



EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSEJERÍA

Estimado (a) estudiante:

El Programa de Orientación Universitaria desea conocer tu impresión sobre el servicio que recibiste. Tus opiniones contribuirán a evaluar la efectividad de nuestros servicios y así reafirmar o enriquecer la calidad de los mismos.

1. ¿Cuál de estos servicios has recibido? (Puedes marcar mas de uno)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Consejería Educativa (Información sobre mis estudios, matrícula...) | <input type="checkbox"/> Consejería Vocacional (Información sobre mi carrera, Prueba de intereses...) |
| <input type="checkbox"/> Consejería Personal | <input type="checkbox"/> Información sobre ayudas económicas |
| <input type="checkbox"/> Acomodo Razonable | |

2. ¿Cuántas veces has visitado al Consejero(a) Profesional?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Una ocasión | <input type="checkbox"/> Seis a siete ocasiones |
| <input type="checkbox"/> Dos ocasiones | <input type="checkbox"/> Ocho ocasiones o más |
| <input type="checkbox"/> Tres a cinco ocasiones | |

3. Fui referido para recibir otros servicios, entre ellos:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Psicólogo (si aplica) | <input type="checkbox"/> Rehabilitación Vocacional |
| <input type="checkbox"/> Centro Manejo de Estrés | <input type="checkbox"/> Acomodo Razonable |
| <input type="checkbox"/> Colocación de Empleo | <input type="checkbox"/> Asistencia Tecnológica (si aplica) |
| <input type="checkbox"/> Centro Desarrollo de Destrezas - (Tutorías) | <input type="checkbox"/> No Aplica |
| <input type="checkbox"/> Laboratorios | |

4. ¿Cómo evalúas el servicio recibido?

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Satisfactorio | <input type="checkbox"/> No satisfactorio |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---|

5. El servicio que recibí:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Me ayudó | <input type="checkbox"/> No me ayudó |
|-----------------------------------|--------------------------------------|

6. ¿Tenías conocimiento de los servicios de consejería?

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

7. El hecho de ser referido por el profesor al servicio de consejería fue "bueno" para mí

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

8. La participación del Consejero Profesional en el proceso de ayuda fue:

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Satisfactorio | <input type="checkbox"/> No satisfactorio |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---|

9. ¿Recomendarías a un compañero(a) los servicios que ofrece el Programa de Orientación Universitaria?

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

¡Gracias por tu colaboración!