



Muestra: 22

Folio: 2505150204

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 **CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS DEL NOROESTE**  
 Domicilio donde se realiza la visita **AV. INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL 195, PLAYA PALCO DE SANTA RITA, LA PAZ.**  
 Persona (s) que atienden la diligencia **B.C.S.**

| Nombre                              | Cargo                           | Documento de identificación |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <b>DR. FRANCISCO GARCIA DE LEÓN</b> | <b>INVESTIGADOR RESPONSABLE</b> | <b>IFE</b><br>              |

**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 checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___ |               |
|   |               | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |
|   | 2.2 Buena     | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |
|   | 2.3 Regular   | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |
| 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 ___ 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 <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___ |               |
|   | 4.2 Buena     | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |
|   | 4.3 Regular   | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |
|   | 4.4 Mala      | Si ___ No ___ NA ___                                 |               |

*F-1/M*

"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."

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

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505150204**

|  |               |  |   |
|--|---------------|--|---|
| 5. ¿Considera razonable el tiempo que transcurrió desde que ingreso la solicitud hasta que recibio el apoyo? | 5.1 Excelente | Si___ No___ NA___                                  | <i>DEBE INICIAR CON EL INICIO DEL AÑO</i> |
|  | 5.2 Bueno     | Si___ No___ NA___                                  |   |
|  | 5.3 Regular   | Si <input checked="" type="checkbox"/> No___ NA___ |   |
|  | 5.4 Malo      | Si___ No___ NA___                                  |   |

*Magda Estela Dominguez Machin*

Nombre y firma del supervisor

*Francisco Javier Garcia de Leon*

- Nombre y firma del beneficiario
- Representante legal
- IE
- Otro \_\_\_\_\_

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

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505150204**