## 03\_Ficha\_de\_Registro

|  |
| --- |
| **REGISTRO PARTICIPACI**Ó**N EN EVENTOS ACADÉMICOS** |
| **Fecha:** |
| Yo……………………………………………………con Cédula de Identidad Nº…………………. alumno/a del …... semestre de la Carrera………………………………, manifiesto de mi conformidad se me registre las horas de extensión del (los) citado (s) documento por la actividad de realizada, según modalidad contemplada en el punto 4, del Capítulo VI del Reglamento de Extensión Universitaria. |
| **Tipo de actividad:** |
| **Horas a registrar:** |
| **Documento: \_\_\_\_\_\_\_hojas** |
| **DESCRIPCIÓN** |
|  |

\_\_\_---------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/a alumno/a

\_\_\_---------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VºBº Prof. de Extensión

## 04\_Ficha\_de\_Encuesta de Satisfacción

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN** | | | | | |
| **Curso/Proyecto:** | | | | | |
| **Instructor (es):** | | | | | |
| **Fecha:** | | | | | |
| La presente encuesta tiene como propósito evaluar el curso para mejorar la calidad de este. Por lo que solicitamos conteste con la mayor sinceridad. | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:**  Marque cada ítem con responsabilidad según su opinión o juicio de valor.  (**NM**: Necesita Mejorar, **R:** Regular, **B:** Bueno, **MB:** Muy Bueno, **E:** Excelente) | | | | | |
| **NM R B MB E** | | | | | |
| **1.** Se lograron los objetivos del curso. |  |  |  |  |  |
| **2.** El curso cubrió sus expectativas. |  |  |  |  |  |
| **3.** Se cumplieron los contenidos programados. |  |  |  |  |  |
| **4.** Los contenidos fueron suficientes. |  |  |  |  |  |
| **5.** Los contenidos del curso fueron actuales y relevantes. |  |  |  |  |  |
| **6.** Los diferentes temas del curso se integraron adecuadamente. |  |  |  |  |  |
| **7.** La metodología utilizada fue la apropiada. |  |  |  |  |  |
| **8.** El tiempo destinado al curso fue el apropiado. |  |  |  |  |  |
| **9.** El material didáctico entregado fue suficiente. |  |  |  |  |  |
| **10.** El horario: Se cumplió según lo programado. |  |  |  |  |  |
| **11.** Las clases: Se dictaron según lo programado. |  |  |  |  |  |
| **12.** El curso ha ampliado mis conocimientos. |  |  |  |  |  |
| **13.** El curso impulsará mi crecimiento profesional. |  |  |  |  |  |
| **14.** El curso desarrollará o fortalecerá habilidades relacionadas con mi práctica (estudiantil, laboral y/o profesional). |  |  |  |  |  |
| **15.** Los conocimientos incorporados y/o técnicas aprendidas serán útiles en mi vida práctica. |  |  |  |  |  |
| Aspectos positivos del curso: | | | | | |
| Aspectos negativos del curso: | | | | | |
| Sugerencias: | | | | | |

## 05\_Ficha\_de\_Registro de Reuniones

## 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE REUNIONES** | | | | | |
| **Actividad:** | | | | | |
| **Responsable:** | | | | | |
| **Fecha:** | | | **Hora:** | | |
| **Lugar:** | | | | | |
| **INVOLUCRADOS** | | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | **C.I.Nro.** | **Carrera y semestre** | | **Contacto** | **Firma** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| Observaciones: | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/a Prof. De Extensión

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VºBº del Director de Extensión

## 06\_Ficha\_de\_Registro de Actividades

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE ACTIVIDADES DE**  **PROFESORES DE EXTENSIÓN** | |
| **Nombre del/a profesor/a:** | |
| **Carrera:** | |
| **Mes:** | **Año:** |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS** | |
| 1.  2.  3.  4. | |
| **Observaciones:** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/a Prof. De Extensión

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VºBº del Director de Extensión

## 07\_Ficha\_de\_Modelo de Encuesta para Diagnóstico

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCUESTA PARA DIAGNÓSTICO** | | | | | | | | | | | | | |
| *Tu opinión es muy importante, por lo que te rogamos nos dediques unos minutos para completar esta encuesta. ¡Gracias!* | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | | | | | | | **Nro. de Contacto:** | | | | | | |
| **1. Identificación Personal** | | | | | | | | | | | | | |
| **Edad:** | | **Sexo** ((marcar con x) | | | **Masculino:** | | | | | | | | |
| **Femenino:** | | | | | | | | |
| **2. Nivel Académico** (Marca con una x la opción que corresponda): | | | | | | | | | | | | | |
| 3er. Ciclo EEB | | | | | | | | |  | | | | |
| Nivel Medio | | | | | | | | |  | | | | |
| Nivel Universitario | | | | | | | | |  | | | | |
| Padres de Familia / Adultos | | | | | | | | |  | | | | |
| Docente | | | | | | | | |  | | | | |
| Sin estudios | | | | | | | | |  | | | | |
| **3. Marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | **Básico** | | **Medio** | | | | **Avanzado** |
| ¿Cuál es tu nivel de conocimiento en Matemáticas? | | | | | | |  | |  | | | |  |
| ***A continuación, especifica el nivel de conocimiento en cada área.*** | | | | | | | | | | | | | |
| Álgebra | | | | | | |  | |  | | | |  |
| Trigonometría | | | | | | |  | |  | | | |  |
| Geometría Analítica | | | | | | |  | |  | | | |  |
| Cálculo Diferencial (Límite y derivada) | | | | | | |  | |  | | | |  |
| **4. Marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Te gustaría capacitarte en el área de Matemáticas? | | | | | | | | |  | | | |  |
| ***Marca con una X el área de interés (Puedes marcar varias opciones)*** | | | | | | | | | | | | | |
| Álgebra | | | | | | | | |  | | | |  |
| Trigonometría | | | | | | | | |  | | | |  |
| Geometría Analítica | | | | | | | | |  | | | |  |
| Cálculo Diferencial (Límite y derivada) | | | | | | | | |  | | | |  |
| **5. En las siguientes preguntas marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Maneja las herramientas de la computadora? | | | | | | | | |  | | | |  |
| ¿Utilizas Internet para tus tareas? (investigaciones, trabajos prácticos) | | | | | | | | |  | | | |  |
| Si en el punto anterior su respuesta es no ¿para qué lo utilizas? | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Te parece importante el uso del internet como herramienta de trabajo, comunicación y aprendizaje? | | | | | | | | |  | | | |  |
| **6. Acceso a la tecnología** | | | | | | | | | | | | | |
| Marca con una x la opción que corresponda de acuerdo con el lugar donde accedes. Puedes marcar más de una opción o ninguna | | | | | | | | | Institución educativa o trabajo | | | | Casa u otros lugares |
| Internet | | | | | | | | |  | | | |  |
| Smartphone | | | | | | | | |  | | | |  |
| Computadora | | | | | | | | |  | | | |  |
| Procesador de Texto (WORD) | | | | | | | | |  | | | |  |
| Planilla Electrónica (EXCEL) | | | | | | | | |  | | | |  |
| Presentador (POWER POINT) | | | | | | | | |  | | | |  |
| Otros (especificar) | | | | | | | | |  | | | |  |
| **7. Marca con una x la opción que corresponda al área en la que te gustaría especializarte puedes marcar más de una opción:** | | | | | | | | | | | | | |
| Procesador de Texto (Word, Writer u otros) | | | | | | | | | | |  | | |
| Planilla Electrónica (Excel, Calc u otros) | | | | | | | | | | |  | | |
| Base de Datos (Access, Dbase, u otros) | | | | | | | | | | |  | | |
| Presentador (Power Point, u otros) | | | | | | | | | | |  | | |
| Internet | | | | | | | | | | |  | | |
| **8. En las siguientes preguntas marca con una x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Posees cuenta de correo electrónico (Gmail, Yahoo, Hotmail, Latinmail, etc)? | | | | | | | | |  | | | |  |
| ¿Posees cuenta en las redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram)? | | | | | | | | |  | | | |  |
| **9. Marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Te gustaría capacitarte en el área de Idiomas? | | | | | | | | |  | | | |  |
| **10. En las siguientes preguntas marca con x la opción que**  **corresponda** | | | | | | | | **Básico** | | **Medio** | | | **Avanzado** |
| ¿Cuál es tu nivel de conocimiento en Inglés? | | | | | | | |  | |  | | |  |
| ¿Cuál es tu nivel de conocimiento en Castellano? | | | | | | | |  | |  | | |  |
| **11. Marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Te gustaría capacitarte en electricidad básica? | | | | | | | | |  | | | |  |
| **12. En las siguientes preguntas marca con x la opción que**  **corresponda** | | | | | | | | **Básico** | | **Medio** | | | **Avanzado** |
| ¿Cuál es tu nivel de conocimiento sobre conexiones eléctricas? | | | | | | | |  | |  | | |  |
| **11. Marca con x la opción que corresponda** | | | | | | | | | **Sí** | | | | **No** |
| ¿Te gustaría capacitarte en Arduino? | | | | | | | | |  | | | |  |
| **13. En las siguientes preguntas marca con x la opción que**  **corresponda** | | | | | | | | **Básico** | | **Medio** | | | **Avanzado** |
| ¿Cuál es tu nivel de conocimiento sobre Arduino? | | | | | | | |  | |  | | |  |
| **14. ¿En qué otras áreas te gustaría capacitarte?** | | | | | | | | | | | | | |
| Marca con una x la opción que corresponda al área en la que te gustaría especializarte puedes marcar más de una opción | | | | | | | | | | | | | |
| Redacción (notas, memorando, informes y carta) | | | | | | | | | | | | |  |
| Oratoria | | | | | | | | | | | | |  |
| Ajedrez | | | | | | | | | | | | |  |
| Danza | | | | | | | | | | | | |  |
| Expresión Corporal | | | | | | | | | | | | |  |
| Cocina saludable | | | | | | | | | | | | |  |
| Agua Potable | | | | | | | | | | | | |  |
| Emprendedurismo | | | | | | | | | | | | |  |
| Marketing y Empresa Virtual | | | | | | | | | | | | |  |
| Educación Financiera | | | | | | | | | | | | |  |
| Relaciones Humanas | | | | | | | | | | | | |  |
| Plan de Negocios | | | | | | | | | | | | |  |
| Teatro | | | | | | | | | | | | |  |
| Baile Terapia | | | | | | | | | | | | |  |
| Arte Terapia | | | | | | | | | | | | |  |
| Reciclaje | | | | | | | | | | | | |  |
| Matemática Básica | | | | | | | | | | | | |  |
| Historia y Geografía del Alto Paraná | | | | | | | | | | | | |  |
| Periodismo | | | | | | | | | | | | |  |
| Literatura Paraguaya | | | | | | | | | | | | |  |
| Filosofía | | | | | | | | | | | | |  |
| Educación Ambiental | | | | | | | | | | | | |  |
| Asesoría Jurídica | | | | | | | | | | | | |  |
| Autocad | | | | | | | | | | | | |  |
| Arduino | | | | | | | | | | | | |  |
| Redes | | | | | | | | | | | | |  |
| Otros cursos (especificar) | | | | | | | | | | | | | |
| **14. ¿Podrías indicar el horario que dispones para realizar las capacitaciones?** | | | | | | | | | | | | | |
| **Turno** | **Lunes** | | **Martes** | **Miércoles** | | **Jueves** | | | **Viernes** | | | **Sábado** | |
| **Mañana** |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |
| **Tarde** |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |
| **Noche** |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |