|  |
| --- |
| **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. | | |