



Etapa 5.1.-Encuesta de Opinión al Beneficiario

Fecha

12/3/2015

Muestra: **22**

Folio: **1305150004**

Programa/Componente a supervisar

Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora

Instituto Nacional de Pesca

Nombre del beneficiario

Sebastian Ortiz Ramirez

Domicilio donde se realiza la visita

Domicilio conoabo, Col. Manantial

Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
Sebastian Ortiz R.	Rep. Legal	IFE

5.1 ENCUESTA DE OPINIÓN AL BENEFICIARIO

REACTIVOS	Elemento	Cumplimiento	Observaciones
1. ¿Cómo considera la atención brindada por la ventanilla correspondiente para atender su necesidad de apoyo?	1.1 Excelente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	1.2 Buena	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	1.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	1.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2. ¿Considera adecuados los documentos que le solicitaron para recibir el apoyo?	2.1 Excelente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	2.2 Buena	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	2.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	2.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
3. ¿Considera que el incentivo de apoyo recibido contribuye al desarrollo económico de organización o sector?	3.1 Excelente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	3.2 Bueno	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	3.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	3.4 Malo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
4. ¿Cómo considera la atención brindada por los responsables de la operación del componente?	4.1 Excelente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	4.2 Buena	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	4.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	4.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	

Programa / Componente: **Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora: **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **1305150004**

5. ¿Considera razonable el tiempo que transcurrió desde que ingreso la solicitud hasta que recibió el apoyo?

5.1 Excelente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
5.2 Bueno	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
5.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
5.4 Malo	

José Luis Falcón
Nombre y firma del supervisor


Sebastián Ortiz Ramírez
 Nombre y firma del beneficiario
 Representante legal
 IE
 Otro _____

"Eliminado firma conforme a lo establecido en el artículo 116 primer y segundo párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública."