



La Encuesta de Seguimiento a Graduados tiene como fin analizar el desarrollo profesional y personal de los graduados de educación superior.

Para el Ministerio de Educación y las Instituciones de Educación Superior, el seguimiento a los graduados representa una excelente oportunidad para recolectar información valiosa que permite:

- A los graduados, visualizar nuevas perspectivas para complementar su proceso de formación y el acceso al mercado laboral.
- A los bachilleres, padres de familia y orientadores mejorar la toma de decisiones en procesos de selección de programas académicos.
- A los sectores productivos, identificar la evolución del mejoramiento de las competencias requeridas para alcanzar altos valores en los indicadores de productividad y competitividad general.
- A la sociedad colombiana, tener un referente de gran valor estratégico para analizar los avances en la calidad de la educación, la pertinencia de los programas y la equidad social.

El sector académico está interesado especialmente en conocer el desarrollo personal y laboral de los graduados con el objetivo de introducir las mejoras necesarias para adaptarse a las necesidades de estudiantes y graduados y ajustar los planes de estudio y demás recursos educativos a los nuevos requerimientos del entorno.

La Encuesta de Seguimiento a Graduados consta de una serie de cuestionarios que deben ser diligenciadas en cuatro momentos del tiempo: al momento del grado y 1 año, 3 y 5 años después de haber recibido el título de pregrado.

El presente formulario es el cuarto, cinco años después del grado y se compone de cinco partes: Información personal y familiar; Competencias; Plan de vida; Situación laboral y Nivel de Identidad con la Institución de Educación Superior.

¿Cuánto tiempo tardará en contestar la encuesta?

Depende de las experiencias que haya tenido durante el tiempo posterior al grado, pero en cualquier caso, hemos estimado que tardará máximo 10 minutos.

¿Cómo debe contestar las preguntas?

- Debe marcar la respuesta más apropiada de esta manera →
- Algunas de las preguntas tienen respuesta única y en otras podrá marcar varias opciones.
- Si quisiera corregir su respuesta, rellene la equivocada y marque de nuevo la correcta →
- Para responder las preguntas de actividad económica y ocupación debe remitirse a los listados que le serán proporcionados.

La información recolectada solamente será utilizada para fines académicos, manteniendo la confidencialidad de los datos suministrados.

Agradecemos su atención y colaboración.

Datos del graduado (A la fecha de diligenciamiento)

Nombre: _____ Cédula de ciudadanía: _____

Programa: _____

Fecha de Nacimiento (dd ____, mm ____, aa ____) País de residencia: _____

Departamento de residencia: _____ Ciudad de residencia: _____

Teléfono Residencia: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Parte A. Información Personal y Familiar

1. Estado Civil actual:

Soltero(a) 1
Casado(a)/ Unión libre 2

2. Número de hijos | ____ | ____ |

3. La vivienda donde vive actualmente es: (opción única)

En arriendo	<input type="checkbox"/> 1
Propia y la está pagando	<input type="checkbox"/> 2
Propia totalmente pagada	<input type="checkbox"/> 3
De un familiar sin pagar arriendo	<input type="checkbox"/> 4
De un tercero sin pagar arriendo	<input type="checkbox"/> 5
Otra	<input type="checkbox"/> 6

4. ¿Tiene usted alguna de las siguientes limitaciones permanentes? (múltiple respuesta)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| a. No tengo | <input type="checkbox"/> 1 → Parte B |
| b. Moverse o caminar | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Usar sus brazos y manos | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Ver, a pesar de usar lentes o gafas | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Oír, aún con aparatos especiales | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Hablar | <input type="checkbox"/> 1 |
| g. Entender o aprender | <input type="checkbox"/> 1 |
| h. Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales | <input type="checkbox"/> 1 |
| i. Otra limitación permanente | <input type="checkbox"/> 1 |

5. De las anteriores limitaciones, ¿cuál es la que más afecta su desempeño diario? (única respuesta)

- | | |
|--|----------------------------|
| a. Moverse o caminar | <input type="checkbox"/> 1 |
| b. Usar sus brazos y manos | <input type="checkbox"/> 1 |
| c. Ver, a pesar de usar lentes o gafas | <input type="checkbox"/> 1 |
| d. Oír, aún con aparatos especiales | <input type="checkbox"/> 1 |
| e. Hablar | <input type="checkbox"/> 1 |
| f. Entender o aprender | <input type="checkbox"/> 1 |
| g. Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales | <input type="checkbox"/> 1 |
| h. Otra limitación permanente | <input type="checkbox"/> 1 |

Parte B. Competencias

Tener una competencia es usar el conocimiento para aplicarlo a la solución de situaciones nuevas o imprevistas, en contextos diferentes, y para desempeñarse de manera eficiente en la vida personal, intelectual, social, ciudadana y laboral.

Nivel de dominio de un segundo idioma:

1. ¿Cuál(es) idioma(s) ha estudiado?	Ingles <input type="checkbox"/> 1	Francés <input type="checkbox"/> 2	Italiano <input type="checkbox"/> 3	Portugués <input type="checkbox"/> 4	Mandarín <input type="checkbox"/> 5	Alemán <input type="checkbox"/> 6	Japonés <input type="checkbox"/> 7	Árabe <input type="checkbox"/> 8	Ninguno <input type="checkbox"/> 9
2. ¿Cómo califica su nivel de competencia en HABLA?	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	
3. ¿Cómo califica su nivel de competencia en ESCUCHA?	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	
4. ¿Cómo califica su nivel de competencia en LECTURA?	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	
5. ¿Cómo califica su nivel de competencia en ESCRITURA?	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	Bajo <input type="checkbox"/> 1 Medio <input type="checkbox"/> 2 Alto <input type="checkbox"/> 3	

Satisfacción con la formación recibida:

Esta sección del cuestionario tiene como objetivo determinar si las competencias adquiridas en el programa que estudió han tenido impacto en su desarrollo académico y/o laboral posterior a su grado.

Tomando como referencia el siguiente listado, por favor indique su nivel de satisfacción frente al impacto que ha tenido cada una de las competencias*:

Competencias Generales	Muy Insatisfecho <input type="checkbox"/> 1	Insatisfecho <input type="checkbox"/> 2	Satisfecho <input type="checkbox"/> 3	Muy Satisfecho <input type="checkbox"/> 4
1. Exponer las ideas por medios escritos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Comunicarse oralmente con claridad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Persuadir y convencer a sus interlocutores	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Identificar y utilizar símbolos para comunicarse (lenguaje icónico, lenguaje no verbal, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Aceptar las diferencias y trabajar en contexto multiculturales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. Utilizar herramientas informáticas básicas (procesadores de texto, hojas de cálculo, correo electrónico, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. Aprender y mantenerse actualizado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. Ser creativo e innovador	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9. Buscar, analizar, administrar y compartir información	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10. Crear, investigar y adoptar tecnología	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11. Diseñar e implementar soluciones con el apoyo de tecnología	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12. Identificar, plantear y resolver problemas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
13. Capacidad de abstracción análisis y síntesis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
14. Comprender la realidad que lo rodea	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15. Asumir una cultura de convivencia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
16. Asumir responsabilidades y tomar decisiones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Competencias Laborales Generales	Muy Insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
	1	2	3	4
17. Planificar y utilizar el tiempo de manera efectiva de tal forma que se logran los objetivos planteados.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
18. Utilizar herramientas informáticas especializadas (paquetes estadísticos, software de diseño, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
19. Formular y ejecutar proyectos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
20. Trabajar en equipo para alcanzar metas comunes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
21. Trabajar de manera independiente sin supervisión permanente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
22. Aplicar valores y ética profesional en el desempeño laboral	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23. Adaptarse a los cambios (trabajar en contextos nuevos y diversos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24. Trabajar bajo presión	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

25. De acuerdo a la contribución de la Institución que lo formó, ¿cuál de las competencias antes mencionadas considera que es la más fuerte?

Competencia número |__|__|

26. De acuerdo a la contribución de la Institución que lo formó, ¿cuál de las competencias antes mencionadas considera que es la más débil?

Competencia número |__|__|

27. De las competencias mencionadas, ¿cuál considera que ha sido la más útil en su trayectoria laboral?

Competencia número |__|__|

28. De las competencias mencionadas, ¿cuál considera que ha sido la menos útil en su trayectoria laboral?

Competencia número |__|__|

*Nota: Este listado surge a partir del trabajo en competencias que se viene desarrollando conjuntamente entre el Ministerio de Educación, el ICFES y demás organismos del sector educativo. El listado de competencias presentado está sujeto a discusión.

Parte C. Plan de vida

1. ¿Qué ha pensado hacer en el largo plazo? (múltiple respuesta)

- | | |
|---|----------------------------|
| Iniciar una nueva carrera técnica | <input type="checkbox"/> 1 |
| Iniciar una nueva carrera tecnológica | <input type="checkbox"/> 1 |
| Iniciar una nueva carrera universitaria | <input type="checkbox"/> 1 |
| Estudiar un posgrado en Colombia | <input type="checkbox"/> 1 |
| Estudiar un posgrado fuera de Colombia | <input type="checkbox"/> 1 |
| Trabajar en Colombia | <input type="checkbox"/> 1 |
| Trabajar fuera de Colombia | <input type="checkbox"/> 1 |
| Crear una empresa | <input type="checkbox"/> 1 |
| Otro | <input type="checkbox"/> 1 |

2. ¿Desde el momento del primer grado de Educación Superior, cuáles actividades de formación ha realizado? (múltiple respuesta)

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| Seminarios/Cursos | <input type="checkbox"/> 1 |
| Diplomados | <input type="checkbox"/> 1 |
| Técnicos | <input type="checkbox"/> 1 |
| Tecnológicos | <input type="checkbox"/> 1 |
| Universitarios | <input type="checkbox"/> 1 |
| Especialización | <input type="checkbox"/> 1 |
| Maestría | <input type="checkbox"/> 1 |
| Doctorado | <input type="checkbox"/> 1 |
| Ninguna | <input type="checkbox"/> 1 |

Parte D. Situación laboral

1. ¿En la actualidad, en qué actividad ocupa la mayor parte de su tiempo? (opción única)

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Trabajando | <input type="checkbox"/> 1→Pase a 7 |
| Buscando trabajo | <input type="checkbox"/> 2→Pase a 38 |
| Estudiando | <input type="checkbox"/> 3 |
| Oficios del hogar | <input type="checkbox"/> 4 |
| Incapacitado permanente para trabajar | <input type="checkbox"/> 5→Parte E |
| Otra actividad | <input type="checkbox"/> 6 |

2. ¿Además de lo anterior, realiza alguna actividad remunerada? (opción única)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Si, tengo una empresa/negocio/finca | <input type="checkbox"/> 1→Pase a 7 |
| Si, trabajo como empleado | <input type="checkbox"/> 2→Pase a 7 |
| Si, trabajo en un negocio familiar sin remuneración | <input type="checkbox"/> 3→Pase a 7 |
| No | <input type="checkbox"/> 4 |

3. ¿En el último mes ha hecho alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?

- | | |
|----|---------------------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> 1→ Pase a 38 |
| No | <input type="checkbox"/> 2 |

4. ¿Desea conseguir un trabajo o instalar un negocio?

- | | |
|----|-------------------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> 1 |
| No | <input type="checkbox"/> 2→ Parte E |

5. ¿Aunque desea trabajar/installar negocio por qué motivo no hizo diligencias durante el último mes? (opción única)

- Ya encontró trabajo 1 → **Parte E**
 No hay trabajo disponible 2
 Está esperando que lo llamen 3
 Está cansado de buscar 4
 No sabe cómo buscarlo 5
 Los empleadores lo consideran muy joven 6
 Responsabilidades familiares 7 → **Parte E**
 Problemas de salud 8 → **Parte E**
 Está estudiando 9 → **Parte E**

6. Si le hubiera resultado algún trabajo remunerado, ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?

- Si 1 → **Pase a 38**
 No 2 → **Parte E**

7. En esa actividad usted es: (opción única)

- Empleado de empresa particular 1 → **Pase a 8**
 Empleado del gobierno 2 → **Pase a 8**
 Trabajador independiente (sector público o privado) 3 → **Pase a 18**
 Empresario/Empleador 4 → **Pase a 25**
 Empleado de empresa familiar sin remuneración 6 → **Pase a 23**

Graduados empleados – Empleo principal

Las siguientes preguntas se refieren exclusivamente al **EMPLEO PRINCIPAL**. (Aquel al cual usualmente se le dedica mayor cantidad de horas de trabajo en una semana. Si usted tiene varios empleos y les dedica igual tiempo, su empleo principal es aquel que le genera más ingresos).

8. ¿Es este su primer empleo?

- Si 1
 No 2

9. ¿Qué canal de búsqueda le permitió conseguir el empleo actual? (opción única)

- Medios de comunicación 1
 Bolsa de empleo de la institución donde estudió 2
 Otras bolsas de empleo (cajas de compensación, internet, head-hunters) 3
 Redes sociales (familia, amigos, conocidos) 4
 Servicio Público de Empleo (SPE) SENA 5

10. ¿Qué tipo de vinculación tiene con esta empresa/institución?

- Contrato a término fijo 1
 Contrato a término indefinido 2
 Contrato de prestación de servicios 3
 Otro tipo de contrato 4

11. Su ocupación actual es: (ver listado anexo)

12. Su actividad económica es: (ver listado anexo)

13. ¿Qué tan relacionado está su empleo con la carrera que estudió?

- Directamente relacionado 1
 Indirectamente relacionado 2
 Nada relacionado 3

Nota: Los datos de ingresos que usted consigna en esta encuesta serán utilizados sólo para fines de investigación y sólo serán analizados de manera agregada y general sin relacionar su nombre o número de identificación.

14. ¿Cuál fue su ingreso laboral en el mes pasado? (Incluya propinas y comisiones. No incluya horas extras, viáticos, ni ayudas en especie)

\$ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

15. ¿En promedio, cuántas horas a la semana le dedica a este empleo?

| ____ | ____ | Horas a la semana

16. ¿Cómo clasificaría el ámbito de las actividades de la empresa donde labora?

- Local (a nivel municipio) 1
 Regional (a nivel departamento) 2
 Nacional 3
 Multinacional 4

17. ¿Existen vínculos entre la Institución donde estudió y la organización en donde labora?

- Si 1
 No 2 } → **Pase a 23**

Graduados que trabajan por cuenta propia:

18. ¿Es este su primer trabajo?

- Si 1
 No 2

19. ¿Qué tan relacionadas están las actividades que realiza por cuenta propia con la carrera que estudió?

- Directamente relacionado 1
 Indirectamente relacionado 2
 Nada relacionado 3

20. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realiza en las actividades que desempeña por su cuenta? (opción única)

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| Prestación de servicios | <input type="checkbox"/> 1 |
| Trabajo por obra | <input type="checkbox"/> 2 |
| Trabajo por piezas o a destajo | <input type="checkbox"/> 3 |
| Trabajo por comisión | <input type="checkbox"/> 4 |
| Venta por catálogo | <input type="checkbox"/> 5 |
| Se dedica a un oficio | <input type="checkbox"/> 6 |

21. Su actividad económica es: (ver listado anexo)

Nota: Los datos de ingresos que usted consigna en esta encuesta serán utilizados sólo para fines de investigación y sólo serán analizados de manera agregada y general sin relacionar su nombre o número de identificación.

22. ¿En promedio, cuál es el ingreso mensual que percibe por las actividades que realiza por cuenta propia?

\$ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Interés de los graduados por crear empresa:

23. ¿Tiene interés por crear empresa?

- | | |
|----|--|
| Si | <input type="checkbox"/> 1 |
| No | <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 29 |

24. ¿Cuál considera que es la principal dificultad en la creación de una empresa? (única respuesta)

- | | |
|--|----------------------------|
| No estar seguro si la idea pueda convertirse en un negocio exitoso | <input type="checkbox"/> 1 |
| Falta de recursos económicos propios | <input type="checkbox"/> 2 |
| No poder encontrar socios de confianza | <input type="checkbox"/> 3 |
| No tener conocimientos para la creación de una empresa | <input type="checkbox"/> 4 |
| Difícil acceso a las entidades financieras | <input type="checkbox"/> 5 |
| Falta de apoyo del gobierno | <input type="checkbox"/> 6 |
| La costumbre de tener un salario fijo | <input type="checkbox"/> 7 |
| Miedo para asumir el riesgo | <input type="checkbox"/> 8 |
| Otros | <input type="checkbox"/> 9 |

↓

¿Cuáles? _____

→ Pase a 29

Graduados que son propietarios/socios de una empresa, finca o negocio particular:

25. ¿Hace cuánto tiempo tiene esta empresa?

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| Menos de 1 mes | <input type="checkbox"/> 1 |
| Entre 1 y 6 meses | <input type="checkbox"/> 2 |
| Entre 7 meses y 1 año | <input type="checkbox"/> 3 |
| Entre 1 y 2 años | <input type="checkbox"/> 4 |
| Entre 2 y 3 años | <input type="checkbox"/> 5 |
| Más de 3 años | <input type="checkbox"/> 6 |

26. ¿Qué tan relacionadas están las actividades que realiza en su empresa con la carrera que estudió?

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| Directamente relacionado | <input type="checkbox"/> 1 |
| Indirectamente relacionado | <input type="checkbox"/> 2 |
| Nada relacionado | <input type="checkbox"/> 3 |

27. ¿Cuál es la actividad económica de su empresa? (ver listado anexo)

Nota: Los datos de ingresos que usted consigna en esta encuesta serán utilizados sólo para fines de investigación y sólo serán analizados de manera agregada y general sin relacionar su nombre o número de identificación.

28. ¿Cuál es el ingreso promedio mensual que le corresponde por las actividades en su empresa? (Si no obtuvo ingreso, escriba \$0)

\$ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Aspectos generales de las actividades laborales de los graduados:

29. ¿Cuántos meses de experiencia laboral profesional tiene?

| ____ | ____ | Meses

30. Teniendo en cuenta todos los aspectos, hasta qué punto su actual situación laboral coincide con las expectativas que tenía cuando empezó sus estudios?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| Mejor de lo que me esperaba | <input type="checkbox"/> 1 |
| Igual a lo que esperaba | <input type="checkbox"/> 2 |
| Peor de lo que me esperaba | <input type="checkbox"/> 3 |
| No tenía ninguna expectativa | <input type="checkbox"/> 4 |

31. ¿Qué tan útiles han sido los conocimientos, habilidades y destrezas aprendidas en su carrera en los siguientes dos aspectos?

	a. En su trabajo	b. En otros aspectos de su vida
Muy útiles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Útiles	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Poco útiles	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Nada útiles	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

32. ¿Su trabajo actual está contribuyendo a su desarrollo y crecimiento personal?

Si 1 No 2

33. ¿Cómo calificaría su satisfacción con el trabajo actual?

Muy Insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. ¿En su opinión, para el trabajo que está desempeñando, realmente qué nivel de estudios se requiere? (única respuesta)

Básico	<input type="checkbox"/> 1
Bachiller	<input type="checkbox"/> 2
Técnico	<input type="checkbox"/> 3
Tecnológico	<input type="checkbox"/> 4
Universitario	<input type="checkbox"/> 5
Especialización	<input type="checkbox"/> 6
Maestría	<input type="checkbox"/> 7
Doctorado	<input type="checkbox"/> 8

35. ¿Está interesado en trabajar horas adicionales? (Contestar sólo si su jornada laboral principal es inferior a 48 horas, de lo contrario contestar "No aplica")

Si	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2
No aplica	<input type="checkbox"/> 3

36. ¿Ud. considera que debería estar en otro trabajo en donde pudiera desarrollar mejor sus competencias profesionales?

Si	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

37. Ud. considera que teniendo en cuenta sus competencias debería estar ganando mejores ingresos?

Si	<input type="checkbox"/> 1	→ Parte E
No	<input type="checkbox"/> 2	→ Parte E

Graduados que están buscando empleo:

38. ¿Busca trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?

Primera vez	<input type="checkbox"/> 1
Trabajó antes	<input type="checkbox"/> 2

→ Pase a 40

39. ¿Cuántos meses ha estado buscando trabajo desde el momento en que se graduó de pregrado?

| ____ | ____ | meses

40. ¿Considera que será fácil conseguir el empleo que busca?

Si	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2
No sabe	<input type="checkbox"/> 3

41. ¿Cuál considera la principal dificultad a la hora de conseguir el trabajo que busca? (única opción)

No hay trabajo disponible en la ciudad en donde vive	<input type="checkbox"/> 1
No sabe cómo buscarlo	<input type="checkbox"/> 2
No encuentra el trabajo apropiado en su oficio o profesión	<input type="checkbox"/> 3
Carece de la experiencia necesaria	<input type="checkbox"/> 4
Los empleadores lo ven muy joven	<input type="checkbox"/> 5
Carece de las competencias requeridas	<input type="checkbox"/> 6
El salario que le ofrecen es muy bajo	<input type="checkbox"/> 7
Otro	<input type="checkbox"/> 8

↓
¿Cuáles? _____

42. ¿Cuál es el canal de búsqueda de empleo que considera podría ser el más efectivo?

Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 1
Bolsa de empleo de la institución donde estudió	<input type="checkbox"/> 2
Otras bolsas de empleo (cajas de compensación, internet, head-hunters)	<input type="checkbox"/> 3
Redes sociales (familia, amigos, conocidos)	<input type="checkbox"/> 4
Servicio Público de Empleo (SPE) SENA	<input type="checkbox"/> 5

Parte E. Nivel de Identidad con la Institución de Educación Superior

1. ¿Cómo calificaría su sentido de pertenencia con la Institución de Educación Superior donde estudió?

Bajo 1 Medio 2 Alto 3

2. De acuerdo con su experiencia, ¿cómo evalúa sus posibilidades laborales derivadas de su condición de graduado de la Institución de educación superior que lo formó?

Ninguna	<input type="checkbox"/> 1
Pocas	<input type="checkbox"/> 2
Moderadas	<input type="checkbox"/> 3
Buenas	<input type="checkbox"/> 4

3. Si tuviera la oportunidad de cursar de nuevo sus estudios de pregrado ¿volvería nuevamente a estudiar en esta institución?

Si	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

→ Pase a 5

4. ¿Cuál sería la principal razón para querer volver a esta Institución? (única respuesta)

Calidad de la formación	<input type="checkbox"/> 1
Calidad de los profesores	<input type="checkbox"/> 2
Reconocimiento de la institución	<input type="checkbox"/> 3
Fundamentación para crear empresa	<input type="checkbox"/> 4
Los recursos de apoyo al proceso de formación	<input type="checkbox"/> 5
Posibilidad de encontrar empleo rápidamente	<input type="checkbox"/> 6
Otras	<input type="checkbox"/> 7

↓
¿Cuáles? _____

Pase a 6

5. ¿Cuál sería la principal razón para no querer volver a esta Institución? (única respuesta)

- | | |
|--|----------------------------|
| Baja calidad en la formación | <input type="checkbox"/> 1 |
| Los docentes no cuentan con la preparación adecuada | <input type="checkbox"/> 2 |
| Poco reconocimiento de la institución | <input type="checkbox"/> 3 |
| Poca fundamentación para crear empresa | <input type="checkbox"/> 4 |
| La institución no cuenta con los recursos necesarios para apoyar el proceso de formación | <input type="checkbox"/> 5 |
| Valor de los programas supera la disponibilidad de recursos | <input type="checkbox"/> 6 |
| Otra | <input type="checkbox"/> 7 |
| ↓ | |

¿Cuáles? _____

6. ¿En el futuro, le gustaría cursar otros estudios en esta institución?

- | | |
|--|-------------------------------------|
| Si me gustaría | <input type="checkbox"/> 1 |
| No me gustaría | <input type="checkbox"/> 2→Pase a 8 |
| Ya estoy cursando otros estudios en esta Institución | <input type="checkbox"/> 3→Pase a 8 |

7. ¿Principalmente, qué otros estudios le gustaría cursar en esta institución? (única respuesta)

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| Seminarios/Cursos | <input type="checkbox"/> 1 |
| Diplomados | <input type="checkbox"/> 2 |
| Técnicos | <input type="checkbox"/> 3 |
| Tecnológicos | <input type="checkbox"/> 4 |
| Universitarios | <input type="checkbox"/> 5 |
| Especialización | <input type="checkbox"/> 6 |
| Maestría | <input type="checkbox"/> 7 |
| Doctorado | <input type="checkbox"/> 8 |

8. ¿Recomendaría a un bachiller seleccionar el programa que estudió en esta Institución?

Si 1 No 2

Parte F. Datos fundamentales para el seguimiento a graduados

Teniendo en cuenta el interés del Observatorio Laboral para la Educación de hacer un seguimiento a los graduados de instituciones de educación superior, a continuación le solicitamos su colaboración para que nos suministre los datos de un familiar o amigo, que sólo se utilizarán en el evento en que se presenten dificultades para lograr el contacto con Ud.

Los datos serán mantenidos bajo la promesa de confidencialidad.

Nombre: _____

Relación: _____

País: _____

Departamento: _____

Ciudad: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

ANEXO 1. LISTADO OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD ECONÓMICA**OCUPACIÓN**

0	Dirección y Gerencia
1	Ocupaciones en Finanzas y Administración
2	Ocupaciones en Ciencias Naturales, Aplicadas y relacionadas
3	Ocupaciones en Salud
4	Ocupaciones en Ciencias Sociales, Educación, Servicios Gubernamentales y Religión
5	Ocupaciones en Arte, Cultura, Esparcimiento y Deporte
6	Ocupaciones en Ventas y Servicios
7	Ocupaciones de la Explotación Primaria y Extractiva
8	Ocupaciones de la Operación de Equipos, del Transporte y Oficios
9	Ocupaciones de Procesamiento, Fabricación y Ensamble

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1	Agricultura, Ganadería, Caza y Silvicultura
2	Pesca
3	Explotación de Minas y Canteras
4	Industrias Manufactureras
5	Suministros de Electricidad, Gas y Agua
6	Construcción
7	Comercio; Reparación de Automotores, Motocicletas, Efectos Personales y Enseres Domésticos
8	Hoteles y Restaurantes
9	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
10	Intermediación Financiera
11	Actividades Inmobiliarias de Alquiler y Empresariales y de Alquiler
12	Administración Pública y Defensa; Seguridad Social de Afiliación Obligatoria
13	Educación
14	Servicios Sociales y de Salud
15	Otras Actividades de Servicios Comunitarios, Sociales y Personales
16	Hogares Privados con Servicio Doméstico
17	Organizaciones y Órganos Extraterritoriales