**Seguimiento de Egresados**

Con la finalidad de obtener información que evidencie el cumplimiento de las metas establecidas en los indicadores de desempeño institucional, te solicito de la manera más atenta tu valiosa colaboración para que nos proporciones los siguientes datos.

|  |
| --- |
| **Formato** **Seguimiento de Egresados** |
| **Nombre completo** |  |
| **Maestría** |  | **DOCTORADO** |  | **MAESTRÍA TECNOLÓGICA** |  |
| **Campus** |  | **NOMBRE DEL POSGRADO** |  |
| **Nombre de la institución –empresa donde labora** |  |
| **Domicilio del lugar donde labora** |  | **ESTADO** |  |
| **Número telefónico del lugar donde labora** |  |
| **Antigüedad** | **DESDE (AÑO)** |  | **HASTA (AÑO)** |  |
| **Nivel de Ingreso** | **( ) Menor a $10,000 ( ) Más de $10,000** |
| **Correo electrónico (alterno al colpos)** |  |
| **Teléfono celular (opcional)**  |  |

**Describe un testimonio de tu estadía en el Colegio de Postgraduados (recuerdos, experiencias positivas).**

**Nota:** En caso de ya haber proporcionado esta información durante el 2013, ya no es necesario volver a llenar este formato. Favor de devolver la información al correo graduacion@colpos.mx