

ANEXO B

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO APLICADO

EL VIGIA, JULIO 2006

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Ciudadano (a): _____

Reciba el saludo a nombre de la Lic. María Gabriela Gómez Gómez, participante de la segunda cohorte en Ciencias Contables Mención Tributos, Área: Aduanas de la Universidad de los Andes, a la vez deseándole el mayor de los éxitos en sus funciones.

La presente comunicación tiene como finalidad solicitar ante usted la posibilidad de que valide el Instrumento basado en un cuestionario contentivo de 12 preguntas abiertas, el cuál será aplicado a las PYMES ubicadas en el Municipio Alberto Adriani, el cual poseen características de exportación que representa la muestra de estudio, cuyo objetivo radica en efectuar un Diagnóstico de la Capacidad de las PYMES en este Municipio, su valiosa opinión permitirá a la investigadora verificar si las preguntas planteadas guardan relación con el título, objetivos y variables planteados en la investigación.

Segura de contar con su experiencia como Experto en validar instrumentos, quedando de Ud.

Atentamente,

Lic. María Gabriela Gómez Gómez

Instrucciones:

Por favor, lea detenidamente cada uno de los enunciados y de respuesta de cada ítem.

Utilice este formato para indicar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada enunciado que se presenta, marcando con una equis (x) en el espacio correspondiente según la siguiente escala:

- 3.- Bueno
- 2.- Regular
- 1.- Deficiente

Si desea plantear alguna sugerencia para enriquecer el instrumento, utilice el espacio correspondiente a observaciones, ubicado al margen derecho del formato.

INSTRUMENTO PARA VALIDAR EL CUESTIONARIO

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA		
	Bueno	Regular	Deficiente
Presentación del instrumento			
Claridad en la redacción de los items			
Pertinencia de la pregunta con los objetivos			
Relevancia del contenido			
Factibilidad de aplicación			

Nombre y Apellido: _____

C.I. _____

Profesión: _____

Títulos Obtenidos:

Instituto donde Trabaja:

Cargo que Desempeña: _____

Antigüedad en el cargo: _____

Resultado de Validación del Instrumento:

Fecha: _____

 Firma del Experto