



EL POLITECNICO METROPOLITANO como instituto de formación cuyo enfoque es la preparación para la vida laboral, se interesa en ofrecerle un proceso con altos estándares de calidad. Por ello, le solicitamos muy respetuosamente dar respuesta a los siguientes puntos con la seguridad de que sus conceptos, requerimientos, expectativas y opiniones serán tenidos en cuenta para en el mejoramiento de la calidad y el fortalecimiento de nuestros programas.

Datos del ex alumno graduado y/o egresado (A la fecha de diligenciamiento)

Fecha de diligenciamiento: _____

Fecha de egresado (culminación o finalización): _____

Edad: 0

Marque con una X el programa Técnico del cual es egresado:

- ASISTENTE ADMINISTRATIVO
- COMERCIO EXTERIOR
- AUXILIAR CONTABLE
- GUIA TURISTICO
- ATENCION AL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA
- OBRAS CIVILES
- DISEÑO DE MODAS
- DISEÑADOR GRAFICO Y PUBLICITARIO
- INVESTIGACION JUDICIAL
- PRODUCCION DE AUDIO Y VIDEO EN COMUNICACION
- SECRETARIADO EJECUTIVO BILINGÜE
- COCINA INTERNACIONAL

Sexo

HOMBRE

MUJER

Fecha de Nacimiento: _____ **País de residencia:** _____

Departamento de residencia: _____ **Ciudad de residencia:** _____



Teléfono Residencia: _ Celular: Correo electrónico:

Parte A. Información Personal y Familia

1. ¿Cuál es el nivel de educación más alto alcanzado por usted? (única respuesta)

Secundaria

Técnico

Tecnológico

Universitario

Posgrado

2. ¿Continuó su formación en el área de estudio de la cual se graduó del Politécnico Metropolitano? (única respuesta)

Si

No

3. Si su respuesta a la pregunta 2 es positiva, por favor indique donde continuó sus estudios.

4. Si usted continuó con sus estudios, ¿estos los realizo con los convenios de articulación que la institución cuenta?

Si

No

5. Si su respuesta a la pregunta 4 es positiva, por favor indique con cual convenio continuo sus estudios.

6. Cuenta con certificado de competencia laboral.

Si

No

7. Si su respuesta a la pregunta 6 es positiva, por favor indique con cuál ?



Parte B. Ubicación laboral.

1. Actividad a la que se dedica actualmente

Trabaja

Estudia

Estudia y trabaja

No estudia ni trabaja

2. Si usted trabaja, el sector de la empresa para la cual labora es:

Agropecuario

Transporte

Otro

Industrial

Financiero

Cual

De servicios

Comercio

3. Si usted trabaja, tipo de empresa en la que trabaja

Privada

Publica

4. Si usted labora, que tipo de vinculación laboral cuenta

Contrato a término fijo

Contrato a término indefinido

Obra labor

Otro

5. Si usted trabaja, su asignación laboral es: (única respuesta)

Menos de un salario mínimo

Un salario mínimo

Más de un salario mínimo

6. ¿La formación adquirida en el Instituto Politécnico Metropolitano, le permitió inserción laboral? (única



respuesta)

Si

No

7. ¿Tuvo continuidad laboral en el escenario de práctica?

Si

No

Parte C. Satisfacción con la formación recibida

1. ¿Qué tan relacionado está su empleo con la carrera o programa que estudió?

Directamente relacionado 1

Indirectamente relacionado 2

Nada relacionado 3

2. Esta sección del cuestionario tiene como objetivo conocer su nivel de satisfacción al momento de graduarse de la Institución:

CRITERIO DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE (4)	BUENA (3)	REGULAR (2)	MALA (1)
La calidad del docente fue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El plan de estudio ofrecido fue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las condiciones del aula fueron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Su nivel alcanzado fue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opinión o recomendación para mejorar la formación profesional de un egresado de su carrera.



Parte D. Datos fundamentales para el seguimiento graduandos

Teniendo en cuenta el interés del Instituto POLITECNICO METROPOLITANO de hacer un seguimiento a los certificados y/o graduados de la institución, a continuación le solicitamos su colaboración para que nos suministre los datos de un familiar o amigo, que sólo se utilizarán en el evento en que se presenten dificultades para lograr el contacto con Ud.

Los datos serán mantenidos bajo la promesa de confidencialidad.

Nombre: _____

Relación: _____

País: _____

Departamento: _____

Ciudad: _____

Teléfono Fijo: Celular: