**LISTA DE CHEQUEO DE GESTION DE INGRESOS DE ESTUDIANTES.**

Institución Educativa Colegio Tom Adams

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE CHQUEO** | | | | |
| **CONTROL DE INGRESOS** | | | | |
| **Nombre Del Rector** | **Juan Cortes Oviedo** | | | |
| **ITEMS** | **PREGUNTAS** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIÓNES** |
| 1 | ¿Cree usted que la entrevista que se realizó tuvo alguna importancia para gestionar el control de ingreso de estudiantes? | X |  |  |
| 2 | ¿Considera usted de acuerdo a la entrevista que su institución tiene un buen control de ingresos de estudiantes? |  | x |  |
| 3 | ¿Es de su agrado esta propuesta, para un proceso efectivo y completo en la institución? | x |  |  |
| 4 | ¿La institución estaría interesada en mejorar el control de ingresos de estudiantes? | x |  |  |
| 5 | ¿La institución estaría de acuerdo en brindarlos o suminístralos más información acerca de esta tema? | x |  |  |
| 6 | ¿Le gustaría a usted que el registro de gestión de ingreso de estudiantes en la institución se basara por medio de un aplicativo web? | x |  |  |
| 7 | ¿Desearía que el registro de gestión de control de ingresos en la institución sea solo para estudiantes? |  | x |  |
| 8 | ¿Desearía que el registro de gestión de control de ingreso sea tanto para estudiantes, administrativos, docentes, etc. Como para personas externas a la institución? | x |  |  |
| 9 | ¿Considera usted que esta propuesta es viable para la institución? | x |  |  |
| 10 | ¿Le fue de su agrado esta entrevista? | x |  |  |