Con el objetivo de dar continuidad a los **Estudios de Seguimientos de Egresados y Egresadas** de los Programas Educativos del **nivel pregrado** de nuestra casa de estudios, es importante contar con un **Programa de Seguimiento de Egresados y egresadas** que nos permita conocer los diversos esfuerzos que se impulsan desde las Unidades Académicas y que coadyuven a implementar acciones para mejoras en los Programas Educativos; por citar algunos ejemplos: al plan de estudios, actividades de formación, vinculación con el sector productivo, comunicación con egresados y todas aquellas que se consideren relevantes.

Es por ello que a través del presente formato, se enumeran algunas acciones consideradas para tal fin, debiendo presentarlas en conjunto con la evidencia dos informes semestrales en el año (Junio y Diciembre), al **Departamento de Estudios Estratégicos**. Cabe mencionar que las acciones no son limitativas y pueden incluirse todas las que el Programa Educativo considere oportunas, haciendo las **actualizaciones de forma anual**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Académica:** | (Anotar el nombre de la Facultad o Instituto) |
| **Programa Educativo:** | (Anotar el nombre del programa educativo, ejemplo: Licenciatura en Comercio Exterior) |
| **Sede o subsede** | (Anotar el lugar donde se imparte el Programa Educativo. Ejemplo: Huixtla) |
| **Fecha de elaboración** | (Anotar la fecha de llenado del formato. Ejemplo: 25 de enero de 2023 |

**Programa de Seguimiento de Egresados y Egresadas**

**(Anual, anotar año de programación, ejemplo: 2023)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vinculación con egresados y egresadas** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Si** | **No (Porqué)** | |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias) Describir brevemente la actividad). Pueden ser eventos académicos, deportivos, etc., en donde los egresados participen, entre otros.* |  | *Especificar las fechas en que se realizó o se realizará la actividad)* | *Lista de asistencia, fotos, capturas de pantalla, cartel de difusión, etc.* | |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  |  | |
| **Educación Continua** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | **No (Porqué)** | |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias). Describir brevemente la actividad.* |  | *Especificar las fechas en que se realizó o se realizará la actividad)* | *Lista de asistencia, fotos, capturas de pantalla, cartel de difusión, etc.* | |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  |  | |
| **Programa de emprendedores** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | **No (Porqué)** | |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias). Describir la actividad y especificar las fechas o período en que se realizarán.* |  |  |  | |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  |  | |
| **Asociaciones y redes de egresadas y egresados** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | **No (porqué)** | |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias)* |  |  |  | |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  |  | |
| **Redes sociales** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias)* |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Reconocimiento a trayectorias destacadas** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias)* |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Encuentro de egresadas y egresados** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias)* |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Apoyo a la empleabilidad** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 | *(Las que se consideren necesarias)* |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Actualización de Planes y Programas de estudios** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Impulsar posgrados acorde a los perfiles** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Fortalecer vinculación por Programa Educativo con el sector Productivo** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
| **Participar en las convocatorias de actividades que se realizan a través del Departamento de Vinculación Laboral y Emprendimiento** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (Nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | | **Se realizó** | | |
| **Sí** | | **No (Porqué)** |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Otras actividades** | | | | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **Responsable (nombre y cargo)** | **Fecha de realización** | **Evidencia** | **Se realizó** | | | |
| **Sí** | | | **No (Porqué)** |
| 1 |  |  |  |  |  | | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaboró  Coordinador(a) del Programa Educativo  *(Nombre y firma))* | Validó  Secretario(a) Académico(a) de la Unidad Académica  *(Nombre y firma))* |