**ENCUESTA PARA EGRESADOS DE POSGRADO**

**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN**

**SEGUIMIENTO DE EGRESADOS**

|  |
| --- |
| **Estimado egresado:**  La Universidad Politécnica de Pachuca está interesada en conocer la trayectoria de los egresados de los programas de posgrado que oferta, por ello se ha dado a la tarea de contactarlos, por lo que le pedimos llene el siguiente formato, a fin de que podamos obtener un indicador confiable. De antemano ¡Gracias!  “Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de datos personales ***de la Dirección de Vinculación y Extensión*** fundamento en los artículos 37, 38 y 42 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo así como los artículos 24 y 25 de su Reglamento y cuya finalidad es ***obtener información pertinente de los alumnos, egresados y empleadores, en cuanto a la satisfacción del programa educativo que cursaron, tener estadísticas respecto a la ocupación y con ésta mejorar el contenido educativo que brinda la Universidad Politécnica de Pachuca*** y podrán ser transmitidos a ***diversas áreas de la Universidad Politécnica de Pachuca, previa solicitud por escrito,*** con la finalidad de ***utilizar indicadores para acreditar, evaluar y mejorar procedimientos, procesos, proyectos, etc…*** Además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es ***la Dirección de Vinculación y Extensión de la Universidad Politécnica de Pachuca.***  Así mismo el titular de los datos personales podrá ejercer su derecho a conocer, corregir, actualizar o suprimir la información referente a él ante la Unidad de Información Pública Gubernamental, ubicada en Avenida Francisco I. Madero no. 301, despachos 3 y 5, colonia Centro, Pachuca de Soto, Hidalgo, C.P. 42000, a través de correo electrónico [uipg@hidalgo.gob.mx](mailto:uipg@hidalgo.gob.mx) o por medio del Sistema de Solicitudes de Información del Estado de Hidalgo.    Las personas que tengan relación ***laboral, escolar o contractual*** con la Universidad Politécnica de Pachuca y que requieran notificar cambios en sus datos generales acerca de su ***domicilio, números telefónicos, correo electrónico, información fiscal,*** deberá dirigirse a la ***dirección de vinculación y Extensión*** ubicada en ***Carr. Pachuca-Cd. Sahagún, km. 20 Ex. Hacienda de santa Bárbara, Municipio de Zempoala, Hidalgo, C.P. 43830 tel: 01 771 54 77 510”.*** |

|  |
| --- |
| Pedimos sea tan amable de contestar esta encuesta sin omitir **ningún espacio**, ya que toda la información es importante. Cabe mencionar que la institución garantiza la confidencialidad de la información que proporcione. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.-DATOS PERSONALES DEL EGRESADO** | | | | |
| **Nombre:** |  | | **Matrícula:** |  |
| **Titulado:** | **Si( ) No( ) En proceso( )** | | **Sexo:** | **H ( ) M ( )** |
| **Domicilio**: |  | | | |
| **Celular:** |  | **Teléfono de casa con lada:** | |  |
| **E-mail:** |  | **Fecha de aplicación:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.- DATOS DEL POSGRADO** | |
| **Posgrado que cursó**: |  |
| **Fecha de ingreso:** |  |
| **Fecha de egreso:** |  |
| **Obtuvo el grado:** | Si ( ) No ( ) |
| **Motivo por el cual NO lo ha obtenido:** |  |
| **Fecha de obtención del grado**  **(mes y año):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.FORMACIÓN** | | | | | | | |
| **Indique cuál fue el principal motivo para realizar el posgrado** | | | | | | | |
| Para mejorar mi preparación ( ) | | Para desarrollar mi actual ámbito laboral ( ) | | Para acceder a una beca económica  ( ) | | ( )Otro, Especifique: | |
| 1. **¿Se siente satisfecho con el resultado del posgrado que estudio?** | | | | | | | |
| 100% ( ) | 75% ( ) | | 50% ( ) | | 25% ( ) | | 0% ( ) |
| **¿Considera congruentes las materias que curso entre la formación y la línea de investigación?** | | | | | | | |
| Siempre ( ) | | Casi siempre ( ) | | Casi nunca ( ) | | Nunca ( ) | |
| **¿Contenidos actualizados?** | | | | | | | |
| Siempre ( ) | | Casi siempre ( ) | | Casi nunca ( ) | | Nunca ( ) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV.VALORE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN.** | | |
| **Aulas** | | |
| Excelente ( ) | Bueno ( ) | Malo ( ) |
| **Laboratorios y Talleres:** | | |
| Excelente ( ) | Bueno ( ) | Malo ( ) |
| **Centro de computo** | | |
| Excelente ( ) | Bueno ( ) | Malo ( ) |
| **Biblioteca** | | |
| Excelente ( ) | Bueno ( ) | Malo ( ) |
| **¿Cómo evalúa las condiciones generales de las instalaciones?** | | |
| Excelente ( ) | Bueno ( ) | Malo ( ) |

**V.DATOS LABORALES**

Ejerce la profesión: SI ( ) NO ( )

Dependencia o empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sector: Público ( ) Privado ( )

**¿Qué tanto influyó tu preparación de posgrado en el empleo actual?**

Nada ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100% ( ).

|  |
| --- |
| **IV.. EDUCACIÓN CONTINUA** |

|  |
| --- |
| **Después de sus estudios de posgrado, ¿ha publicado?:** |
| ( )Libros  ( )Artículos en revistas arbitradas  ( )Artículos en revistas no arbitradas  ( ) Otro, Especifique:  **¿Es actualmente miembro o candidato del SNI?**  Si ( ) No ( ) |
| **¿Deseas recibir información sobre diplomados, cursos, seminarios, actividades de extensión y culturales?**  Si ( ) No ( )  ¿De qué tipo o tema?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comentarios adicionales: |

Nombre y firma del egresado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección de Vinculación y Extensión**

**Seguimiento de Egresados UPP**

**Teléfonos: (01-771) 54 77 510 ext.2344**

**Correo: gpefloresupp.edu.mx**

**¡Gracias por su valiosa cooperación!**