



Etapa 5.1.-Encuesta de Opinión al Beneficiario

Fecha

12/16/2015

Muestra: 22

Folio: 2505150228

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 **S.C.P.P. Mar y Tierra del Golfo de Cortez SC de RL**
 Domicilio donde se realiza la visita **Aguiles Sarden 369 y Esteban Pivar, Pto Peñasco**
 Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
Ivone Aydee Espinoza	Administración	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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	1.2 Buena	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	1.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	1.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2. ¿Considera adecuados los documentos que le solicitaron para recibir el apoyo?	2.1 Excelente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	2.2 Buena	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	2.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input 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 type="checkbox"/>	
	3.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	3.4 Malo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input 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 type="checkbox"/>	
	4.3 Regular	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	4.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	

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

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: 2505150228

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 ___ NA ___
	5.2 Bueno	Si ___ No ___ NA ___
	5.3 Regular	Si ___ No ___ NA ___
	5.4 Malo	Si ___ No ___ NA ___

José Luis Fallón

Nombre y firma del supervisor

IVONE HAYANE ESPINOZA LOPEZ

- 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."

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

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505150228

Página 2 de 2