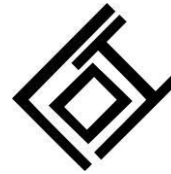




Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Concepción del Uruguay



Licenciatura en
Organización
Industrial

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EMPRESA

Fecha: / /

El siguiente instrumento de comunicación, pretende recoger información estrictamente académica, de carácter confidencial y de uso exclusivo del Departamento LOI, tendiente a mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera y a detectar las necesidades de apoyo que requieren las empresas en las cuales se han desarrollado Prácticas Supervisadas, como una manera de consolidar y continuar el vínculo Facultad – Empresa.

Para ello, lo invitamos a disponer de algunos minutos de su valioso tiempo para contestar las siguientes preguntas en la seguridad que redundará en beneficio mutuo:

Indicaciones: Por favor marque con una “X” en la casilla que corresponda a su respuesta y complete según su criterio y opinión.

1. ¿El tema abordado “.....” se ajustó a sus necesidades?

SI	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Por qué?

2. ¿La propuesta presentada por el alumno resolvió el problema?

SI, COMPLETAMENTE	<input type="checkbox"/>
SOLO EN PARTE	<input type="checkbox"/>
NO, EN ABSOLUTO	<input type="checkbox"/>

Por qué?

Por qué?

3. ¿Se pudo implementar la solución propuesta?

SI, COMPLETAMENTE	<input type="checkbox"/>
SOLO EN PARTE	<input type="checkbox"/>
NO, EN ABSOLUTO	<input type="checkbox"/>

Por qué?

Por qué?

4. ¿Continuó la relación con el alumno una vez graduado?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

¿bajo qué modalidad? (pasante, relación de dependencia, asesor, etc.)

5. ¿En qué áreas/temas detecta la necesidad de recibir apoyo específico por parte de la carrera?

.....

.....

.....

6. Puede agregar cualquier comentario que considere pertinente.

.....

.....

.....

Le agradecemos su predisposición y quedamos a su disposición.

Representante en la Entidad

Firma

Aclaración