**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

**COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL.**

**ESTIMADO EMPLEADOR:** El Instituto Tecnológico Superior de la Sierra Negra de Ajalpan, está interesado en conocer la trayectoria de los estudiantes que prestan Servicio Social y su impacto en el desarrollo socioeconómico en el estado y país, por ello se ha dado a la tarea de contactar a los estudiantes y a su jefe inmediato superior, con el propósito de mantener actualizados los contenidos educativos para satisfacer las necesidades del ámbito laboral, por lo anterior es que recurrimos a usted solicitando su valioso apoyo con la respuesta del siguiente formato, a fin de que podamos obtener un indicador actualizado y confiable.

Fecha de aplicación:

1. Nombre del prestador de Servicio Social:

1. Carrera que cursa:
2. Nombre de la Empresa o Institución en la que labora:
3. Domicilio de la empresa:
4. Puesto que desempeña el prestador de Servicio Social dentro de la empresa o institución:
5. ¿Considera que las actividades que desempeña el egresado están relacionadas con su formación académica?

a) Si b) No

Si la respuesta es sí, ¿En qué porcentaje estima?

a) 100% b) 75% c) 50% d) 25% e) 0%

1. ¿Considera que la formación académica que se le proporcionó al estudiante en el ITSSNA es la adecuada para realizar las funciones que su empresa o institución requiere?

( ) Totalmente de acuerdo ( ) De acuerdo ( ) Neutral

( ) En desacuerdo ( ) Totalmente en desacuerdo

1. ¿Qué porcentaje de satisfacción tuvo con el alumno de acuerdo a los requerimientos de su empresa o institución cuando fue contratado?

a) 100% b) 75% c) 50% d) 25% e) 0%

1. ¿Cómo evalúa el comportamiento del alumno en cuestión a valores?:

a) Alto b) Regular c) Bajo d) Muy Bajo

10. ¿Tomó el alumno alguna capacitación al inicio de sus actividades?

a) Si b) No

Si la respuesta es **SI**, ¿Cuál fue el resultado de la capacitación?

a) Alto b) Regular c) Bajo d) Muy Bajo

11 ¿Contrataría usted nuevamente a un alumno de nuestra institución en caso de requerirlo?

( ) Totalmente de acuerdo ( ) De acuerdo ( ) Neutral

( ) En desacuerdo ( ) Totalmente en desacuerdo

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

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

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

Firma y Sello Oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***“EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA SIERRA NEGRA DE AJALPAN AGRADECE SU PARTICIPACIÓN”***