

## ENCUESTA AUTOEVALUACIÓN EGRESADAS Y EGRESADOS

Estimada egresada o estimado egresado,

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 que cursó.

Es importante tener en cuenta que **los datos que aquí se suministren serán confidenciales** y serán tomados en consideración para la construcción del documento de autoevaluación y la formulación de planes de mejoramiento que permitan fortalecer el programa; por esta razón, le invitamos a contestar las preguntas de manera comprometida y con sinceridad.

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 diez minutos, la cual estará disponible hasta el XX de XX de XXXX.

***Agradecemos de antemano su valiosa colaboración.***

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PERSONA EGRESADA

\*Año de ingreso

\*Año de graduación

## 1. PROYECTO INSTITUCIONAL Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Con base en su experiencia en el programa que cursó 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://unal.edu.co/la-universidad/mision-y-vision.html>

### **:::Visión.**

En el año 2030 somos la principal universidad colombiana, reconocida por su contribución a la Nación, y por su excelencia en los procesos de formación, investigación, e innovación social y tecnológica. Nuestra capacidad de reinventarnos nos ha llevado a tener una organización académica y administrativa novedosa, flexible, eficiente y sostenible, con comunicación transparente y efectiva en su interior, con la Nación y con el mundo, y comprometida con los procesos de transformación social requeridos para alcanzar una sociedad equitativa, incluyente y en paz.

Fuente: <http://unal.edu.co/la-universidad/mision-y-vision.html>

### **Objetivos del programa (consultar aquí)**

|   |   |
|---|---|
| <b>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?</b> | <input type="radio"/> 1. Completamente de acuerdo<br><input type="radio"/> 2. De acuerdo<br><input type="radio"/> 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br><input type="radio"/> 4. En desacuerdo<br><input type="radio"/> 5. Completamente en desacuerdo<br>¿Por qué?  |
| <b>1.2. ¿Considera usted que los objetivos de formación del programa se cumplieron?</b>   | <input type="radio"/> 1. Completamente de acuerdo<br><input type="radio"/> 2. De acuerdo<br><input type="radio"/> 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo<br><input type="radio"/> 4. En desacuerdo<br><input type="radio"/> 5. Completamente en desacuerdo<br>¿Por qué?  |
| <b>1.3. Indique el medio por el cual se enteró del programa curricular que cursó.</b>   | <input type="checkbox"/> Medio de comunicación en internet: páginas web o redes sociales.<br><input type="checkbox"/> Medio de comunicación impresos: folletos, periódicos o revistas<br><input type="checkbox"/> Colegas, amistades o familiares<br><input type="checkbox"/> Docentes<br><input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>1.4. Indique la(s) razón(es) por la(s) cual(es) eligió este programa</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> Prestigio institucional<br/> <input type="checkbox"/> Conocimiento de la calidad del programa<br/> <input type="checkbox"/> Comparativo de la matrícula<br/> <input type="checkbox"/> Opción plan de estudios de profundización<br/> <input type="checkbox"/> Opción plan de estudios de investigación<br/> <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?</p> |
| <p><b>1.5. ¿Usted volvería a realizar un posgrado o recomendaría un programa de posgrado en su área de conocimiento en la Universidad Nacional de Colombia?</b></p> | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/><br/> ¿Por qué?</p>   |

## 2. COMPETENCIAS

|  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <p><b>2.1. Con relación a los objetivos de formación, indique en qué medida el programa le aportó para la adquisición de competencias en :</b></p> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|  | Nada                  | Poco                  | Suficiente            | Mucho                 | No sabe               | No aplica             |
| 2.1.1.   | <input type="radio"/> |
| 2.1.2. <b><i>El programa debe</i></b>  | <input type="radio"/> |
| 2.1.3. <b><i>suministrar el listado</i></b>  | <input type="radio"/> |
| 2.1.4. <b><i>de competencias</i></b>   | <input type="radio"/> |
| 2.1.5.   | <input type="radio"/> |
| 2.1.6.   | <input type="radio"/> |
| <p><b>2.2. Especifique qué competencias no adquirió en el transcurso del programa, que consideraba importantes para su desempeño :</b></p>         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 2.2.1.   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 2.2.2.   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 2.2.3.   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 2.2.4.   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

### 3. PROCESOS ACADÉMICOS

| 3.1. Califique la calidad de los procesos de admisión y matrícula al programa.<br>(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente) |   |                       |                       |                       |                       |                       |
|--|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|  | 1   | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | No aplica             |
| 3.1.1. Divulgación de la información de los procesos de admisión al programa   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.1.2. Claridad de la información acerca del proceso de admisión   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.1.3. Divulgación de los procesos de matrícula  | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.1.4. Claridad de la información acerca de los procesos de matrícula (pago de la matrícula e inscripción de asignaturas)                        | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.2. Usted solicitó reserva de cupo o empleó más tiempo del estipulado por el programa   | Sí <input type="radio"/><br>Por favor enumere las razones:<br><input type="text"/><br>No <input type="radio"/>  |                       |                       |                       |                       |                       |
| 3.3. Enumere algunos aspectos que puedan enriquecer el programa respecto a:  | <input type="checkbox"/> Docentes (especifique):<br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Recursos físicos (especifique):<br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Estructura organizacional (especifique):<br><input type="text"/> |                       |                       |                       |                       |                       |

### 4. SOBRE EL GRUPO DE DOCENTES

| 4.1. Califique los siguientes aspectos de los profesores de su programa:                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|   | Mala                  | Deficiente            | Regular               | Buena                 | Excelente             | No aplica             |
| 4.1.1. Dirección de tesis o trabajos finales  | <input type="radio"/> |
| 4.1.2. Criterios claros de evaluación del aprendizaje   | <input type="radio"/> |
| 4.1.3. Claridad en la exposición de ideas   | <input type="radio"/> |
| 4.1.4. Estímulo a la participación de los estudiantes en actividades académicas                           | <input type="radio"/> |
| 4.1.5. Amplitud de tratamiento de los temas presentados   | <input type="radio"/> |
| 4.1.6. Fomento de la discusión en clase y presentación de diversos puntos de vista                        | <input type="radio"/> |
| 4.1.7. Cumplimiento del contenido programático propuesto al inicio del curso                              | <input type="radio"/> |
| 4.1.8. Especifique y califique otro aspecto que considere importante del grupo de docentes (especifique): | <input type="radio"/> |

## 5. INVESTIGACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN

|  |  |
|--|--|
| <p><b>5.1. Durante su permanencia en el programa ¿Usted tuvo vinculación a un grupo de investigación o de creación artística?</b></p>  | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>¿Cuál(es)?</p> <p>No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p> <p>No aplica <input type="radio"/></p>  |
| <p><b>5.2. En caso de haber respondido Sí, ¿el grupo de investigación fue de utilidad para el desarrollo de su tesis o trabajo final?</b></p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p>  |
| <p><b>5.3. ¿Conoce Usted ejemplos relevantes de las investigaciones que se adelantan en el programa?</b></p>   | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>Enumere</p> <p>No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p>  |
| <p><b>5.4. Califique la divulgación de la información para hacer intercambios con grupos de investigación o de creación artística en el extranjero.</b></p> <p>(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente.)</p> | <p>1      2      3      4      5      No aplica</p> <p><input type="radio"/>   <input type="radio"/>   <input type="radio"/>   <input type="radio"/>   <input type="radio"/>   <input type="radio"/></p> |

## 6. BIENESTAR UNIVERSITARIO

|   |   |
|---|---|
| <p><b>6.1. ¿Recibió información de alguno(s) de los siguientes servicios que ofrece la Universidad?</b></p> |   |
| <p>6.1.1. Promoción y prevención en el cuidado de la salud</p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.2. Estímulos económicos para asistir a eventos académicos</p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.3. Estímulos para costear derechos académicos o sostenimiento</p>                                    | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.4. Apoyos en servicios educativos para sus hijas e hijos</p>   | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.5. Oferta cultural y recreativa</p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.6. Oferta deportiva</p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p>6.1.7. Becas para realizar sus estudios de posgrado</p>  | <p>Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>  |
| <p><b>6.2. ¿Usted se benefició de alguno(s) de los servicios enunciados anteriormente?</b></p>              | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Promoción y prevención en el cuidado de la salud</p> <p><input type="radio"/> Estímulos económicos para asistir a eventos académicos</p> |

- Estímulos para costear derechos académicos o sostenimiento
- Apoyos en servicios educativos para sus hijas e hijos
- Oferta cultural y recreativa
- Oferta deportiva
- Becas para realizar sus estudios de posgrado
- No

**6.3. Califique los ítems seleccionados anteriormente**

(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 3 Regular, 4 Buena, 5 Excelente)

|  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 6.3.1. Califique la calidad del servicio de promoción y prevención en el cuidado de la salud           | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.2. Califique la calidad del servicio de estímulos económicos para asistir a eventos académicos     | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.3. Califique la calidad del servicio de estímulos para costear derechos académicos o sostenimiento | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.4. Califique la calidad del servicio de apoyos en servicios educativos para sus hijas e hijos      | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.5. Califique la calidad del servicio de oferta cultural y recreativa                               | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.6. Califique la calidad del servicio de oferta deportiva   | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |
| 6.3.7. Califique la calidad del servicio de becas para realizar sus estudios de posgrado               | 1<br><input type="radio"/> | 2<br><input type="radio"/> | 3<br><input type="radio"/> | 4<br><input type="radio"/> | 5<br><input type="radio"/> |

**6.4. ¿Cómo sufragó los costos del programa?**

Beca  
¿Qué tipo de beca?

¿En qué periodos?

- Ayuda familiar
- Préstamo
- Recursos propios
- Otro, ¿cuál?

## 7. SITUACIÓN LABORAL

Sí

- En el ámbito nacional  
 En el ámbito internacional

¿Dónde?

En una entidad pública (especifique)

En una entidad privada (especifique)

En una entidad mixta (especifique)

Como independiente (especifique)

7.1. ¿Usted se encuentra trabajando en la actualidad?

*Cargo que desempeña:*

- Asesoría/consultoría  
 Analista  
 Ejecutivo o Ejecutiva junior  
 Ejecutivo o Ejecutiva senior  
 Personal directivo  
 Docente  
 Investigador o investigadora  
 Cargo de coordinación  
 Profesional del área de la salud  
 Otro (especifique)

No

Señale la razón más importante por la que no se encuentra trabajando

- Falta de oportunidades laborales  
 Porque decidió seguir estudiando  
 Por razones de salud  
 Porque no ha buscado  
 Otro (especifique)

|  |   |
|--|---|
| <p><b>7.2. ¿Usted tiene vinculación laboral con alguna Universidad?</b></p>  | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>¿Cuál?</p> <p><input type="radio"/> La Universidad Nacional de Colombia (sede)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Otra universidad del país (especifique)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Una universidad en el exterior (especifique)</p> <p><input type="text"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>  |
| <p><b>7.3. ¿Cómo consiguió Usted empleo?</b></p>   | <p><input type="radio"/> Por recomendación de amistades o familiares</p> <p><input type="radio"/> Por recomendación de docentes</p> <p><input type="radio"/> Por recomendación de colegas</p> <p><input type="radio"/> Por convocatoria en medios de comunicación (prensa, radio, internet, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Por relaciones hechas en empleos anteriores</p> <p><input type="radio"/> Por invitación expresa de una empresa o institución</p> <p><input type="radio"/> Me integré al negocio familiar</p> <p><input type="radio"/> Por prácticas profesionales</p> <p><input type="radio"/> Otro (especifique):</p> <p><input type="text"/></p> |
| <p><b>7.4. ¿La actividad que usted desempeña está vinculada directamente con la formación que recibió en el posgrado?</b></p>  | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>¿Cómo?</p> <p>No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p>  |
| <p><b>7.5. Después de haber concluido los estudios del programa de posgrado, sus posibilidades laborales (Posibilidades como: tener empleo, estabilidad laboral, mayor reconocimiento, ofertas, oportunidades a ascensos laborales, mejores ingresos).</b></p> | <p><input type="radio"/> Han mejorado</p> <p><input type="radio"/> Han sido iguales</p> <p><input type="radio"/> Han desmejorado</p> <p>¿Por qué?</p>   |

## 8. SEGUIMIENTO

|  |  |
|--|--|
| <p><b>8.1. ¿Usted mantiene contacto permanente con el programa del que egresó?</b></p>   | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p>                 |
| <p><b>8.2. ¿Usted conoce las estrategias utilizadas por el programa para mantener contacto permanente con sus egresados?</b></p> | <p>Sí <input type="radio"/></p> <p>¿Cuáles?</p> <p>No <input type="radio"/></p> <p>¿Por qué?</p> |

## 9. RECURSOS

### 9.1. Califique la calidad de los espacios físicos que Usted utilizó

(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 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             |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 9.1.1. Aulas de clase   | <input type="radio"/> |
| 9.1.2. Auditorios   | <input type="radio"/> |
| 9.1.3. Bibliotecas  | <input type="radio"/> |
| 9.1.4. Salas de estudio   | <input type="radio"/> |
| 9.1.5. Laboratorios   | <input type="radio"/> |
| 9.1.6. Talleres   | <input type="radio"/> |
| 9.1.7. Espacios deportivos  | <input type="radio"/> |
| 9.1.8. Espacios recreativos y culturales  | <input type="radio"/> |
| 9.1.9. Cafeterías   | <input type="radio"/> |
| 9.1.10. Parqueaderos  | <input type="radio"/> |
| 9.1.11. Áreas comunes peatonales y vehiculares                                  | <input type="radio"/> |
| 9.1.12. Servicios sanitarios  | <input type="radio"/> |
| 9.1.13. Instalaciones administrativas y oficinas con las que cuenta el programa | <input type="radio"/> |
| 9.1.14. Otro (especifique):   | <input type="radio"/> |

### 9.2. La Universidad o el programa de posgrado que Usted cursó contó con adecuados y suficientes:

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 9.2.1. Recursos informáticos y de comunicaciones para el desarrollo de sus actividades | Sí <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> |
| 9.2.2. Recursos bibliográficos para el desarrollo de sus actividades académicas        | Sí <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> |
| 9.2.3. Espacios culturales y recreativos   | Sí <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> |
| 9.2.4. Espacios deportivos   | Sí <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> |

### 9.3. Califique la calidad de los recursos informáticos en términos de:

(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 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             |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 9.3.1. Actualidad          | <input type="radio"/> |
| 9.3.2. Disponibilidad      | <input type="radio"/> |
| 9.3.3. Pertinencia         | <input type="radio"/> |
| 9.3.4. Otro (especifique): | <input type="radio"/> |

| <b>9.4. Califíquese la calidad del material bibliográfico en términos de:</b><br>(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 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             |
| 9.4.1. Actualidad  | <input type="radio"/> |
| 9.4.2. Disponibilidad  | <input type="radio"/> |
| 9.4.3. Pertinencia   | <input type="radio"/> |
| 9.4.4. Otro (especifique):   | <input type="radio"/> |
| <b>9.5. Califíquese la calidad de los laboratorios o talleres para realizar actividades de investigación o de creación artística en términos de:</b><br>(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 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             |
| 9.5.1. Espacios físicos (laboratorios, talleres y aulas)   | <input type="radio"/> |
| 9.5.2. Iluminación y ventilación   | <input type="radio"/> |
| 9.5.3. Mobiliario (escritorios, sillas, etc.)  | <input type="radio"/> |
| 9.5.4. Insumos (papelería, reactivos etc.)   | <input type="radio"/> |
| 9.5.5. Equipo especializado  | <input type="radio"/> |
| 9.5.6. Extintores  | <input type="radio"/> |
| 9.5.7. Botiquín  | <input type="radio"/> |
| 9.5.8. Elementos de protección personal  | <input type="radio"/> |
| 9.5.9. Señalización de seguridad y emergencia  | <input type="radio"/> |
| 9.5.10. Otro (Especifique):  | <input type="radio"/> |
| <b>9.6. Según su experiencia en el programa, califique la calidad del apoyo de las personas que desempeñan labores académico – administrativas</b><br>(Siendo 1 Mala, 2 Deficiente, 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             |
| 9.6.1. Directora/Director de Área Curricular   | <input type="radio"/> |
| 9.6.2. Directora/Director de Departamento o Unidad Académica Básica  | <input type="radio"/> |
| 9.6.3. Coordinadora/Coordinador de Programa  | <input type="radio"/> |
| 9.6.4. Secretarías/ Secretarios o auxiliares que apoyan el programa  | <input type="radio"/> |
| 9.6.5. Otro (especifique):   | <input type="radio"/> |
| <b>SUGERENCIAS</b>   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |