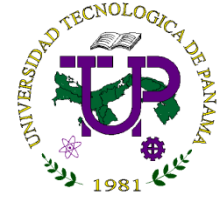




UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL
ENCUESTA PARA ESTUDIANTES



Fecha: Día Mes Año

Respetado Estudiante: Para el mejoramiento de la calidad de la Universidad se requiere de su opinión, por ello le solicitamos complete el siguiente instrumento, que es parte del proceso de autoevaluación institucional con fines de acreditación. Agradecemos su respuesta objetiva.

Indicaciones: Conteste marcando con una X, dando respuestas cortas o estableciendo escalas valorativas, según sea el caso. Sus respuestas son confidenciales y serán usadas únicamente en el Proceso de Autoevaluación Institucional.

A. DATOS GENERALES

1. Sexo: Masculino Femenino
2. Sede Panamá Azuero Bocas del Toro Coclé Colón Chiriquí Panamá Oeste Veraguas
3. Facultad de: Ing. Civil Ing. Eléctrica Ing. Industrial Ing. Mecánica Ing. Sistemas Comp. Ciencias y Tecnología
4. Nivel Académico que cursa: Maestría Licenciatura Postgrado Técnico Licenciatura en Ingeniería
5. Carrera: _____
6. Año de estudio I II III IV V
7. Edad: Menos de 20 años 20-24 25 - 29 30 - 34 35 -39 40 y más
8. Turno: Diurno Nocturno
9. Año de ingreso a la Universidad Tecnológica de Panamá: _____
10. Año de ingreso a la carrera que cursa actualmente: _____
11. Actualmente Usted: Sólo estudia Trabaja y estudia

B. DOCENCIA UNIVERSITARIA

12. ¿A través de qué medios se informó acerca de la carrera que estudia actualmente? (Puede seleccionar varias opciones)

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Radio | 5. <input type="checkbox"/> Ferias Académicas |
| 2. <input type="checkbox"/> Televisión | 6. <input type="checkbox"/> Eventos culturales |
| 3. <input type="checkbox"/> Volantes informativas | 7. <input type="checkbox"/> Familiares o amigos |
| 4. <input type="checkbox"/> Página Web | 8. <input type="checkbox"/> Otras: (Especifique) _____ |

13. Al ingresar a la Universidad Tecnológica de Panamá:

- ¿Recibió inducción a la vida universitaria? Sí No
- ¿Para ingresar a la carrera fue necesario tomar cursos de Nivelación? Sí No

14. Si su respuesta a cualquiera de las dos preguntas anteriores fue afirmativa, ¿cuál es su apreciación sobre estos procesos?, en caso contrario pase a la pregunta 15.

- Muy bueno Bueno Malo Muy malo

15. ¿Ha Participado en el último año o participa en algunas de las siguientes actividades extracurriculares? (Puede elegir varias opciones).

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Actividades artísticas (teatro, música, etc.) | 4. <input type="checkbox"/> Actividades políticas |
| 2. <input type="checkbox"/> Actividades comunitarias y/o sociales | 5. <input type="checkbox"/> No he participado |
| 3. <input type="checkbox"/> Deporte | |

16. Considera Usted que en el aula de clases el profesor desarrolla procesos de aprendizaje:

- | Siempre | Casi siempre | Muy pocas veces | Nunca | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Dinámicos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Participativos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Colaborativos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Innovadores |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Interactivos |

17. ¿En el desarrollo de las clases los profesores utilizan algunas de las siguientes herramientas de información y comunicación (TIC's)?

- | Siempre | Casi siempre | Muy pocas veces | Nunca | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Software especializado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Aula Digital |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Red social |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Teleconferencia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Uso de plataforma virtual |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Computadora |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Video en Internet |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Pizarra digital Interactiva |

18. ¿Cuántos de los profesores que le imparten clases utilizan tecnología de información y comunicación como las descritas anteriormente?

Todos Algunos Ninguno

C. INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

19. ¿Ha Participado o participa actualmente en algún proyecto de investigación?

Sí No (Pase a la pregunta 21)

20. Especifique la(s) actividad(es) en la(s) que ha participado o participa actualmente:

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Diseño del proyecto de Investigación | 5. <input type="checkbox"/> Elaboración de gráficas |
| 2. <input type="checkbox"/> Validación de encuestas | 6. <input type="checkbox"/> Análisis de la información |
| 3. <input type="checkbox"/> Aplicación de encuestas | 7. <input type="checkbox"/> Elaboración del Informe final |
| 4. <input type="checkbox"/> Captura de datos | 8. <input type="checkbox"/> Otras: (Especifique) _____ |

D. EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

21. ¿Cómo considera Usted la imagen que proyecta la Universidad Tecnológica de Panamá a nivel externo en materia de responsabilidad social? (Atención a la comunidad en diferentes proyectos y programas)

Muy buena Buena Mala Muy mala

E. GESTIÓN UNIVERSITARIA

22. ¿Cómo percibe usted los siguientes servicios de apoyo académico?

Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy Malo	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Internet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Fotocopiadora
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Encuadernación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Librería
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Equipo Multimedia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Soporte Técnico

Recomendaciones para mejorar los servicios de apoyo académico:

23. Seleccione su nivel de satisfacción con los servicios que ofrece la Universidad en los siguientes aspectos.

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Proceso de admisión
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Proceso de matrícula
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Solicitudes de créditos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Reclamo de notas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Atención al público

24. Seleccione su nivel de satisfacción con los siguientes aspectos relacionados con los canales de comunicación disponibles.

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Murales Informativos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Página web institucional
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Telefonía / fax

25. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a los espacios disponibles para la labor docente (aulas)?

Muy satisfecho
 Satisfecho
 Insatisfecho
 Totalmente Insatisfecho

26. Seleccione su nivel de satisfacción con los siguientes aspectos relacionados al uso de los laboratorios.

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Infraestructura física
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Recursos e insumos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Materiales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Divulgación de las normas de seguridad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Disponibilidad de equipos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Atención del personal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Equipos actualizados
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Iluminación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Espacio Físico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Software
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Mantenimiento a las instalaciones y equipos

Anote las estrategias que sugiere para mejorar los laboratorios:

27. Seleccione su nivel de satisfacción con los siguientes aspectos de las bibliotecas de la Universidad:

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Espacio Físico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Normas de uso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Facilidades de acceso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Referencias bibliográficas actualizadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Servicios de Red y base de datos de información
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Mobiliario
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Atención del personal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Iluminación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Acceso a la información

Recomendaciones para mejorar los servicios de la Biblioteca

28. Seleccione su nivel de satisfacción con los siguientes aspectos de la cafetería de la Universidad:

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Espacio Físico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Mobiliario cómodo y disponible para los usuarios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Aseo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Calidad del servicio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Variedad de los alimentos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Manipulación de los alimentos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Atención del personal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Costo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Seguridad

Anote las recomendaciones para mejorar los servicios de cafeterías

29. ¿Tiene la Universidad un botiquín de primeros auxilios para brindar la atención en caso de urgencia?

1. Sí 2. No Pase a la preg. 32 3. No sé Pase a la preg. 32

30. ¿El botiquín esta abastecido de acuerdo a las normas de salud?

1. Sí 2. No 3. No sé

31. ¿El botiquín es accesible a la comunidad universitaria?

1. Sí 2. No 3. No sé

32. ¿Tiene la Universidad servicios de salud a disposición de la comunidad universitaria?

1. Sí 2. No 3. No sé

33. Indique su nivel de satisfacción si ha utilizado los servicios de la Clínica Universitaria

Muy Satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente Insatisfecho	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Espacio Físico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Accesibilidad de los servicios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Personal que ofrece el servicio es idóneo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Divulgación de los servicios que prestan
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Botiquín cuenta con los insumos básicos para la Atención.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Mobiliario adecuado para brindar los servicios primarios de salud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Horario de atención

Recomendaciones para mejorar los servicios de salud:

¡Gracias por su colaboración!