



SECRETARÍA
DEL MEDIO AMBIENTE
DIRECCION GENERAL DE LA COMISIÓN
DE RECURSOS NATURALES
Comité Técnico de Asignación de Recursos
PROFACE

ANEXO 2



Av. Año de Juárez 9700,
Col Quirino Mendoza, San Luis Tlaxialtemalco
Delegación Xochimilco. C.P. 16610
Tels. 58433878 ext 168, 169, 171

df.gob.mx
sma.df.gob.mx



SECRETARÍA
DEL MEDIO AMBIENTE
DIRECCION GENERAL DE LA COMISIÓN
DE RECURSOS NATURALES
Comité Técnico de Asignación de Recursos
PROFACE

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PROFACE

Fecha _____

I Datos del entrevistado

Llenado de datos previo a la encuesta (se tomaran de los expedientes).

1. Centro Regional No. _____
 2. Folio del expediente _____
 3. Subprograma APASO _____
 4. Subprograma FOCORE _____
 5. Nombre del Grupo _____
 6. Nombre del proyecto _____
 7. Nombre del Representante del grupo o beneficiario _____
 8. Monto total del apoyo aprobado _____
 9. No. de hombres _____
 10. No. de mujeres _____
 11. Delegación _____
 12. Localidad _____
- Nombre del encuestador _____

Encuesta a beneficiarios:

1. ¿Cómo se entero de la existencia del programa PROFACE?

- 1) Por ventanilla del Centro Regional _____ 2) Carteles, volantes _____ 3) Comisaria, ejidatarios _____
4) Familiares _____ 5) Otro _____

2. ¿Cuántas veces ha recibido apoyo del programa PROFACE?:

- 1) Es la primera vez _____ 2) Dos veces _____ 3) Otro _____ 4) Especifique _____



Av. Año de Juárez 9700,
Col Quirino Mendoza, San Luis Tlaxialtemalco
Delegación Xochimilco. C.P. 16610
Tels. 58433878 ext 168, 169, 171

df.gob.mx
sma.df.gob.mx



**SECRETARÍA
DEL MEDIO AMBIENTE
DIRECCION GENERAL DE LA COMISIÓN
DE RECURSOS NATURALES
Comité Técnico de Asignación de Recursos
PROFACE**

3. La solicitud de apoyo, ¿fue atendida de manera satisfactoria?

1) Si _____ 2) No _____

4. El que no haya sido atendida su solicitud al primer intento, se debió a:

1) Falta de información _____ 2) Falta de documentación _____ 3) Otro _____ 4) Especifique _____

5. El proceso para acceder al apoyo del Programa fue:

1) Fácil _____ 2) Regular _____ 3) Difícil _____

6. Conoce usted las Reglas de Operación del Programa PROFACE?

1) Si _____ 2) No _____

7. La explicación del personal de la ventanilla del Centro Regional, para aclarar dudas acerca del Programa fue:

1) Clara _____ 2) Lenta y burocrática _____ 3) No supieron aclarar sus dudas _____

8. El tiempo de duración de apertura de ventanillas, para la recepción de solicitudes en los Centros Regionales fue:

1) Poco _____ 2) Regular _____ 3) Suficiente _____ 4) Demasiado _____

9. ¿Cómo considera el monto de apoyo otorgado al grupo de trabajo, por parte del Programa?

1) Poco _____ 2) Apenas suficiente _____ 3) Suficiente _____

10. ¿El tiempo que transcurre desde la entrega de la solicitud en ventanilla, por parte del grupo, hasta la notificación de la aprobación del apoyo, cómo lo considera?:

1) Breve _____ 2) Regular _____ 3) Demasiado _____



Av. Año de Juárez 9700,
Col Quirino Mendoza, San Luis Tlaxialtemalco
Delegación Xochimilco. C.P. 16610
Tels. 58433878 ext 168, 169, 171

df.gob.mx
sma.df.gob.mx



**SECRETARÍA
DEL MEDIO AMBIENTE
DIRECCION GENERAL DE LA COMISIÓN
DE RECURSOS NATURALES
Comité Técnico de Asignación de Recursos
PROFACE**

11. ¿En cuántas ministraciones recibió el apoyo del Subprograma FOCORE?

- 1) (1 ministración)____ 2) (2 ministraciones)____ 3) (3 ministraciones o más)____ 4) Se desconoce ____

En caso de una sola ministración, pasar a la pregunta No.13

12. ¿Cuál fue el tiempo transcurrido entre la primera y segunda ministración?:

- 1) De 1 a 3 meses____ 2) De 4 a 6 meses____ 3) De 7 meses o más ____ 4) Se desconoce____ 5) Cuál fue la razón de la demora? _____

13. ¿El apoyo entregado les permitió alcanzar los objetivos de su proyecto (FOCORE) o plan de trabajo (APASO)?:

- 1) Si contribuyó a los objetivos____ 2) Parcialmente cubrió sus objetivos____ 3) No contribuyó a los objetivos ____ 4) Otro _____

14. Con su proyecto (FOCORE) o plan de trabajo (APASO) que impacto ambiental genera?

- 1) Protege ____ 2) Recupera____ 3)Restaura____ 4) Todos los anteriores ____

15. ¿Se tiene terminado su plan de trabajo o proyecto?, en caso de ser negativa la respuesta favor de especificar:

- 1) Si ____ 2) No ____ 3) Especifique_____

16. ¿Necesitó de asistencia técnica durante la implementación del proyecto de inversión o plan de trabajo?:

- 1) Si la requirió____ 2) No la requirió____

En caso de no haberla requerido pase a la pregunta No. 19

17. En caso de sí haber requerido la asistencia técnica, esta fue:

- 1) Proporcionada por la institución____ 2) Contrato a un técnico____



Av. Año de Juárez 9700,
Col Quirino Mendoza, San Luis Tlaxialtemalco
Delegación Xochimilco. C.P. 16610
Tels. 58433878 ext 168, 169, 171

df.gob.mx
sma.df.gob.mx

