

Su colaboración es importante en el proceso de autoevaluación, responda con la más amplia libertad y veracidad posible. Marque en el botón de selección de la respuesta que usted crea conveniente.

**IMPORTANTE:** Para llenar la encuesta primero debe registrar su número de matrícula, Apellidos y Nombres, no podrá avanzar a la siguiente sección sino registra estos datos.

[https://docs.google.com/forms/d/1SREAjRbkeYCsxUOWwtYBpqBKdCfn9ia2cFwroP1\\_y-k/view\\_form?edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/1SREAjRbkeYCsxUOWwtYBpqBKdCfn9ia2cFwroP1_y-k/view_form?edit_requested=true)