

ENCUESTA PROFESORES - Maestrías y Doctorados

Estimado profesor(a),

En el marco del **Proyecto de Autoevaluación de los Programas de Posgrado de la Universidad Nacional de Colombia**, liderado por la Dirección Nacional de Programas de Posgrado, se ha diseñado una encuesta con el objeto de conocer su percepción sobre aspectos de especial interés para el desarrollo del programa en el que Usted es profesor.

Es importante tener en cuenta que **los datos que aquí se suministran serán confidenciales** y sólo serán tomados en consideración para la formulación y puesta en marcha de planes de mejoramiento que permitan fortalecer el programa; por esta razón, **no hay respuestas buenas ni malas**.

Este cuestionario posee preguntas de cuyas respuestas se solicita dar razón (respuesta a las preguntas "por qué"), y aunque esta respuesta es opcional, para nosotros es importante y valioso tenerla presente para un posterior análisis.

Solicitamos su apoyo en el diligenciamiento de esta encuesta virtual de aproximadamente quince minutos, la cual estará disponible hasta el XXX de XXX de XXX

Es posible que haya recibido encuestas similares de otros programas de la Universidad Nacional, sin embargo, le agradecemos que diligencie esta encuesta ya que su opinión es muy importante para el mejoramiento de todos los programas en los que Usted ejerce actividades docentes o de investigación.

Agradecemos de antemano su valiosa colaboración.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROFESOR

☐ Profesor Auxiliar											
☐ Profesor Asistente	Exclusiva	Tiempo completo	Medio tiempo	Cátedra 0.7	Cátedra 0.6	Cátedra 0.5	Cátedra 0.4	Cátedra 0.3	Cátedra 0.2	Cátedra 0.1	Cátedra 0.0
☐ Profesor Asociado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐ Profesor Titular											
☐ Docente Ocasional											
☐ Experto (especifique)											
☐ Profesor Especial (especifique)											
☐ Profesor adjunto (especifique)											
☐ Profesor visitante (especifique)											
☐ Pasante Posdoctoral (especifique)											

Relacione los programas de posgrado en los que participa en la Universidad Nacional de Colombia:

☐ Doctorado (especifique)

☐ Maestría (especifique)

☐ Especialidad (especifique)

☐ Especialización (especifique)

☐ Pregrado (especifique)

1. PROYECTO INSTITUCIONAL Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Con base en su experiencia en el programa en el que participa como profesor y teniendo en cuenta la Misión y la Visión de la Universidad Nacional de Colombia:

:::Misión.

Como Universidad de la Nación fomenta el acceso con equidad al sistema educativo colombiano, provee la mayor oferta de programas académicos, forma profesionales competentes y socialmente responsables. Contribuye a la elaboración y resignificación del proyecto de Nación, estudia y enriquece el patrimonio cultural, natural y ambiental del país. Como tal lo asesora en los órdenes científico, tecnológico, cultural y artístico con autonomía académica e investigativa.

Fuente: http://www.unal.edu.co/contenido/sobre_un/sobreun_mision.htm

:::Visión.

La Universidad tiene como propósito acrecentar el conocimiento a través de la investigación, transmitir el saber a través del proceso de enseñanza aprendizaje, e interactuar con las nuevas realidades nacionales, liderando los cambios que requiere el Sistema de Educación Superior. A su vez busca la formación de individuos fundamentada en los códigos propios de la modernidad (ciencia, ética y estética), con una gran capacidad de abstracción, aptos para la experimentación, el trabajo en equipo y con gran capacidad de adaptación al cambio.

Fuente: http://www.unal.edu.co/contenido/sobre_un/sobreun_vision.htm

Objetivos del programa (consultar aquí)

1.1. ¿Considera Usted que los objetivos de formación del programa, de manera global, son coherentes con la Misión y la Visión de la Universidad?	☐ 1. Completamente de acuerdo ☐ 2. De acuerdo ☐ 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐ 4. En desacuerdo ☐ 5. Completamente en desacuerdo ¿Por qué?
1.2. ¿Considera Usted que los objetivos de formación del programa se están cumpliendo?	☐ 1. Completamente de acuerdo ☐ 2. De acuerdo ☐ 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ☐ 4. En desacuerdo ☐ 5. Completamente en desacuerdo ¿Por qué?

2. PROCESOS ACADÉMICOS

2.1. Indique qué competencias y habilidades considera Usted que ha desarrollado en los estudiantes vinculados al programa						
2.2. Para éste programa ¿Cuántas horas a la semana dedica Usted a las actividades de docencia como: preparar e impartir clases, evaluar estudiantes, preparar material didáctico, ser jurado de tesis o trabajo final de posgrado, entre otras actividades?	☐ Ninguna ☐ Menos de 4 horas ☐ Entre 4 y 7 horas ☐ Entre 8 y 11 horas ☐ Entre 12 y 15 horas ☐ Más de 15 horas ☐ No Aplica					
2.3. ¿Cuántas horas a la semana dedica Usted a dirigir o co-dirigir tesis o trabajos finales (tanto de éste como de otros programas)?						
	NINGUNA	MENOS DE 4 HORAS	ENTRE 4 Y 7 HORAS	ENTRE 8 Y 11 HORAS	ENTRE 12 Y 15 HORAS	MÁS DE 15 HORAS
2.3.1. Doctorado	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.2. Maestría	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.3. Especialización	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.4. Especialidad del área de la salud	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.5. Pregrado	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4. ¿Cuántas horas a la semana dedica Usted a tutorías, dirección de tesis o trabajos finales de los estudiantes de éste posgrado?	☐ Ninguna ☐ Menos de 4 horas ☐ Entre 4 y 7 horas ☐ Entre 8 y 11 horas ☐ Entre 12 y 15 horas					

	☐ Más de 15 horas ☐ No Aplica																																										
2.5. ¿Cuántas horas a la semana dedica Usted a actividades de investigación relacionadas con éste programa?	☐ Ninguna ☐ Menos de 4 horas ☐ Entre 4 y 7 horas ☐ Entre 8 y 11 horas ☐ Entre 12 y 15 horas ☐ Más de 15 horas ☐ No Aplica																																										
2.6. ¿Cuántas horas a la semana dedica Usted a las actividades de extensión relacionadas con el tema de interés de éste programa como: proyectos, consultorías, capacitaciones, asesorías, entre otras?	☐ Ninguna ☐ Menos de 4 horas ☐ Entre 4 y 7 horas ☐ Entre 8 y 11 horas ☐ Entre 12 y 15 horas ☐ Más de 15 horas ☐ No Aplica																																										
2.7. Para éste programa ¿Cuantas horas a la semana dedica Usted a las actividades académico-administrativas como: coordinación del programa, dirección área curricular, participación en Comité Asesor, asistencias a reuniones etc.?	☐ Ninguna ☐ Menos de 4 horas ☐ Entre 4 y 7 horas ☐ Entre 8 y 11 horas ☐ Entre 12 y 15 horas ☐ Más de 15 horas ☐ No Aplica																																										
2.8. ¿Ha participado usted en alguna de las siguientes actividades de actualización pedagógica en el último año?	☐ Eventos de carácter artístico, científico o académico. ☐ Comisiones de estudio. ☐ Cursos, seminarios, talleres, coloquios, simposios, etcétera, en temáticas disciplinares. ☐ Cursos, seminarios, talleres, coloquios, simposios, etcétera, en metodologías de Enseñanza-Aprendizaje. ☐ Cursos, seminarios, talleres, charlas, etcétera, en el uso de nuevas tecnologías.																																										
2.9. Califique la calidad del seguimiento por parte de la dirección o coordinación del programa a sus procesos pedagógicos, en términos de: (Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente, No Aplica)																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>No Aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.9.1. Dirección de tesis o trabajo finales</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2.9.2. Diseño de asignaturas</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2.9.3. Tutorías</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2.9.4. Diseño y desarrollo de los seminarios de investigación o de creación artística</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2.9.5. Planeación y desarrollo de eventos</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	No Aplica	2.9.1. Dirección de tesis o trabajo finales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2.9.2. Diseño de asignaturas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2.9.3. Tutorías	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2.9.4. Diseño y desarrollo de los seminarios de investigación o de creación artística	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2.9.5. Planeación y desarrollo de eventos	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	No Aplica																																					
2.9.1. Dirección de tesis o trabajo finales	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																					
2.9.2. Diseño de asignaturas	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																					
2.9.3. Tutorías	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																					
2.9.4. Diseño y desarrollo de los seminarios de investigación o de creación artística	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																					
2.9.5. Planeación y desarrollo de eventos	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																					

3. INVESTIGACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN

3.1. Siendo Usted profesor en este programa ¿conoce las estrategias utilizadas por el programa para articular sus líneas de investigación a grupos de investigación o de creación artística de la Universidad?	Sí ☐ ¿Cuál (es)? No ☐ ¿Por qué? No Aplica ☐
3.2. ¿Conoce estrategias utilizadas por el programa para articular sus líneas de investigación a grupos de investigación o de creación artística de otras universidades nacionales e internacionales?	Sí ☐ ¿Cuál (es)? No ☐ ¿Por qué? No Aplica ☐
3.3. ¿En la actualidad tiene Usted vinculados estudiantes de éste posgrado a sus actividades investigativas o de creación artística relacionadas con el programa?	Sí ☐ No ☐ ¿Por qué? No Aplica ☐
3.4. ¿Conoce Usted ejemplos relevantes de las investigaciones que se adelantan relacionadas con el programa?	Sí ☐ Enumere No ☐ No Aplica ☐

4. BIENESTAR UNIVERSITARIO

4.1. Ha recibido información de alguno(s) de los siguientes servicios que ofrece la Universidad:	
4.1.1. Jardín infantil, escuela jardín y colegio IPARM	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
4.1.2. Comisión de estudios remunerada y no remunerada para cursar estudios de posgrado	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
4.1.3. Espacios recreativos y culturales que se ofrecen en el campus	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
4.1.4. Actividades que involucran a la familia (vacaciones recreativas, salidas ecológicas y culturales, jornadas de actividad física recreativa y cultural y fiesta de los niños)	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
4.1.5. Programa "Tarjeta Big Pass Regalo"	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
4.2. Usted ha sido beneficiario de alguno(s) de los servicios enunciados anteriormente	Sí ☐ ☐ Jardín infantil, escuela jardín y colegio IPARM ☐ Comisión de estudios remunerada y no remunerada para cursar estudios de posgrado ☐ Espacios recreativos y culturales que se ofrecen en el campus ☐ Actividades que involucran a la familia (vacaciones recreativas, salidas ecológicas y culturales, jornadas de actividad física recreativa y cultural y fiesta de los niños) ☐ Programa "Tarjeta Big Pass Regalo" No ☐

4.3. Califique los ítems seleccionados anteriormente. Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente.					
4.3.1. Califique la calidad del servicio de Jardín infantil, escuela jardín y colegio IPARM	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
4.3.2. Califique la calidad del servicio de Comisión de estudios remunerada y no remunerada para cursar estudios de posgrado	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
4.3.3. Califique la calidad del servicio Espacios recreativos y culturales que se ofrecen en el campus	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
4.3.4. Califique la calidad del servicio de Actividades que involucran a la familia (vacaciones recreativas, salidas ecológicas y culturales, jornadas de actividad física recreativa y cultural y fiesta de los niños)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
4.3.5. Califique la calidad del servicio de Programa "Tarjeta Big Pass Regalo"	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

5. RECURSOS

5.1. Califique la calidad de los espacios físicos que Usted ha utilizado						
(Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente, No Aplica). En el caso de la opción "Otro" si no va a especificar por favor marque "No Aplica". Tenga en cuenta conceptos como: iluminación, ventilación, tecnología, tamaño, accesibilidad para estudiantes discapacitados.						
	1	2	3	4	5	No Aplica
5.1.1. Aulas de clase	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.2. Auditorios	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.3. Bibliotecas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.4. Salas de estudio	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.5. Laboratorios	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.6. Talleres	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.7. Espacios deportivos	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.8. Espacios recreativos y culturales	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.9. Cafeterías	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.10. Parqueaderos	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.11. Espacios para el trabajo individual y colectivo	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.12. Áreas comunes peatonales y vehiculares	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.13. Servicios sanitarios	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.1.14. Otro (especifique):	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5.2. Éste programa, en el que Usted participa como profesor, cuenta con adecuados y suficientes:	
5.2.1. Recursos informáticos y de comunicaciones para el desarrollo de sus actividades académicas	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐
5.2.2. Recursos bibliográficos para el desarrollo de sus actividades académicas	Sí ☐ No ☐ No Aplica ☐

5.3. Califique la calidad de los recursos informáticos en términos de: (Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente, No Aplica). En el caso de la opción "Otro" si no va a especificar por favor marque "No Aplica".						
	1	2	3	4	5	No Aplica
5.3.1. Actualidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.3.2. Disponibilidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.3.3. Pertinencia	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.3.4. Otro (especifique):	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5.4. Califique la calidad del material bibliográfico en términos de: (Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente, No Aplica). En el caso de la opción "Otro" si no va a especificar por favor marque "No Aplica".						
	1	2	3	4	5	No Aplica
5.4.1. Actualidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.4.2. Disponibilidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.4.3. Pertinencia	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.4.4. Otro (especifique):	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5.5. Califique la calidad de los laboratorios o talleres para realizar actividades de investigación o de creación artística en términos de: (Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente, No Aplica). En el caso de la opción "Otro" si no va a especificar por favor marque "No Aplica".						
	1	2	3	4	5	No Aplica
5.5.1. Espacios físicos (laboratorios, talleres y aulas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.2. Iluminación y ventilación	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.3. Mobiliario (escritorios, sillas, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.4. Insumos (papelería, reactivos etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.5. Equipo especializado	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.6. Extintores	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.7. Botiquín	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.8. Elementos de protección personal	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.9. Señalización de seguridad y emergencia	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.5.10. Otro (especifique):	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5.6. Según su experiencia en el programa, califique la calidad del apoyo de las personas que desempeñan labores académico – administrativas.

(Siendo 1 Deficiente, 2 Mala, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente). En el caso de la opción “Otro” si no va a especificar por favor marque “No Aplica”.

	1	2	3	4	5	No Aplica
5.6.1. Director de área curricular	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.6.2. Director de Departamento o Unidad Académica Básica	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.6.3. Coordinador de Programa	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.6.4. Secretarías o auxiliares que apoyan el programa	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.6.5. Otro (especifique):	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5.7. ¿Considera Usted que los recursos financieros son suficientes para el programa de posgrado?

Sí ☐
¿Por qué?

No ☐
¿Por qué?

☐
No Aplica

SUGERENCIAS