

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARA EMPRESAS

Periodo de la estadía

Objetivo de la Encuesta: Medir el grado de satisfacción del asesor empresarial con respecto al desarrollo de la estadía para detectar áreas de oportunidad donde se pueda aplicar mejora continua al proceso.

Nombre de la Empresa:			
Ciudad:		Teléfono:	
Dirección:			
Nombre del Asesor Empresarial:			
Cargo:			

PROGRAMA EDUCATIVO QUE REALIZA ESTADÍA EN LA EMPRESA: Seleccione la carrera que cursa el estudiante a su cargo.

<input type="checkbox"/>	TSU-Mecatrónica Area de Automatización
<input type="checkbox"/>	TSU-Procesos Alimentarios
<input type="checkbox"/>	TSU-Desarrollo de Negocios Area de Mercadoctenia
<input type="checkbox"/>	TSU-Mantenimiento Area Industrial
<input type="checkbox"/>	TSU-Tecnologías de la Información área de Desarrollo de Software Multiplataforma
<input type="checkbox"/>	TSU-Operaciones Comerciales Internacionales área de Clasificación Arancelaria y Despacho Aduanero

<input type="checkbox"/>	ING-Mecatrónica
<input type="checkbox"/>	ING-Procesos Bioalimentarios
<input type="checkbox"/>	LIC-Innovación de Negocios y Mercadoctenia
<input type="checkbox"/>	ING-Electromecánica Industrial
<input type="checkbox"/>	ING-Desarrollo y Gestión de Software
<input type="checkbox"/>	ING-Logística Internacional

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARA EL ASESOR EMPRESARIAL

1.- Desde el inicio del proyecto, ¿El contacto que ha mantenido con el asesor de estadía ha sido?

Muy bueno	<input type="checkbox"/>
Bueno	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Malo	<input type="checkbox"/>
Pésimo	<input type="checkbox"/>

2.- ¿A través de qué medio mantienen comunicación usted y el asesor de estadía?

Presencial	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="checkbox"/>
Teléfono	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

3.- ¿Cómo considera que es el apoyo que brinda el asesor de estadía al estudiante para el desarrollo del su proyecto?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

4.- ¿Cómo evalúa el cumplimiento del estudiante ante los horarios establecidos con la empresa?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

5.-¿Considera que la calidad en el desarrollo del proyecto de estadía es?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

6.- De acuerdo a sus expectativas ¿Cómo considera el impacto que generará el proyecto que desarrolla el estudiante?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

7.- El desempeño ético y laboral del estudiante puede calificarlo como:

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

8.- El manejo confidencial de la información involucrada en el proyecto, por parte del estudiante lo considera?

Muy bueno	
Bueno	
Regular	
Malo	
Pésimo	

9.- Hasta ahora, ¿Cómo considera el cumplimiento del proyecto de estadía que esta desarrollando el estudiante en la empresa con respecto a la Planeación?

Muy bueno	<input type="text"/>
Bueno	<input type="text"/>
Regular	<input type="text"/>
Malo	<input type="text"/>
Pésimo	<input type="text"/>

10.- La atención que ha recibido por parte de la Universidad la califica como:

Muy bueno	<input type="text"/>
Bueno	<input type="text"/>
Regular	<input type="text"/>
Malo	<input type="text"/>
Pésimo	<input type="text"/>

11.- Hasta el momento, el grado de satisfacción obtenido por el proyecto de estadía lo califica como:

Muy bueno	<input type="text"/>
Bueno	<input type="text"/>
Regular	<input type="text"/>
Malo	<input type="text"/>
Pésimo	<input type="text"/>

12.- Volvería a recibir estudiantes para próximos periodos de estadía?

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

13.- Comentarios

Nombre y Firma del Asesor Empresarial

Gracias por su apoyo

FVI-ES-14
REV05