



**Etapa 5.1.-Encuesta de Opinión al Beneficiario**

Fecha

12/10/2015

Muestra: 22

Folio: 0905150021

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 Tomas Contla Campos  
Domicilio donde se realiza la visita Calle norte 74, No. 5120, Col. Bardajito. CP 07850

Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
<u>Tomas Contla Campos</u>	<u>Beneficiario</u>	<u>IFE</u>

**5.1 ENCUESTA DE OPINIÓN AL BENEFICIARIO**

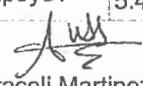
REACTIVOS	Elemento	Cumplimiento	Observaciones
1. ¿Cómo considera la atención brindada por la ventanilla correspondiente para atender su necesidad de apoyo?	1.1 Excelente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	1.2 Buena	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	2.2 Buena	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" 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

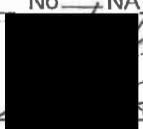
Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 0905150021

5. ¿Considera razonable el tiempo que transcurrió desde que ingreso la solicitud hasta que recibio el apoyo?	5.1 Excelente	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>
	5.2 Bueno	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___
	5.3 Regular	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>
	5.4 Malo	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>

  
Valeri Araceli Martinez Martinez

Nombre y firma del supervisor

-  *FOLIAS CONTRA CAMPOS*
- 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: 0905150021