



FORMULARIO EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE T.C.U. SEGÚN CRITERIO DE ESTUDIANTES

Fecha:

No. cuestionario

Con el fin de evaluar los diferentes proyectos de Trabajo Comunal Universitario (T.C.U.), nos interesaría conocer su opinión, por lo que mucho le agradeceremos completar este cuestionario. Sus opiniones serán tratadas con estricta confidencialidad y solo para fines de mejorar el Programa de T.C.U. de la U.C.R.

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del proyecto: _____
2. Carrera que cursa: _____
3. Grado por obtener: () Diplomado () Bachillerato () Licenciatura
4. Año de ingreso a la Universidad de Costa Rica: _____
5. ¿Al matricularse en el T.C.U., qué año de su carrera cursaba?
() I año () II año () III año () IV año () V año
6. ¿En qué ciclo y año matriculó el T.C.U.?
() I ciclo () II ciclo () III ciclo Año _____
7. ¿Estuvo matriculado anteriormente en otro proyecto de T.C.U.?
() Sí () No **(Pase a la pregunta no. 10)**
8. ¿En cuál proyecto? _____
9. ¿Cuáles motivos le impulsaron a retirarse de ese proyecto?
 - Falta de tiempo para cumplir con las actividades asignadas
 - Por exceso de carga académica
 - Por motivos de salud
 - Por problemas de integración en el proyecto
 - Falta de organización por parte del Responsable del proyecto para la ejecución de éste
 - Falta de coordinación en las acciones por ejecutar en el proyecto
 - Otros: Especifique _____

B. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

10. ¿Por qué medios se enteró de la existencia de este proyecto?
 - En la Sección de Trabajo Comunal Universitario
 - Por los afiches ubicados en su Facultad o Escuela
 - Por compañeros (as) de la Universidad
 - Por amigos (as) o familiares
 - Por la persona responsable del proyecto
 - Por la Guía de matrícula que se publica en el Semanario Universidad
 - En Asociaciones Estudiantiles
 - En la página WEB Trabajo Comunal / UCR
 - En los Centros de Asesoría Estudiantil (CASE)
 - Otros: Especifique _____

11. Marque las razones que le llevaron a participar en este proyecto:
- Conveniencia de horario
 - Disponibilidad de tiempo
 - Conveniencia geográfica
 - Por recomendación
 - Porque no había otro disponible
 - Porque le proporciona nuevos conocimientos
 - Porque tiene relación con su carrera
 - Porque le interesó el tema
 - Otros: Especifique _____
12. ¿Cuántas horas por semana dedicó al T.C.U.?
- Menos de 4
 - De 4 a menos de 8
 - De 8 a menos de 12
 - De 12 a menos de 16
 - Más de 16
13. ¿Cuántas semanas dedicó al T.C.U.? () semanas
14. ¿Cuáles fueron las principales acciones desempeñadas por usted en el proyecto?
- Programar actividades
 - Ejecutar las actividades
 - Recolectar información
 - Proponer planes y proyectos en el nivel profesional
 - Supervisar las actividades
 - Otros: Especifique _____
15. El cumplimiento de su trabajo se determinó por:
- Número de horas trabajadas
 - Cumplimiento de objetivos
 - Otros: Especifique _____
16. La ejecución de las actividades del proyecto fue realizada predominantemente:
- En conjunto con estudiantes de otras disciplinas
 - Con estudiantes de su misma carrera
 - Individualmente

C. EN LA SIGUIENTE SECCIÓN EMITA SU OPINIÓN ACERCA DE LA GESTIÓN DEL PROYECTO. MARQUE CON UNA EQUIS SEGÚN LA ESCALA

	M	R	B	MB	E
M = Malo R = Regular B = Bueno MB = Muy Bueno E = Excelente					
Se le dieron a conocer con claridad los objetivos del proyecto antes de iniciar el trabajo	<input type="radio"/>				
Se cumplieron los objetivos del proyecto	<input type="radio"/>				
Brindó ayuda a la comunidad	<input type="radio"/>				
Permitió la proyección de la U.C.R.	<input type="radio"/>				
Recibió cooperación de otras instituciones	<input type="radio"/>				
Fomentó el uso de nuevas técnicas	<input type="radio"/>				
Contó con presupuesto adecuado (materiales, equipo, transporte, entre otros)	<input type="radio"/>				
Contó con espacio físico adecuado	<input type="radio"/>				

Se organizaron y planificaron las actividades que se llevaron a cabo	<input type="radio"/>				
Las actividades realizadas aportaron en su formación profesional	<input type="radio"/>				
Se fomentó la cooperación interdisciplinaria	<input type="radio"/>				
Se fomentó el compañerismo dentro del proyecto	<input type="radio"/>				

D. EN ESTA SECCIÓN EMITA SU OPINIÓN CON RESPECTO AL DESEMPEÑO DEL PROFESOR (A) RESPONSABLE DEL PROYECTO.

Nombre de académico(a) responsable _____

M = Malo	R = Regular	B = Bueno	MB = Muy Bueno	E = Excelente	M	R	B	MB	E
Disponibilidad para atender a estudiantes	<input type="radio"/>								
Asistencia y puntualidad	<input type="radio"/>								
Fomenta la creatividad en estudiantes	<input type="radio"/>								
Acompañamiento al trabajo de estudiantes	<input type="radio"/>								
Supervisión y orientación en el campo	<input type="radio"/>								
Capacidad para conducir el grupo	<input type="radio"/>								
Relaciones con equipos de trabajo de estudiantes	<input type="radio"/>								
Relaciones con miembros de la población meta del proyecto	<input type="radio"/>								
Relaciones con estudiantes	<input type="radio"/>								
Fomenta la participación de estudiantes	<input type="radio"/>								
Estimula la sensibilidad y compromiso social del estudiante	<input type="radio"/>								
Propicia el trabajo en equipos interdisciplinarios	<input type="radio"/>								

E. SI EL PROYECTO CONTÓ, ADEMÁS, CON UN(A) PROFESOR(A) COLABORADOR(A), EVALÚE SU DESEMPEÑO:

(Si no hubo colaborador(a), pase al apartado F.)

Nombre de académico(a) colaborador(a) _____

M = Malo	R = Regular	B = Bueno	MB = Muy Bueno	E = Excelente	M	R	B	MB	E
Calidad de su participación para el logro de los objetivos del proyecto	<input type="radio"/>								
Disponibilidad para atender a estudiantes	<input type="radio"/>								
Asistencia y puntualidad	<input type="radio"/>								
Supervisión y orientación en el campo	<input type="radio"/>								
Coordinación con docente responsable del proyecto	<input type="radio"/>								
Acompañamiento al trabajo de estudiantes	<input type="radio"/>								
Capacidad para conducir el grupo	<input type="radio"/>								
Relaciones con equipos de trabajo de estudiantes	<input type="radio"/>								
Relaciones con miembros de la población meta del proyecto	<input type="radio"/>								
Relaciones con estudiantes	<input type="radio"/>								
Fomenta la participación de estudiantes	<input type="radio"/>								
Estimula la sensibilidad y el compromiso social en el/la estudiante	<input type="radio"/>								

F. EL PROYECTO DE TCU EN QUE USTED PARTICIPÓ, LE PERMITIÓ:

1 = Nada 2 = Poco 3 = Mucho 4 = Suficiente

N = Nada P = Poco M = Mucho S = Suficiente

	N	P	M	S
Aplicar conocimientos adquiridos en su carrera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adquirir conocimientos para su realización profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollar su sensibilidad y compromiso social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adquirir conciencia crítica de los problemas nacionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compartir conocimientos con la población meta del proyecto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollar habilidad para el trabajo interdisciplinario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ser innovador(a) al intervenir en la realidad nacional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Fortalecer valores de compromiso y solidaridad social | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Comprender mejor los aportes de otras disciplinas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

G. EMITA SU OPINIÓN ACERCA DEL NIVEL DE PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN META DEL PROYECTO (INSTITUCIÓN, COMUNIDAD O GRUPO PARTICIPATIVO)

M = Malo R = Regular B =Bueno MB = Muy Bueno E = Excelente

	M	R	B	MB	E
Mostró interés y motivación por el trabajo de los/las estudiantes	<input type="radio"/>				
Aportó recursos materiales, económicos, infraestructura	<input type="radio"/>				
Participó activamente en el diseño de las actividades	<input type="radio"/>				
Participó activamente en la ejecución de las actividades	<input type="radio"/>				
Participó activamente en la evaluación de las actividades	<input type="radio"/>				

H. EL PROGRAMA DE T.C.U. ES UNA MODALIDAD DE ACCIÓN SOCIAL DE LA U.C.R. QUE DESDE 1975 DESARROLLA DIVERSOS PROYECTOS EN TODO EL PAÍS. AL HABER CONCLUIDO SU PROYECTO DE T.C.U., NOS INTERESA CONOCER SU CRITERIO EN RELACIÓN CON ESTE PROGRAMA INSTITUCIONAL

M = Malo R = Regular B =Bueno MB = Muy Bueno E = Excelente

	M	R	B	MB	E
Fortalece la formación disciplinaria de estudiantes	<input type="radio"/>				
Desarrolla capacidades para el trabajo en equipo interdisciplinario	<input type="radio"/>				
Logra que los/las estudiantes se sensibilicen ante la realidad nacional	<input type="radio"/>				
Ofrece una experiencia personal enriquecedora	<input type="radio"/>				
Vincula la academia con la realidad nacional	<input type="radio"/>				
Aporta al desarrollo de la sociedad costarricense	<input type="radio"/>				

I. 1. Si tiene sugerencias o recomendaciones para fortalecer o mejorar el proyecto en que usted participó, anótelas en las siguientes líneas.

a) _____

b) _____

2. Para fortalecer o mejorar el Programa de T.C.U. de la U.C.R., si tiene sugerencias o recomendaciones, anótelas en las siguientes líneas.

a) _____

b) _____

