



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

**“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”**

**RESOLUCION DCS 527/2024**  
Bahía Blanca, 16 de octubre de 2024

**VISTO**

Los estándares de CONEAU para la acreditación de carreras de posgrados (Resolución 160/2011).

Los estándares de CONEAU para la acreditación de especialidades médicas (Resolución 2643/2019).

La solicitud de la Subsecretaria de posgrado de la UNS sobre mecanismos de seguimiento de egresadas/os.

**Y CONSIDERANDO:**

Que el departamento de Ciencias de la Salud cuenta con carreras de posgrado en funcionamiento y carreras por comenzar (especialidades, maestrías y doctorado);

Que existen egresados/as en carreras de posgrado del Departamento de Ciencias de la Salud;

Que es importante analizar los resultados de nuestros posgrados en tanto modificación de la práctica de profesionales que egresan;

Que la retroalimentación ayudaría a mejorar las carreras de posgrado

Lo aprobado en sesión plenaria el de octubre;

Por ello:

**EL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º:** Generar una base de información sobre egresados/as de las carreras de posgrado del Departamento de Ciencias de la Salud.

**ARTÍCULO 2º:** Que dicha base se construya a partir de un formulario digital (Jotform <https://form.jotform.com/242687791691069>) que se envíe a egresados/as sistemáticamente (Anexo I).

**ARTÍCULO 3º:** Envíese a Subsecretaria de Posgrado para su notificación, luego archívese.



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”

Anexo I  
Res DCS 527/2024

## Encuesta a Graduados

La siguiente encuesta es para registrar su opinión sobre la formación obtenida y otros aspectos. Esta información es de suma importancia para que el Departamento pueda mejorar continuamente el nivel de la educación que imparte, así como los servicios que ofrece a sus egresados. Completar el formulario le tomará aproximadamente 30 minutos. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Egresado de \***

**Año de egreso \***

4 dígitos

**Nombre \***

Tal cual figura en tu DNI Tal cual figura en tu DNI

**Ciudad y Provincia de residencia al momento de realizar la formación de posgrado \***

**Email \***

[ejemplo@ejemplo.com](mailto:ejemplo@ejemplo.com)

**DNI \***

Solo números. Sin puntos

**Título de grado \***

**Institución donde cursó la carrera de grado \***

**Posee otra formación de posgrado \***

**Tipo de posgrado**

**Institución donde cursa o cursó dicho posgrado**



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

**“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”**

**Nombre de la empresa u organismo donde trabajaba durante el cursado de la  
formación de posgrado**

**Relación con la Empresa**

**Tarea**

**Antigüedad**

En años

**Trabajo Anterior o Simultáneo**

**Señalar qué actividad laboral realiza actualmente \***

Profesional específica

Profesional No específica

Académica

Gerencial

Otra

Desocupado

**Si ha indicado más de una actividad, explicitar cuál es la que desarrolla con  
mayor carga horaria**

**Describa brevemente qué aspectos del perfil profesional de la carrera en la que se ha  
graduado favorecen y cuáles aspectos crean dificultades a la hora de buscar y  
encontrar empleo.**

**Favorecen**

**Dificultan**

**¿Cómo evalúa los conocimientos y competencias adquiridos en su formación de grado  
en relación con su desempeño profesional?**

**Formación básica (Solidez conceptual) \***

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

**Aplicación del conocimiento a la solución de problemas \***



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

**“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”**

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Destreza en actividades de proyecto y diseño \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Actualización y perfeccionamiento \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Actitud emprendedora y proactiva \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Capacidad de decisión \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Capacidad de trabajo en equipo \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Habilidades en la comunicación oral y escrita \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Conciencia de sus responsabilidades sociales \***

Muy bueno  
Bueno



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”

Regular  
Malo

**Dominio de idioma inglés \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**Dominio de herramientas informáticas \***

Muy bueno  
Bueno  
Regular  
Malo

**¿Qué contenidos de la carrera considera usted que ya no tienen vigencia para el ejercicio de su profesión? \***

**¿Qué conocimientos y competencias considera usted que son imprescindibles en el desempeño de su profesión y son insuficientemente desarrollados durante el cursado de la carrera? \***

**Valore el nivel de actualización tecnológica de la formación de posgrado**

Avanzado  
Medio  
Atrasado

**Hace uso de las instancias institucionales que permiten la expresión de sus opiniones, intereses y sugerencias? \***

SI  
NO

**Habitualmente se informa sobre las actividades de perfeccionamiento, de actualización de conocimientos y capacitación que organiza el Departamento de Ciencias de la Salud? \***

SI  
NO

**A través de qué medios se informa? \***

Boletines  
Suscripción a lista de novedades de posgrados del Departamento  
Docentes  
Otros graduados



DEPTO. CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR

**“2024 - 30º Aniversario de la Consagración  
Constitucional de la Autonomía Universitaria”**

Redes Sociales  
Sitios de Internet  
Otros medios

**Indicar si participa en actividades del Departamento de Ciencias de la Salud: \***

Investigación científico-tecnológico

Vinculación con el sector productivo de bienes y servicios Extensión

Docencia

Capacitación continua

**Utiliza los servicios de biblioteca y centros de documentación como el  
Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Sur? \***

SI

NO

**Qué sugerencias tiene para estos servicios?**

**Considera que los graduados permanecen ligados en forma  
positiva a la carrera y a la institución? \***

SI

NO

**¿De qué manera?**

**Por qué cree que esto sucede?**

**¿En qué forma le interesaría mantenerse vinculado al Departamento de  
Ciencias de la Salud? \***

**¿En qué áreas o temáticas le interesaría recibir capacitación? \***