****

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD**

**JEFATURA DE SERVICIO DE MAESTRÍAS Y DOCTORADOS**

**ENCUESTA PARA DETERMINAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO**

 **DE LA MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD**

**FINAL DE MAESTRÍA**

Las siguientes preguntas y sus respuestas ayudarán a conocer su opinión con respecto al desarrollo de la Maestría.

Para contestar tenemos la siguiente escala:

 **1.- Bien, muy adecuado o totalmente cumplido.**

 **2.- Regular, adecuado o parcialmente cumplido.**

 **3.- Mal, inadecuado o no cumplido.**

Marque con una **“X”** el recuadro correspondiente, en caso de que quiera externar una opinión adicional, al final del cuestionario podrá realizarlo y si lo desea anote su nombre.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS GENERALES** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Se cubrió la expectativa de la Maestría? |  |  |  |
| 2.- ¿Cómo le pareció la Coordinación General de la Maestría? |  |  |  |
| 3.- ¿Cómo le pareció el costo de la Maestría? |  |  |  |
| **OBJETIVOS** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Se dieron a conocer los objetivos generales? |  |  |  |
| 2.- ¿Se cumplieron los objetivos de la Maestría? |  |  |  |
| **INSTALACIONES** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Cómo considera las instalaciones donde se lleva a cabo la Maestría? |  |  |  |
| 2.- ¿Cómo considera la sede de la Maestría? |  |  |  |
| **ORGANIZACIÓN TÉCNICA** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Cómo le pareció la organización temática de la Maestría? |  |  |  |
| 2.- ¿Cómo le pareció la coordinación técnica? |  |  |  |
| **CONTENIDO TEMÁTICO** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Se cumplieron los objetivos de cada materia? |  |  |  |
| 2.- ¿Con el desarrollo del contenido de cada materia se cumplió el objetivo gral? |  |  |  |
| 3.- ¿Cómo le pareció el desarrollo temático de las materias? |  |  |  |
| **DESARROLLO** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- ¿Cómo le pareció la puntualidad y asistencia de los profesores? |  |  |  |
| 2.- ¿Cómo le pareció la puntualidad y asistencia de los alumnos? |  |  |  |
| 3.- ¿Cómo fue la participación del grupo? |  |  |  |
| 4.- ¿Cómo le pareció la carga de trabajo? |  |  |  |
| 5.- ¿Cómo le pareció el uso de material didáctico? |  |  |  |
| **EVALUACIÓN A DOCENTES** | 1 | 2 | 3 |
| 1.- La preparación técnica de los docentes ¿Qué le pareció? |  |  |  |
| 2.- ¿Cómo fue la habilidad de los expositores para calificar y ejemplificar temas? |  |  |  |
| 3.- ¿Cómo le pareció el lenguaje utilizados por los expositores? |  |  |  |
| 4.- ¿Cómo considera el interés mostrado por los expositores? |  |  |  |
| 5.- ¿Dieron oportunidad los expositores a los alumnos para intervenir? |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Mencione el nombre de algún expositor que a su criterio no debió ser incluido |  |  |  |
|  |  |  |  |

