|  |  |
| --- | --- |
|  | Formato para dar Seguimiento a Egresadas en las Instituciones Educativas de Preescolar. |

**Este cuestionario busca obtener datos que nos permitan mantener contacto con usted para dar seguimiento a su desarrollo profesional; le pedimos de la manera más atenta conteste con toda veracidad este cuestionario.**

1. Nombre de la Institución. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupos que atiende \_\_\_\_
2. Nombre completo de la directora: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)

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

 3. DATOS DE LA INSTITUCIÓN.

3.1Clave del Centro de Trabajo

3.2Tipo de organización:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Completa | 2) otra |

4. Entorno:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A) Urbano | B) Urbano marginada | C) Rural | D)Otro:  |

5. Dirección de su centro de trabajo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle: | Número: | Colonia: | C.P. | Ciudad: |
| Teléfono del centro de trabajo: | Sistema : Estatal  Federal | Zona escolar: |  |  |

6. Marca la Licenciatura que cursó:

|  |
| --- |
| Lic. Preescolar plan 99 |
| Lic. Plan 2012 |
| OTRA: |

7. Año de ingreso y egreso de las educadoras del Jardín, en la Licenciatura de la Escuela Normal de Educación Preescolar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Educadora | Teléfono y correo electrónico | Grado que atiende | Año en que Ingresó a la ENEP | Año en que Egresó de la ENEP | Año de Ingreso al Sistema |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

8. ¿Cuántas educadoras tienen tiempo con su plaza?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Educadora: | 1) Menos de un año | 2) Un año | 3) Más de un año | 4) Sin plaza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. Como responsable de seguimiento de egresados, es nuestro compromiso darte seguimiento a través de los siguientes medios, señala cual se te facilitaría más:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **SI** | **NO** |
| Plataforma ENEP |  |  |
| Facebook |  |  |
| Whats App |  |  |
| Vía telefónica |  |  |

OTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Te gustaría que la Escuela Normal de Educación Preescolar, te ofreciera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **SI** | **NO** |
| Diplomados |  |  |
| Maestría |  |  |
| Actualizaciones |  |  |
| Capacitaciones |  |  |
| Intercambio académico de maestría  |  |  |

OTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre del Directivo