fueron:   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| La experiencia obtenida a través de la residencia profesional fue:   * Muy buena * Buena * Regular * Mala | | | | | | | | |
| ¿Al concluir las residencias profesionales fue contratado por la empresa?   * SI * NO | | | | | | | | |
| ¿Durante su estancia en el TESCHI, recibió Tutorías educativas y participo en actividades culturales y deportivas, complementaron su formación académica?   * Si * No * Parcialmente | | | | | | | | |
| ¿Durante su estancia en el TESChi, recibió alguna beca? (considerando algún programa de servicio social)   * Si * No | | | | | | | | |
| ¿Qué aspectos consideras necesarios para desempeñar eficientemente en sus actividades laborales y que no fueron desarrolladas durante su formación profesional?   * Dominio de un idioma extranjero * Conocer el funcionamiento de maquinaria, equipo o software * Contar con estrategias para la toma de decisiones * Elaboración de documentos * Otro: su respuesta: | | | | | | | | |
| ¿Le gustaría tomar algún curso que le permita desempeñar sus funciones laborales?   * Si * No | | | | | | | | |
| ¿Cuáles son los cursos que necesita para estar actualizado? | | | | | | | | |
| ¿El equipo y maquinaria de los talleres y laboratorios que utilizó durante tu formación académica, le permiten desarrollar sus actividades actuales?   * SI * NO * PARCIALMENTE | | | | | | | | |
| ACTUALMENTE USTED ESTA LABORANDO   * Si * No | | | | | | | | |
| ¿Qué tiempo transcurrió para obtener el primer empleo?   * Antes de egresar * Menos de seis meses * Entre seis meses y un año * Más de un año | | | | | | | | |
| Medios para obtener empleo   * Bolsa de trabajo del plantel * Contactos personales * Residencia profesional * Modelo educación dual * Medios de comunicación masiva * Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA   * Privado * Publico * Social * Negocio propio (solo en caso de contestar negocio propio, pasar al apartado de datos de negocio)   Nombre de la empresa, dependencia o institución donde laboras:  Dirección de la empresa:  Numero externo:  Numero interno:  Colonia:  Municipio:  Entidad Federativa  Código Postal:  Correo electrónico de la empresa:  Teléfono y extensión:  Área en la que laboras:  Puesto que ocupa en la empresa:  Nombre del jefe inmediato:  Cargo del jefe inmediato:  Página web: | | | | | | | | |
| PARA SER CONTRATADO POR LA EMPRESA, ¿CUÁLES FUERON LOS REQUSISITOS SOLICITADOS? PUEDES INDICAR LAS OPCIONES NECESARIAS   * Ninguno * Título profesional * Cedula profesional * Prestigio de la Institución de egreso * Aprobación del examen de selección * Experiencia laboral * Recomendación * Actitudes y habilidades socio comunicativas (principios y valores) * Otro | | | | | | | | |
| Idioma adicional que utiliza en su trabajo   * Inglés * Francés * Alemán * Mandarín * Otros | | | | | | | | |
| ¿Qué habilidades del idioma extranjero utiliza en el desempeño de sus actividades laborales? ( puede marcar más de una opción)   * Hablar * Escribir * Leer * Escuchar | | | | | | | | |
| ¿Cuáles son las competencias profesionales solicitadas por la empresa/ institución? | | | | | | | | |
| ¿Cuáles son las habilidades solicitadas por la empresa o institución? | | | | | | | | |
| ¿Existen convenios de colaboración con la empresa? | | | | | | | | |
| Existe convenio de colaboración vigente en   * Estancias nacionales * Estancias internacionales * Servicio Social * Residencias Profesionales * Modelo de Educación Dual | | | | | | | | |
| Antigüedad laboral en el empleo   * Menos de un año * Un año * Dos años * Tres años * Mas de tres años   Año de ingreso: | | | | | | | | |
| Ingreso mensual   * Menos de $5,000.00 * $5,001.00 y $10,000.00 * Entre 10,001.00 y 20,000.00 * Mas de 20,000.00 | | | | | | | | |
| Nivel jerárquico que ocupa en el trabajo   * Empleado * Técnico * Supervisor * Jefe de área * Funcionario * Directivo * Empresario * Otro | | | | | | | | |
| Su Condición de trabajo es:   * Base * Eventual * Contrato * Otro | | | | | | | | |
| ¿Sus actividades laborales tienen relación con su perfil de egreso?   * 0% * 20% * 40% * 60% * 80% * 100% | | | | | | | | |
| **Sector productivo al que pertenece**  **SECTOR PRIMARIO:**  Agroindustria ( ) Pesquero ( ) Minero ( ) Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SECTOR SECUNDARIO:**  Industria ( ) Construcción ( ) Petrolero ( ) Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SECTOR TERCIARIO**  Educativo ( ) Turismo ( ) Comercio ( ) Financieros ( ) Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Tamaño de la empresa u organización por estructura (empleados)  Microempresa (1-10) Pequeña ( 11-50) Mediana ( 51-250) Grande( más de 250) | | | | | | | | |
| **DATOS DEL NEGOCIO**  ¿Su negocio cuenta con razón social?   * Si * No | | | | | | | | |
| ¿Qué tipo de negocio tienes?  SERVICIO   * Mantenimiento de Maquinaria * Mantenimiento de equipo de computo * Ventas * Alimentos (banquetes)   PRODUCCIÓN   * Bienes de capital * Alimentos * Equipo de computo * Otros | | | | | | | | |
| Desempeño Profesional de los egresados  (Coherencia entre la formación y el tipo de empleo) marcar con X los campos que correspondan a su trayectoria profesional  Eficiencia para realizar las actividades laborales, en relación con su formación académica   * Excelente * Bueno * Regular * Malo * Pésimo   ¿Cómo califica su formación académica con respecto a su desempeño laboral?   * Excelente * Bueno * Regular * Malo * Pésimo   Utilidad de las residencias profesionales para sus desarrollo laboral y profesional   * Excelente * Bueno * Regular * Malo * Pésimo | | | | | | | | |
| Aspectos que valora la empresa o institución para la contratación de egresados  Mucho Poco | | | | | | | | |
|  | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1.- Área o campo de estudio | | | |  |  |  |  |  | |
| 2.- Titulación | | | |  |  |  |  |  | |
| 3.- Experiencia Laboral practica | | | |  |  |  |  |  | |
| 4.- Posicionamiento de la institución de egreso | | | |  |  |  |  |  | |
| 5.-Conocimiento de idiomas extranjeros | | | |  |  |  |  |  | |
| 6.-Recomendaciones / referencias | | | |  |  |  |  |  | |
| ¿Cuáles de las siguientes habilidades fueron consideradas para su contratación? Puede marcar más de una opción   * Resolver problemas * Capacidad de análisis * Para el aprendizaje y autoaprendizaje * Creatividad * Administración del tiempo * Capacidad de negociación * Manuales * Trabajo en equipo * Iniciativa * Honestidad * Persistencia * Liderazgo * Actitud * Aptitud * U otros | | | | | | | | |
| EXPECTATIVAS DE DESARROLLO, SUPERACIÓN PROFESIONAL Y DE ACTUALIZACIÓN  Actualización de conocimientos. Marca con una “x” | | | | | | | | |
|  | Si | No | ¿Cuales? | | | | | |
| Le gustaría tomar cursos de actualización |  |  |  | | | | | |
| Le gustaría tomar algún posgrado |  |  |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LOS EGRESADOS. MARCA CON UNA X | | | |
|  | Si | No | ¿Cuáles? |
| Pertenece a organizaciones sociales: |  |  |  |
| Pertenece a organismos de profesionistas: |  |  |  |
| Pertenece a la asociación de egresados: |  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Le gustaría participar en una reunión de egresados?  Si  No  ¿Por qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Disponibilidad  De 08:00 a 12:00  De 13:00 a 16:00  De 17:00 a 21:00 |

|  |
| --- |
| COMENTARIOS Y SUGERENCIAS  Opinión o recomendación para mejorar la formación profesional de un egresado de su carrera. |

Todos los datos que se recaban en esta encuesta son con fines estadísticos y están protegidos, revisar el aviso de privacidad secretaria de educación en [www.teschi.edu.mx](http://www.teschi.edu.mx); avisos legales

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN