

7. Nombre de la empresa : _____
8. Cargo que desempeñas: _____
9. ¿La actividad que desarrollas se vincula con tus estudios de postgrado que realizaste?
- SI _____ NO _____

IV. VINCULACIÓN DE LA FORMACIÓN RECIBIDA CON TU QUE HACER LABORAL

10. ¿La formación recibida te ayuda en el desempeño de tu trabajo? SI ____ NO ____

11. ¿La formación recibida te permite ascender en tu carrera laboral? SI ____ NO ____

12. ¿Qué aspectos sugieres a la institución para considerarlo en la innovación curricular?

.....

.....

V. ESPECTATIVAS ACADÉMICAS

13. Mencione qué actividad le gustaría que el ICED organizara para usted como egresada (o):

Cursos de capacitación

Almuerzos de confraternidad

FIRMA

DNI: _____

OFICINA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN UNIVERSITARIA