**ºFORMATO DE RETROALIMENTACIÓN**

DATOS DEL ESTUDIANTE DE EL COLEF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |  |  |
| Programa de posgrado de El Colef al que pertenece | | Institución RECEPTORA |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de movilidad | | |  |  |
| Estancia de investigación | Estancia con carga curricular |  | Inicio(dd/mm/aaaa) | Fin(dd/mm/aaaa) |
| ( ) | ( ) |  | / / | / / |

**Estimado Estudiante de El Colef:**

Agradecemos su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil de El Colegio de la Frontera Norte, nos gustaría conocer su opinión acerca del proceso y procedimiento:

Por favor, califique en una escala de 1 a 5 las siguientes preguntas, en donde:

1= muy mal         2= mal   3=regular             4=bien  5= muy bien

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo considera la información que se proporciona en la página de El Colef sobre la Convocatoria para participar en el Programa de Movilidad Estudiantil? | | | | |
| 1 ( ) | 2 ( ) | 3 ( ) | 4 ( ) | 1. ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo considera la información que se proporciona en la página de El Colef sobre los requisitos para participar en el Programa de Movilidad Estudiantil? | | | | |
| 1 ( ) | 2 ( ) | 3 ( ) | 1. ( ) | 5( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo considera el trámite de recepción de sus documentos por parte de la Coordinación del programa de posgrado? | | | | |
| 1 ( ) | 2 ( ) | 3 ( ) | 4 ( ) | 1. ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo considera el trámite de respuesta de su solicitud por parte de la Coordinación del programa de posgrado? | | | | |
| 1 ( ) | 2 ( ) | 3 ( ) | 1. ( ) | 5 ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Cómo considera el cumplimiento de sus expectativas en cuanto a su estancia de investigación, de trabajo de campo o curricular? | | | | |
| 1 ( ) | 2 ( ) | 3 ( ) | 4 ( ) | 1. ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Tuvo algún problema durante su estancia? | |
| Si ( ) | No ( ) |
| Si contestó afirmativamente, indique por favor qué tipo de problema. |  |
| Sugerencias y comentarios | |

**MUCHAS GRACIAS**