|  |
| --- |
| **Encuesta de satisfacción de la organización.** **Para programas cerrados requeridos por empresas privadas o instituciones públicas** |
| Estimado Cliente:Con la finalidad de obtener un diagnóstico significativo sobre la calidad y pertinencia de los programas contratados por su institución/empresa, la Dirección de Educación Continua de la Universidad Católica de Temuco solicita pueda responder la siguiente encuesta de satisfacción.Su opinión es fundamental para la mejora de nuestros programas de educación continua y su adecuada vinculación con las demandas del medio local y nacional. Sus respuestas son totalmente anónimas y confidenciales.¡Muchas gracias! |

1. **Antecedentes generales del programa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del programa realizado: |  |
| Departamento/área de la institución: |  |
| Cargo de quién responde la encuesta: |  |

|  |
| --- |
| **Percepción sobre la calidad del programa** |

1. **A continuación, solicitamos pueda evaluar con una cruz (“X”), en una escala de 1 a 7, que tan satisfecho está respecto del programa, que su empresa/institución ha contratado:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios y Capacitación** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| El cumplimiento de los objetivos del programa |  |  |  |  |  |  |  |
| La calidad de los contenidos del programa |  |  |  |  |  |  |  |
| La pertinencia de los módulos del programa formativo con las brechas a cubrir  |  |  |  |  |  |  |  |
| La duración de los módulos realizados en el programa fue adecuada |  |  |  |  |  |  |  |
| El trabajador mejoró su desempeño laboral luego de haber asistido al programa |  |  |  |  |  |  |  |
| La empresa cumplió con sus expectativas respecto del programa y servicios proporcionados |  |  |  |  |  |  |  |
| Los procesos administrativos asociados a la adquisición, ejecución y certificación del programa |  |  |  |  |  |  |  |

1. **En general, en una escala de 1 a 7, qué tan satisfecho está con las capacitaciones realizadas por la Universidad Católica de Temuco**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios y Capacitación** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| El cumplimiento de los objetivos propuestos por el programa |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Difusión del programa** |

1. **¿Recomendaría el curso/diplomados que ha contratado?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sí** |  |
| ¿ Por qué? |  |
| **No** |  |
| ¿Por qué? |  |

1. **¿Le hubiese gustado realizar este curso/diplomado en algunas de las siguientes modalidades?**

|  |  |
| --- | --- |
| E-learning |  |
| B-learning |  |
| Ninguna me interesa  |  |
| ¿Por qué? |  |

1. **¿Nos puede señalar los 2 principales medios por los cuáles se informa de los programas de educación continua de la UC Temuco? Marque con una cruz (X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Página web UC Temuco
* Redes sociales (twitter, Facebook, etc.)
* Afiches
 |  | * Diario
* Familia o amigos
* Colegas de trabajo
 |  |
|  |  |
|  |  |

1. **¿Le interesaría que los trabajadores de su institución/empresa sigan capacitándose en la UC Temuco independiente de la modalidad en que se dicten los programas (presencial, e-learning/b-learning)? (si marca “Sí”, pasar a la pregunta N°9, de lo contrario pase a la N°11).**

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |  |
| No |  |
| ¿ Por qué? |  |

1. **¿En qué área disciplinar le gustaría tomar otra capacitación?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Ciencias Naturales
* Ingeniería
* Ciencias Médicas y de Salud
 |  | * Ciencias Agrícolas
* Ciencias Sociales
* Artes y Humanidades
 |  |
|  |  |
|  |  |
| * Otros
 |  |

1. **Particularmente, ¿qué capacitación le gustaría tomar en la UC Temuco?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Comentarios generales** |

1. **Por último, en base a su experiencia de los cursos/diplomados/postítulos en los que ha participado, favor solicitamos si nos puede indicar las principales fortalezas, debilidades y sugerencias de mejora para los programas de educación continua.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fortalezas** | **Debilidades** | **Sugerencias de mejora** |
|  |  |  |
| Muchas gracias por su amabilidad y por el tiempo dedicado a contestar esta encuesta. |