INSTRUMENTO PARA EDUCADORES DEPORTIVOS

Universidad del Futbol y Ciencias del Deporte

La **Universidad del Futbol y Ciencias del Deporte** realiza la evaluación de su **modelo educativo académico deportivo** con el propósito de mejorar los procesos académicos, deportivos y de servicios que se brindan a la comunidad universitaria.

Por lo anterior, le solicitamos contestar este cuestionario con la mayor sinceridad posible; la información que proporcione será confidencial y se utilizará exclusivamente para los objetivos de esta evaluación.

Instrucciones:

Le presentamos una serie de afirmaciones para que seleccione la opción que más se acerque a su opinión, según su grado de acuerdo o desacuerdo con la afirmación correspondiente. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

- La opción “no lo sé” es para aquellas afirmaciones que usted no tenga elementos para dar respuesta.
- La opción “no aplica” es para aquellas afirmaciones relacionadas a servicios o acciones que usted no ha utilizado.

Clave: UFD-DE-DO-17 VERDISIÓN 1.1

Este documento es propiedad de la Universidad del Futbol y Ciencias del Deporte

Hay 27 preguntas en la encuesta.

¿Qué impartes a los niños?

*

❗ Seleccione una de las siguientes opciones
Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

◯ Talleres deportivos

◯ Escuelas de futbol

Selecciona el campus al que perteneces;

*

Seleccione una de las siguientes opciones
Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

◯ Pachuca

◯ León

FILOSOFÍA DE LA UFD

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
Considero que la misión de la UFD se cumple.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La UFD logrará su visión en un futuro cercano.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Me identifico con los valores de la institución.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La UFD cumple con su responsabilidad social.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La UFD es una universidad líder en el ámbito del deporte.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La UFD reconoce a los egresados exitosos profesionalmente.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

MODELO EDUCATIVO ACADÉMICO DEPORTIVO

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El nivel de calidad del modelo de la UFD es satisfactorio.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Reconozco lo holístico, la sinergia y lo sistémico en la UFD.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El modelo fomenta el desarrollo académico y deportivo de los estudiantes.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La educación deportiva de la UFD contribuye al bienestar físico y la salud del estudiante.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Existe orientación para el logro de la vinculación entre lo académico y lo deportivo.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El modelo contribuye en la formación integral de los estudiantes.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Estoy de acuerdo con los reglamentos y las normas de la institución.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Se adecúan las actividades académicas a los requerimientos deportivos de los estudiantes.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
Mi horario tipo contiene la información necesaria sobre las actividades que realizo.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La UFD me invita a participar en actividades académicas y deportivas que contribuyen al logro de objetivos institucionales.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Es de mi agrado el clima laboral que se vive en mi área y en la institución.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

FUNDAMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN DEPORTIVA

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
La fundamentación de mis programas de educación deportiva tiene correspondencia con la misión y la visión de la institución.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Se establecen metas y objetivos viables en mis programas de educación deportiva.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Los objetivos y metas de mis programas de educación deportiva coinciden con los fines de la formación integral.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Los objetivos de mis programas son evaluables.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Los coordinadores, que supervisan el proceso de educación deportiva, proponen cambios en la planificación de mis programas.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

¿Qué componentes evalúo, aparte de las pruebas físicas obligatorias? (se pueden marcar más de uno)

*

Marque las opciones que correspondan
Por favor, marque las opciones que correspondan:

- [ ] Técnica
- [ ] Táctica
- [ ] Teórica

EVALUACIÓN DEL PROCESO DE DESARROLLO DEL ESTUDIANTE

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
En la evaluación física del estudiante se consideran criterios o normas de acuerdo al nivel educativo del estudiante.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Se realimenta a los estudiantes-deportistas sobre el resultado de las pruebas físicas.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Considero adecuado que se realicen actividades para fortalecer el componente teórico del estudiante.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

EFICIENCIA GENERAL DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN DEPORTIVA

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
Las orientaciones didácticas sobre los contenidos de la educación deportiva son útiles y se pueden cumplir correctamente.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Se cuenta con instalaciones y materiales didácticos deportivos útiles para el cumplimiento del programa de educación deportiva que imparto.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

OPERACIÓN DE LA EDUCACIÓN DEPORTIVA

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
La academia me entrega oportunamente a los alumnos para las actividades de educación deportiva.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Los tiempos efectivos para cada tipo de actividad de formación deportiva son los adecuados.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Mi jefe me orienta y apoya cuando surge alguna contingencia	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Si identifico algún estudiante con talento, existe un procedimiento para canalizarlo.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

BIBLIOTECA

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal me ofrece el servicio solicitado en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con instalaciones en condiciones que propician el estudio.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con instalaciones que permiten evacuar el lugar en caso de alguna eventualidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El acervo físico cumple en cantidad, calidad y actualidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El acervo digital cumple en cantidad, calidad y actualidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Sus servicios contribuyen en mis funciones docentes.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios:

*

Por favor, escriba su respuesta aquí:

SERVICIO MÉDICO

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal médico me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal me ofrece el servicio solicitado en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con los materiales e instrumentos básicos para una atención de calidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El servicio médico cuenta con instalaciones adecuadas y en buenas condiciones.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con instalaciones que permiten evacuar el lugar en caso de alguna eventualidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

SERVICIOS ESCOLARES

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Me entregan las listas de asistencia en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuando identifico algún error en las listas de asistencia se resuelve de manera inmediata.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Estoy satisfecho(a) con la información y/o servicio recibidos.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

CENTROS DE CÓMPUTO

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal me ofrece el servicio solicitado en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con recursos materiales y tecnológicos suficientes y en buen estado.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con instalaciones en condiciones que propician el estudio.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuenta con instalaciones que permiten evacuar el lugar en caso de alguna eventualidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Puedo utilizar los equipos y servicios tecnológicos de la institución (wifi, computadoras, kioscos de información e internet)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
Las transferencias de mi pago se realizan en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
La entrega del pago por concepto de pensión alimenticia a mi beneficiario se realiza en tiempo y forma	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

OPERACIONES

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal de limpieza me trata con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Estoy conforme con el servicio de limpieza que se realiza en las instalaciones (sanitarios, aulas, oficinas)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Los sanitarios cuentan con los insumos necesarios (papel, toallas para manos, jabón)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Cuando lo requiero, el personal de mantenimiento e intendencia se muestra dispuesto a ayudarme.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

SEGURIDAD

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal de seguridad me trata con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal de seguridad se muestra dispuesto a apoyar a los usuarios.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal de seguridad ofrece una imagen de honestidad y confianza.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Considero que el entorno de la UFD es seguro.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

RECURSOS HUMANOS

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
El personal me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal me ofrece el servicio solicitado en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El proceso de mi recontratación fue dentro de las fechas establecidas.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Al inicio de cada ciclo escolar me brindan información suficiente y oportuna de los lineamientos y procesos administrativos.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Recibo orientación para la gestión del pago de mi prestación de servicios.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Recibo capacitación permanente para mejorar las funciones y actividades estipulados en la descripción de puesto.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Recibo retroalimentación respecto a mi desempeño laboral.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
La UFD me ha otorgado incentivo o beneficio por mi función laboral.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

TRANSPORTE

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No lo sé	No aplica
Cuando se solicita el servicio de transporte, está en tiempo y forma.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El personal me atiende con respeto y amabilidad.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
El transporte se encuentra en condiciones óptimas para los traslados.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comentarios: *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Agradecemos el tiempo que nos ha brindado para responder este instrumento. Sus respuestas han sido enviadas.

22.09.2022 – 17:54

Enviar su encuesta.
Gracias por completar esta encuesta.