

ENCUESTA A EMPLEADORES O JEFES DE SERVICIO CARRERA DE IMAGENOLOGÍA Y RADIOLOGÍA

Para el proceso de evaluación continua que realiza nuestra institución, esta encuesta nos permitirá identificar las fortalezas y debilidades de nuestras carreras y programas académicos y el nivel de desempeño profesional de los graduados de la Universidad Central del Ecuador, por lo que agradecemos a usted completar este cuestionario. Su opinión es de suma importancia para el buen desarrollo de este proceso.

* Obligatoria

1. Nombre (Empresa, institución, etc.) *

2. ¿Cuál es el sector en que labora? *

- Público
- Privado
- Ambas

3. ¿En qué nivel de atención en salud labora usted? *

- Primer Nivel
- Segundo Nivel
- Tercer Nivel
- Centros especializados

4. ¿Considera que los profesionales graduados de la Carrera de Radiología, tienen las competencias necesarias para cumplir el desempeño laboral de acuerdo a las expectativas del puesto-cargo? *

- De acuerdo
- Indiferente o neutro
- En desacuerdo

5. ¿Qué nivel de satisfacción tuvo con el profesional graduado de la Carrera de Radiología respecto a los requerimientos de su empresa o institución cuando fue contratado? *

- Alto
- Bueno
- Regular
- Malo

6. El comportamiento y/o principios éticos y humanos del profesional graduado de la carrera de radiología es: *

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Malo

7. ¿Cuánto tiempo de experiencia considera usted que el profesional debería tener para laborar en su institución? *

- 6 meses
- 1 año
- 2 años
- Más de 3 años
- Inmediato posterior a graduarse

8. ¿Qué área considera usted que menos ha desarrollado el profesional? *

- Formación básica
- Formación profesional
- Innovación
- Investigación
- Administración y gestión

9. ¿Considera usted que la oferta académica satisface con la brecha profesional local? *

- De acuerdo
- Indiferente o neutro
- En desacuerdo

10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS *

Favor indique a continuación las principales características y capacidades que debería tener un/a profesional para que sea un buen aporte al desempeño de su institución o empresa

11. Finalmente, le solicitamos nos pueda entregar dos o más sugerencias específicas que usted considere pudieran mejorarse en la Carrera de Radiología *

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.

 Microsoft Forms