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

Etapa 5.1. Encuesta de opinión al beneficiario

Fecha 11/10/2017

Muestra: **24** Folio: **0905170008**

Programa/Componente a supervisar	**Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**
Instancia Ejecutora	**Instituto Nacional de Pesca**

Responder con "SI" en la opción correspondiente y con "N/A", el resto de las opciones del mismo reactivo

PREGUNTA	Elemento	Cumplimiento	Observaciones
¿Considera adecuada 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___	
¿Considera adecuados los documentos que se le solicitaron para recibir el apoyo?	2.1 Excelente	Si✓ No___ NA___	
	2.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	2.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	2.4 Mala	Si___ No___ NA___	
¿Considera que el incentivo de apoyo contribuye al desarrollo económico del sector?	3.1 Excelente	Si✓ No___ NA___	
	3.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	3.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	3.4 Mala	Si___ No___ NA___	
¿Considera adecuada la atención brindada por el personal responsable 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___	
¿Considera razonable el tiempo que transcurrió desde el ingreso de la solicitud hasta la recepción del recurso?	5.1 Excelente	Si✓ No___ NA___	
	5.2 Buena	Si___ No___ NA___	
	5.3 Regular	Si___ No___ NA___	
	4.4 Mala	Si___ No___ NA___	

Lucero Angelica de La Cruz Salas

Nombre y firma del supervisor

C.P. Alejandro Cross Tapia

☐ Nombre y firma del beneficiario

☐ Representante legal

☒ Otro Representante Técnico