SAGARPA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

Etapa 5.1.-Encuesta de Opinión al Beneficiario

Fecha 12/15/2015

Muestra: **22** Folio: **2505150194**

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	El Turón Parejo SPR de RL de CV
Domicilio donde ser realiza la visita	Sn Miguel 235 Fracc. Sn Miguel Cd. Victoria

Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
Andrés Jiménez Cortés	Asesor Técnico	IFE [redacted]

"Eliminado un rubro de número de identificación, conforme a lo establecido en el artículo 116 primer y segundo párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública."

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 ✓ No___ NA___	
	1.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	1.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	1.4 Mala	Si___ No___ NA___	
2. ¿Considera adecuados los documentos que le solicitaron para recibir el apoyo?	2.1 Excelente ✓	Si ✓ No___ NA___	
		Si___ No___ NA___	
	2.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	2.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	2.4 Mala	Si___ No___ NA___	
3. ¿Considera que el incentivo de apoyo recibido contribuye al desarrollo económico de organización o sector?	3.1 Excelente ✓	Si ✓ No___ NA___	
	3.2 Bueno	Si___ No___ NA___	
	3.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	3.4 Malo	Si___ No___ NA___	
4. ¿Cómo considera la atención brindada por los responsables de la operación del componente?	4.1 Excelente ✓	Si ✓ No___ NA___	
	4.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	4.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	4.4 Mala	Si___ No___ NA___	

5. ¿Considera razonable el tiempo que transcurrio desde que ingreso la solicitud hasta que recibio el apoyo?	5.1 Excelente	Si___ No___ NA___	
	5.2 Bueno ✓	Si✓ No___ NA___	
	5.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	5.4 Malo	Si___ No___ NA___	

José Martín Palamarez Garcia

Nombre y firma del supervisor

Andres Jimenez [redacted]

- ☐ Nombre y firma del beneficiario
- ☐ Representante legal
- ☐ IE
- ☒ Otro Asesor Técnico

"**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."