

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

PROGRAMA FONDO DE APOYO A MIGRANTES

Instrucciones: califique señalando el número que corresponda, en la escala tomar en cuenta que 5 significa excelente y 1 pésimo.

Situación	1	2	3	4	5
1. Claridad en la presentación del programa					
2. Facilidad de contar con los requisitos que solicita el programa					
3. Tiempo de espera para ser atendido en las oficinas					
4. Tiempo de espera entre la solicitud del apoyo y la publicación de resultados					
5. Requisitos para recibir el apoyo en especie					
6. Calidad de los equipos e insumos para la puesta en marcha del negocio.					
7. El trato de funcionarios públicos encargados de supervisar los trabajos					
8. Plazo definido para la visita de verificación del funcionamiento del negocio.					
9. Beneficios en la economía de su hogar					
10. Apoyos subsecuentes para el fortalecimiento del negocio.					