

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA-EXTENSIÓN

Esta encuesta es anónima. El propósito es conocer tu experiencia dentro de la UPB durante la permanencia en el programa de Postgrado en el cual Ud. participó. Los resultados servirán para el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de Calidad de la UPB.

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FORMACIÓN ACADÉMICA **¿CUÁL ES SU NIVEL DE SATISFACCIÓN CON LOS SIGUIENTES ASPECTOS RELACIONADOS A LA FORMACIÓN ACADÉMICA?** | **Muy Alto** | **Alto** | **Normal** | **Bajo** | **Muy Bajo** |
| **1** | Metodología del programa. |  |  |  |  |  |
| **2** | Plantel docente del programa. |  |  |  |  |  |
| **3** | Transmisión de técnicas y herramientas relacionadas con el objetivo del programa |  |  |  |  |  |
| **4** | Aplicabilidad práctica del programa  |  |  |  |  |  |
| **5** | Relación del contenido del programa con el contexto boliviano |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DESARROLLO DE COMPETENCIAS **¿CUÁL ES EL NIVEL DE DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS?** | **Muy Alto** | **Alto** | **Normal** | **Bajo** | **Muy Bajo** |
| **6** | Desarrollo de habilidades prácticas |  |  |  |  |  |
| **7** | Desarrollo de conocimientos relacionados al programa |  |  |  |  |  |
| **8** | Enriquecimiento a través del intercambio de experiencias profesionales del plantel docente  |  |  |  |  |  |
| **9** | Habilidad para aplicar las técnicas y herramientas adquiridas para resolver problemas  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SERVICIOS DE POSTGRADO **¿CUÁL ES SU NIVEL DE SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE POST GRADO?** | **Muy Alto** | **Alto** | **Normal** | **Bajo** | **Muy Bajo** |
| **10** | Entrega oportuna de reportes de notas. (no aplica a Cursos Expertos) |  |  |  |  |  |
| **11** | Atención y servicio de admisiones. |  |  |  |  |  |
| **12** | Capacidad para la solución de problemas por parte del Director del Programa. **(Califica sólo si ha recibido el servicio)** |  |  |  |  |  |
| **13** | Coordinación, logística y atención en aulas. |  |  |  |  |  |
| **14** | Grado de cumplimiento de la programación de actividades. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  SERVICIOS GENERALES ¿CUÁL ES SU NIVEL DE SATISFACCIÓN CON LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS GENERALES? | **Muy Alto** |  **Alto** | **Normal** | **Bajo** | **Muy Bajo** |
| **15** | Limpieza de aulas. |  |  |  |  |  |
| **16** | Limpieza de baños. |  |  |  |  |  |
| **17** | Servicio de refrigerio. |  |  |  |  |  |
| **18** | Servicios de internet y enlace. |  |  |  |  |  |
| **19** | Comodidad en las aulas. |  |  |  |  |  |
| **20** | Equipamiento en las aulas. |  |  |  |  |  |
| **21** | Agilidad en los procesos de cobranza |  |  |  |  |  |

***COMENTARIOS Y OBSERVACIONES: En el siguiente espacio le solicitamos que formule sugerencias en los ítems que fueron calificados como BAJO y MUY BAJO.***