



Etapa 5.1.-Encuesta de Opinión al Beneficiario

Fecha

12/7/2015

Muestra: **22**

Folio: **2505150220**

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 Bagre Huasteco.**
Domicilio donde se realiza la visita **Terracerón Antiguo Tamuin Km6, Mpio. Tamuin.**
Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
Marcos Antonio Tapia	Suplente del Beneficiario	IFE

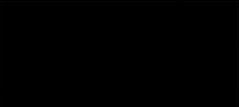
5.1 ENCUESTA DE OPINIÓN AL BENEFICIARIO

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 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"/>	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" 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"/>	
3. ¿Considera que el incentivo de apoyo recibido contribuye al desarrollo económico de organización o sector?	2.4 Mala	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
	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"/>	
4. ¿Cómo considera la atención brindada por los responsables de la operación del componente?	3.4 Malo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
	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: **2505150220**

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"/>	

José Luis Falcón

Nombre y firma del supervisor

Marino Antonio Tapia Silva

Nombre y firma del beneficiario

Representante legal

IE

Otro *Suplante Beneficiario*

"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: 2505150220

Página 2 de 2