



Universidad de Cartagena

Oficina de Egresados

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Foto 3x4

I. Datos de Grado

Titulo Obtenido:	
Fecha de Grado:	Promocion:
Acta de Grado:	Matricula:

II. Datos Personales

Nombres:	Apellidos:	Edad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento de Indentidad: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Numero:	Expedida en:		
Fecha de Nacimiento:	Ciudad:	Departamento:		
Estado Civil:	No. de Hijos: <input type="text"/>	Edades:		
Dirección:		Barrio:		
Telefono:	Celular:	Email:		

Datos de un Familiar

Nombres:	Apellidos:	Parentesco:
Ciudad:	Direccion:	Barrio:
Teléfono:	Email:	

III. Información Académica

El resultado de su prueba ECAES fue: Alto Medio Bajo

Dominio de Idioma Extranjero: Cual?

Habla:	Excelente: <input type="checkbox"/>	Bien: <input type="checkbox"/>	Regular: <input type="checkbox"/>	No Responde: <input type="checkbox"/>
Lee:	Excelente: <input type="checkbox"/>	Bien: <input type="checkbox"/>	Regular: <input type="checkbox"/>	No Responde: <input type="checkbox"/>
Escribe:	Excelente: <input type="checkbox"/>	Bien: <input type="checkbox"/>	Regular: <input type="checkbox"/>	No Responde: <input type="checkbox"/>

Otros Estudios

Especialización: <input type="checkbox"/>	Maestría: <input type="checkbox"/>	Doctorado: <input type="checkbox"/>	Tecnología: <input type="checkbox"/>	Otra Carrera: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>
Institución:					
Titulo Obtenido:					

IV. Actividad Laboral

¿Trabaja actualmente? SI NO ¿De acuerdo a su perfil profesional? SI NO

Empresa y/o institución donde labora:

Dirección:	Ciudad:			
Telefono:	Email:			
Clase: Pymes <input type="checkbox"/>	Grande <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>	Multinacional <input type="checkbox"/>	
Sector productivo: Agrario <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Cual?	Ubicación del sector: Privado <input type="checkbox"/>	Público <input type="checkbox"/>		
Cargo actual:	Tiempo de servicios:			
Vinculación: Termino Indefinido <input type="checkbox"/>	Termino Fijo <input type="checkbox"/>	Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>		
Salario actual: Menos de 2 SMV <input type="checkbox"/>	Entre 2 y 4 SMV <input type="checkbox"/>	Entre 4 y 6 SMV <input type="checkbox"/>	Más de 7 SMV <input type="checkbox"/>	

V. Percepción Institucional

Considera que la imagen institucional es: Excelente Bien Regular Deficiente

A consideración de usted la formación recibida en la Universidad de Cartagena es:

Excelente Bien Regular Deficiente

Recomendaría o regresaría a realizar estudios en esta institución: SI NO

Por qué?

A continuación encontrará una serie de categorías relacionadas con aspectos generales de la universidad, donde se le solicita marcar con una x el aspecto de la institución, evaluado según su criterio. Entendiendo (E) excelente (B) bueno (R) regular (D) deficiente.

1. Programas Académicos

Estructura Curricular	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Personal Docente	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Personal Administrativo	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Investigación	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Proyecto Social	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>

2. Recursos Físicos

Laboratorios (Física, Química, Mecánica)	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Laboratorios de Informática	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Apoyos Educativos	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Biblioteca	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>
Hemeroteca	E <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	NR <input type="checkbox"/>

VI. Expectativas Académicas

¿Actualmente realiza algún estudio? SI NO

¿Cual?

Institución: Duración:

¿Le interesa realizar programas de educación académica complementaria? SI NO

¿De las planteadas a continuación cual sería de su interés?

Posgrado Maestría Doctorado Especialización

¿Le gustaría que la universidad de Cartagena estableciera algún tipo de contacto con sus egresados?

SI NO

Mencione alguna de las siguientes:

Bolsa de empleo Becas Alianzas con otras universidades Información continua

Que otras sugiere: