Q2398 Apoyos Mayores GTO

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

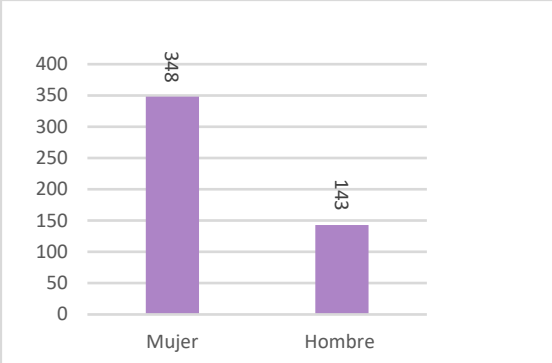

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

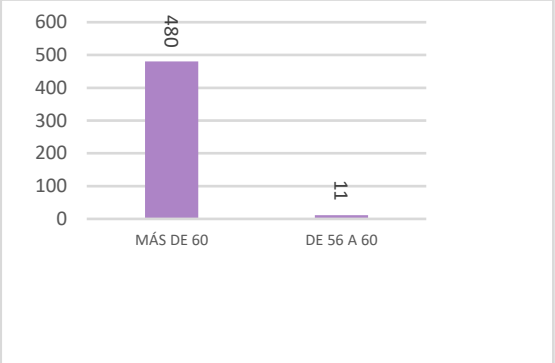

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

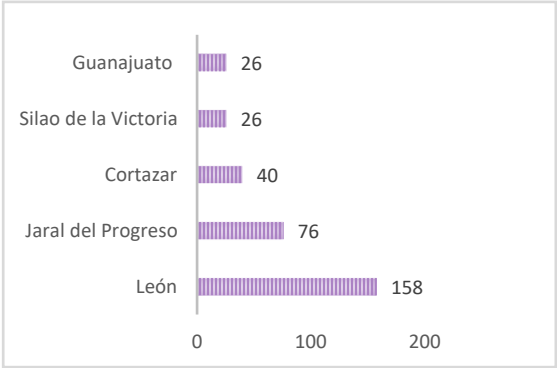

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

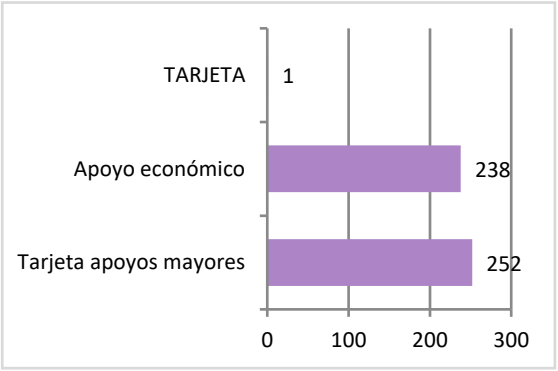

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

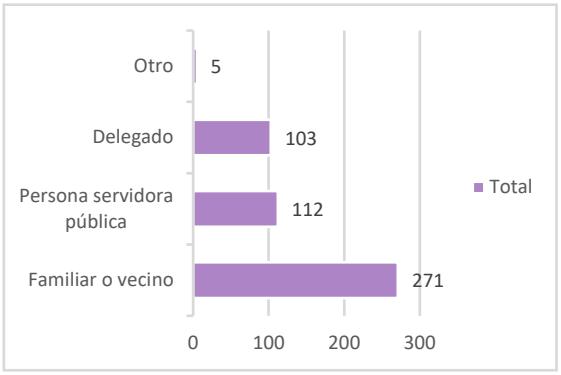

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

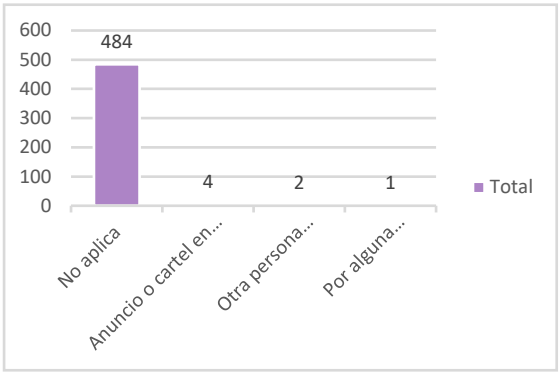

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

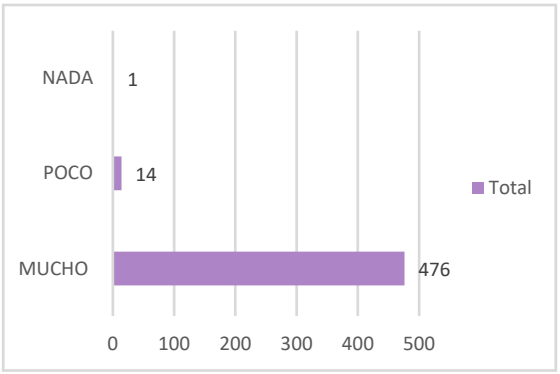

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

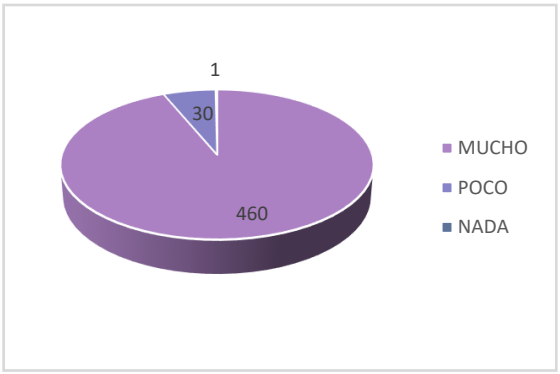

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

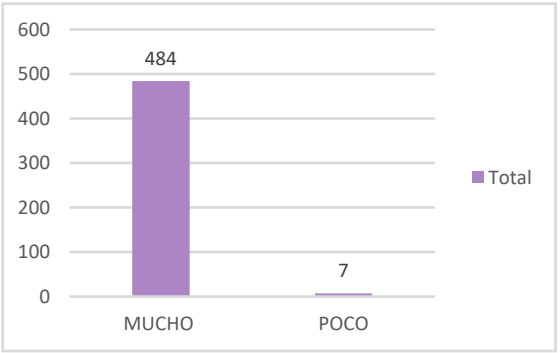

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

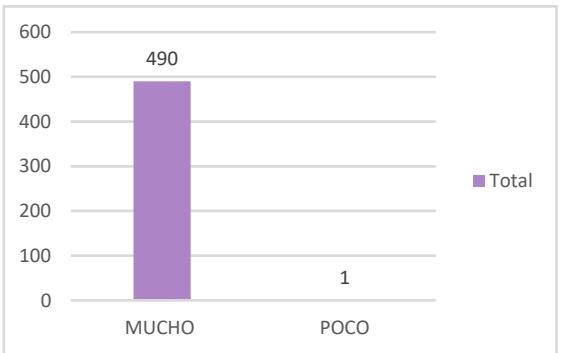

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

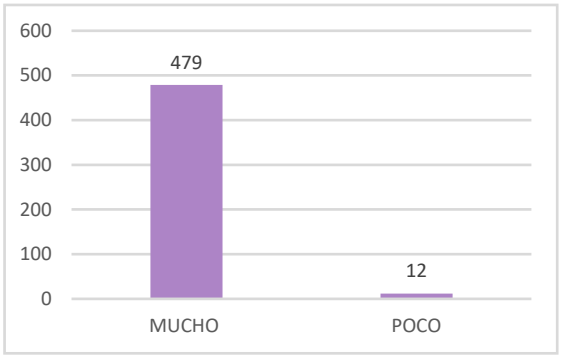

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

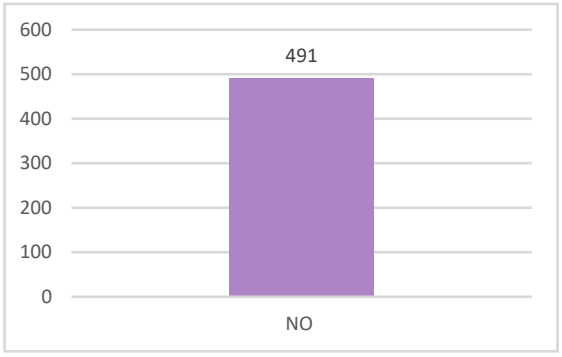

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

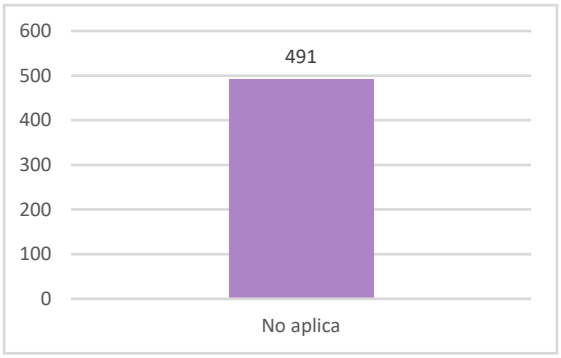

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

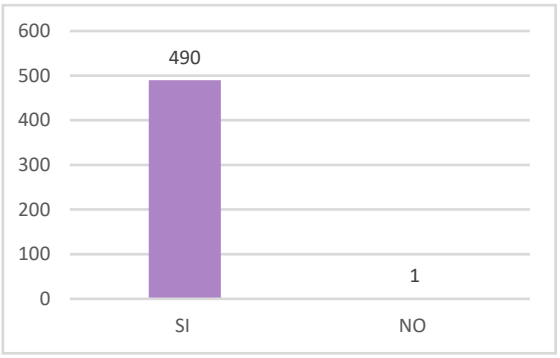

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

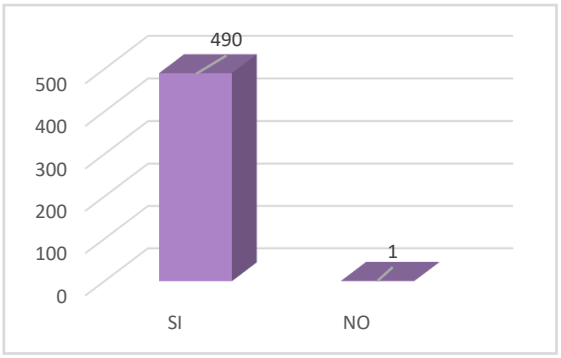

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

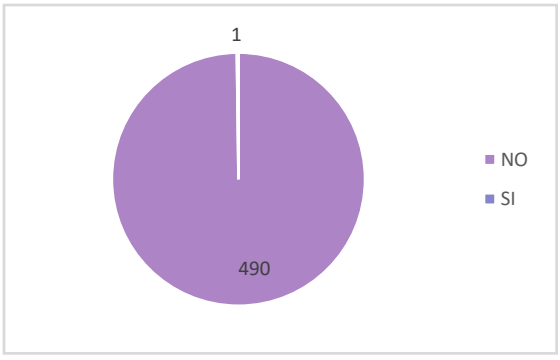

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

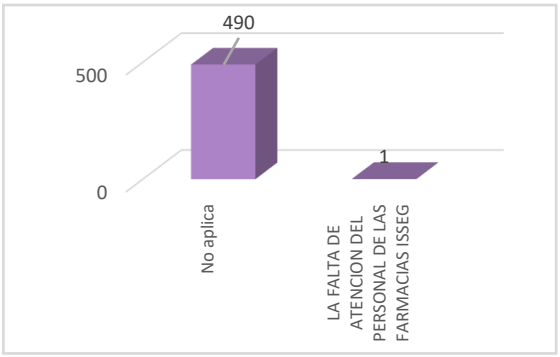

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

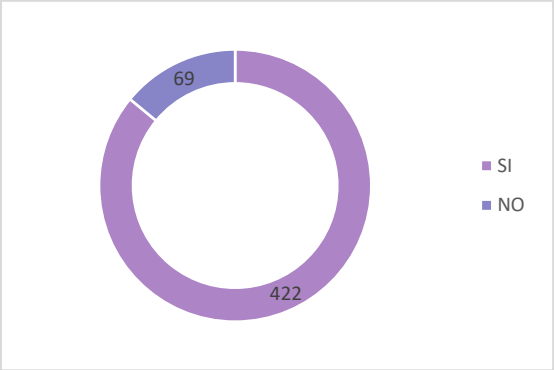

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

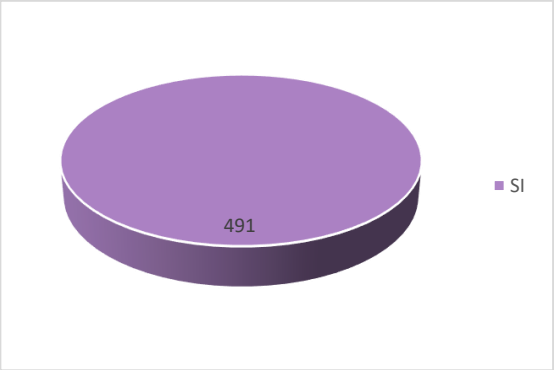

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

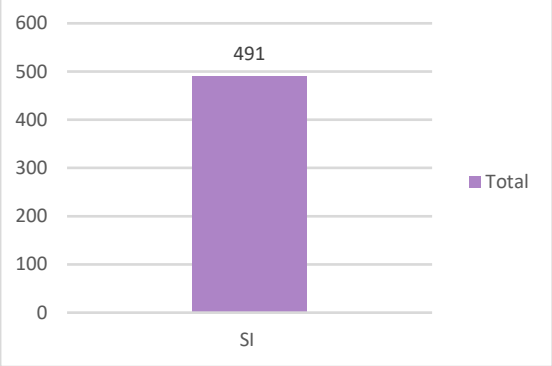

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

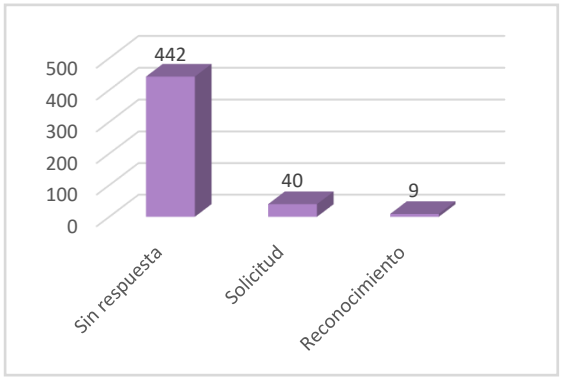

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

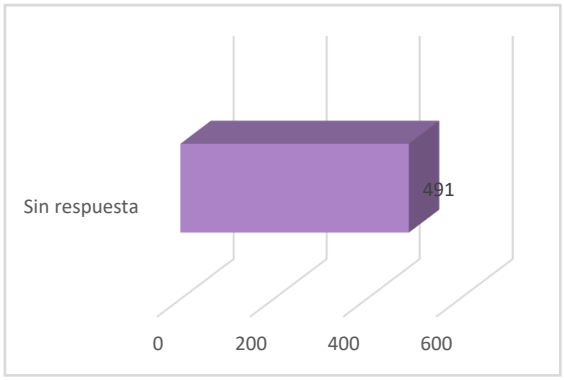

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

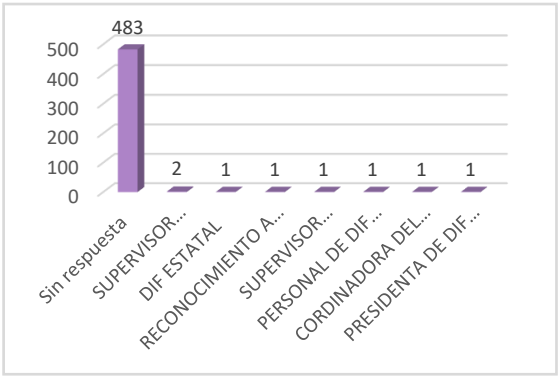

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

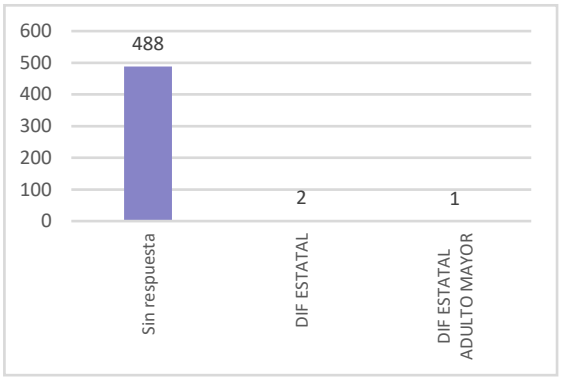

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q3181 Asistencia Alimentaria GTO

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

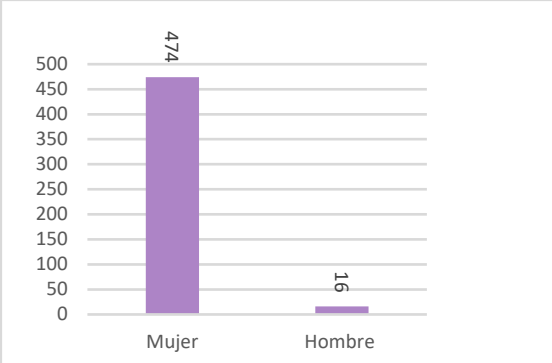

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

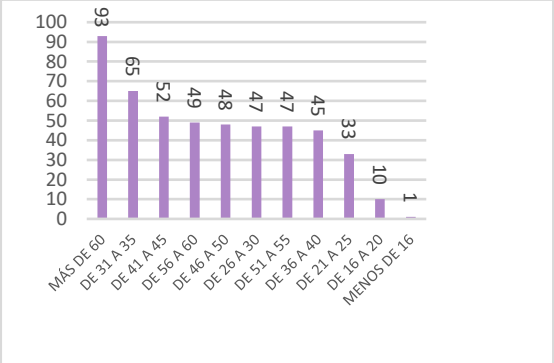

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

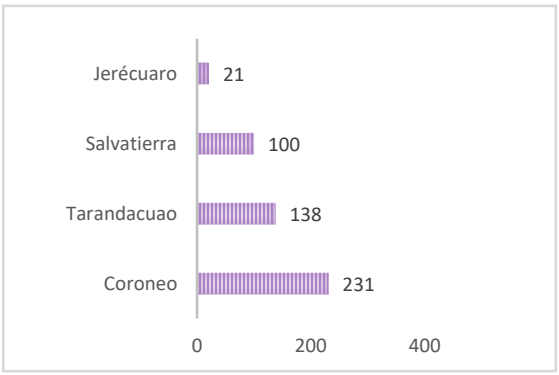

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

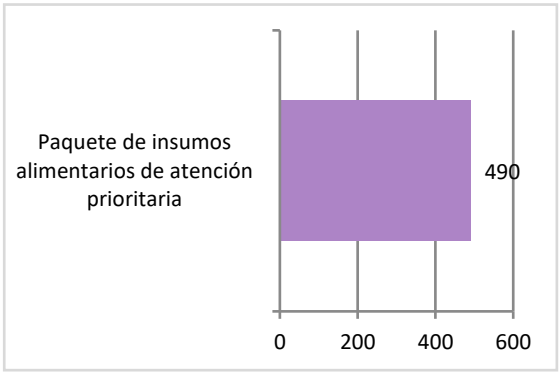

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

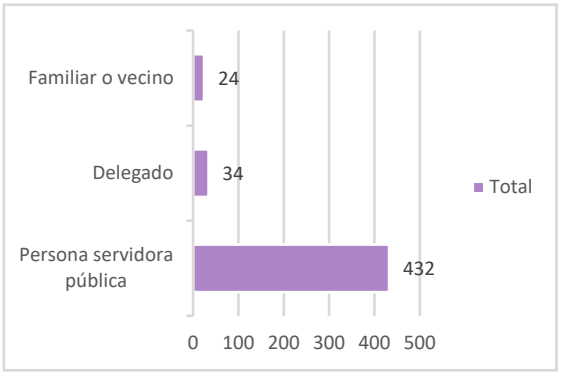

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

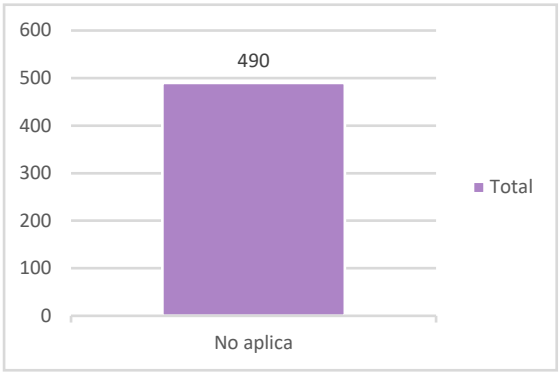

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

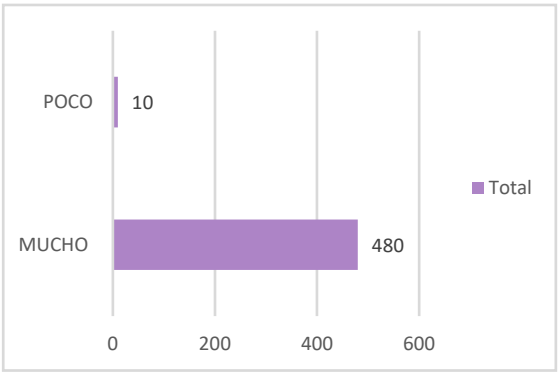

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

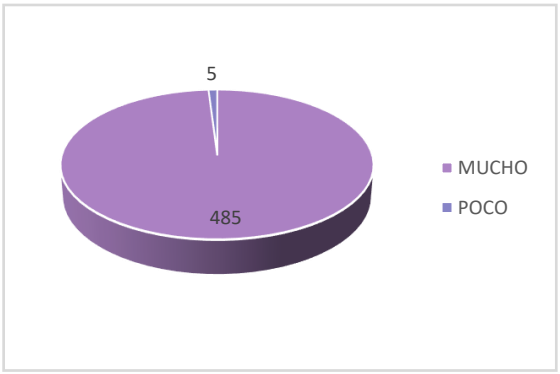

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

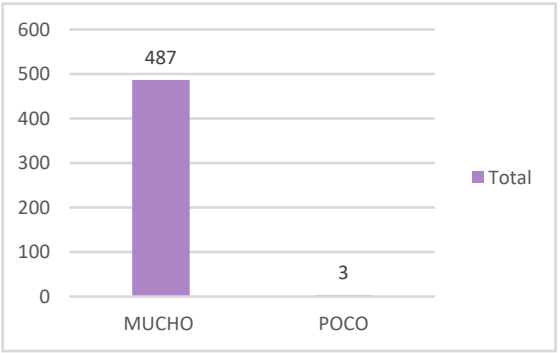

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

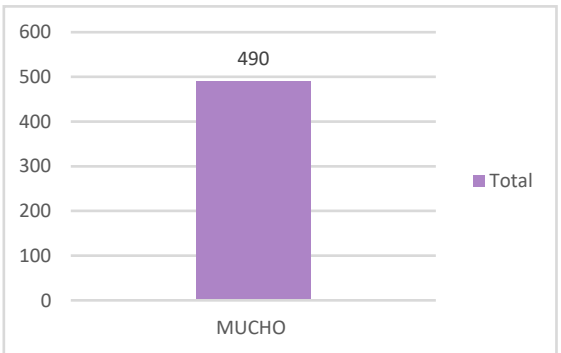

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

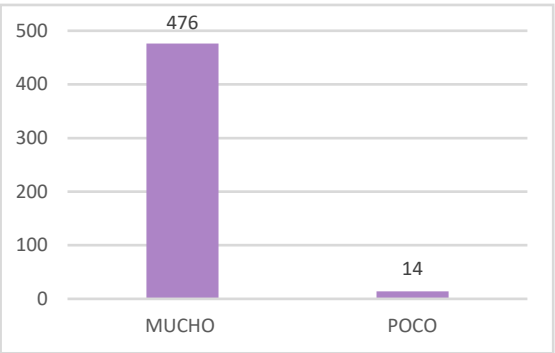

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

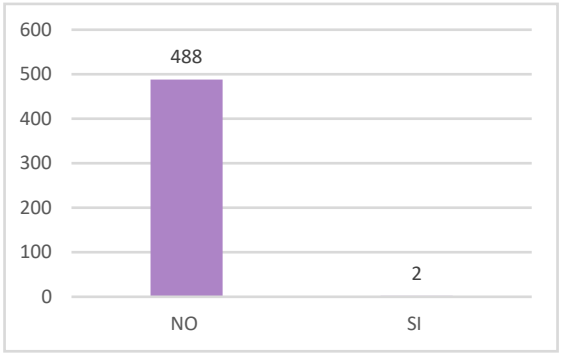

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

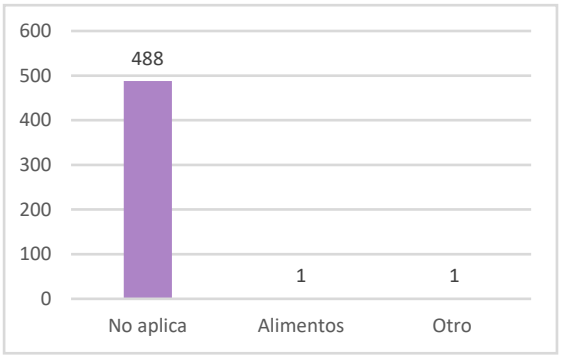

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

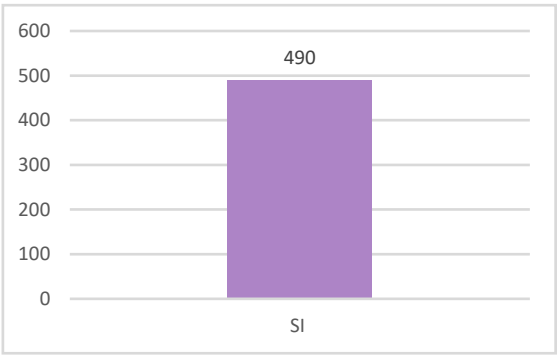

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

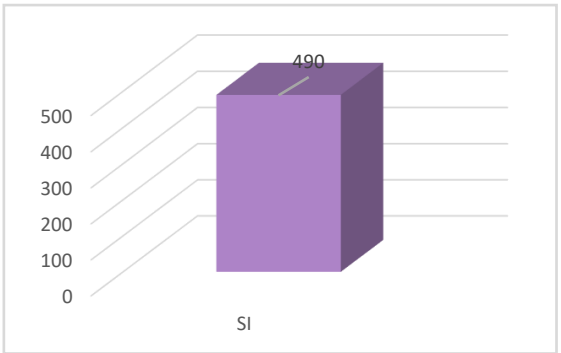

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

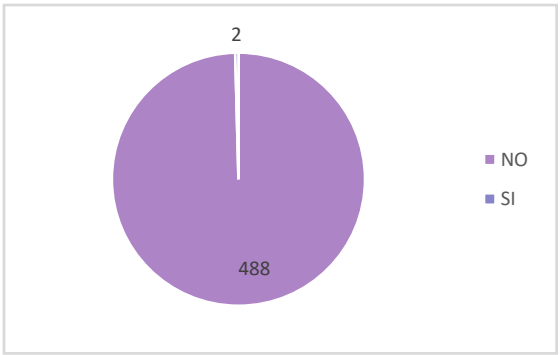

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

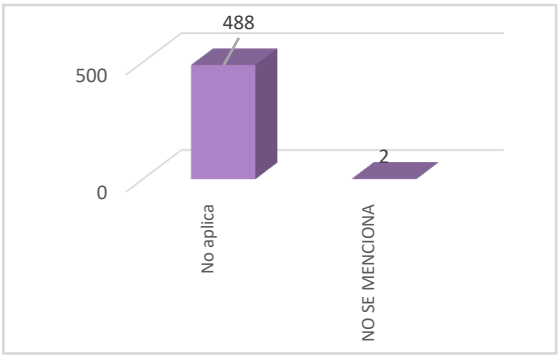

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

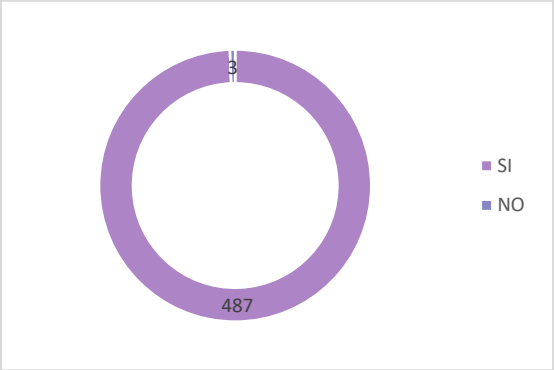

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

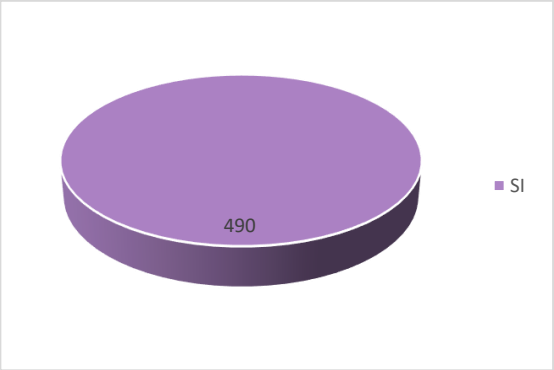

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

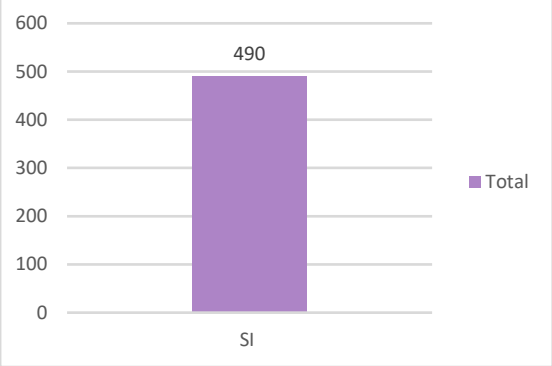

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

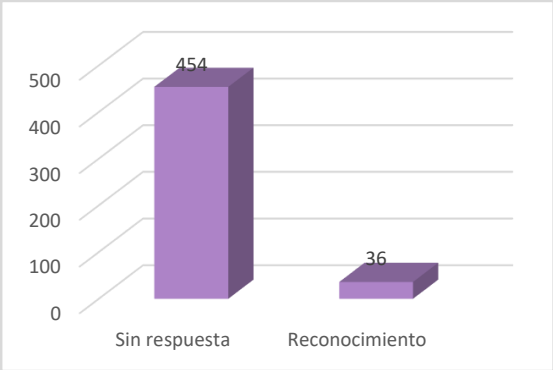

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

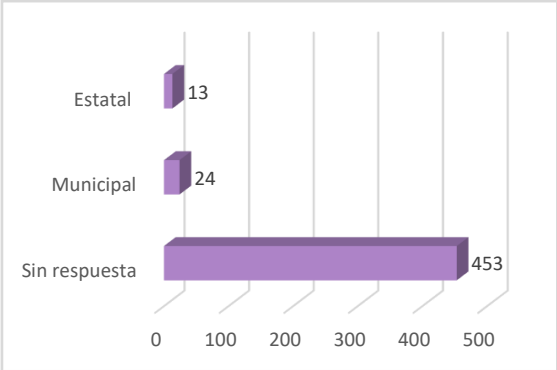

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

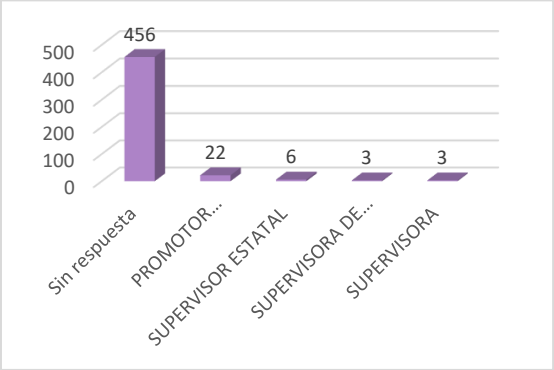

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

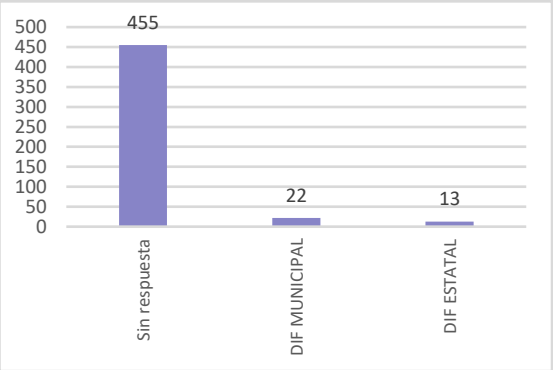

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q3646 Centro de innovación por el derecho a vivir en familia

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

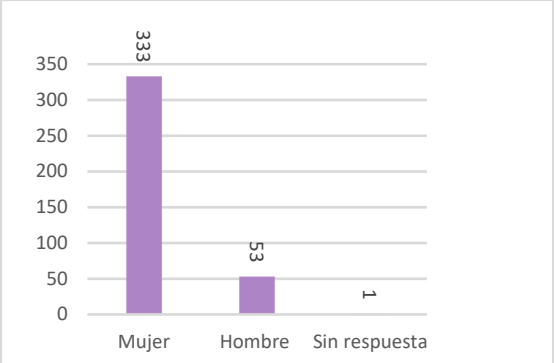

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

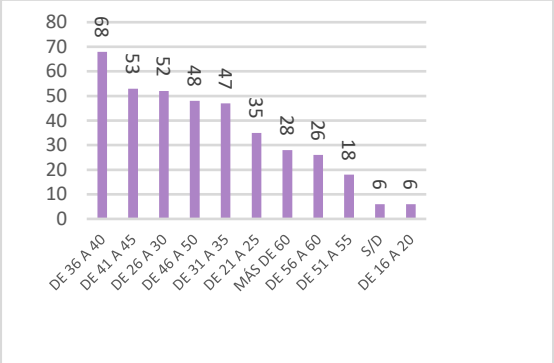

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

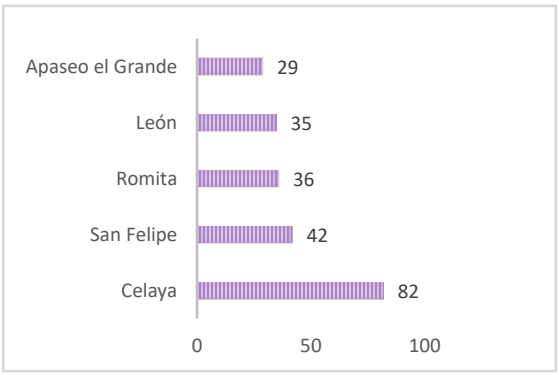

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

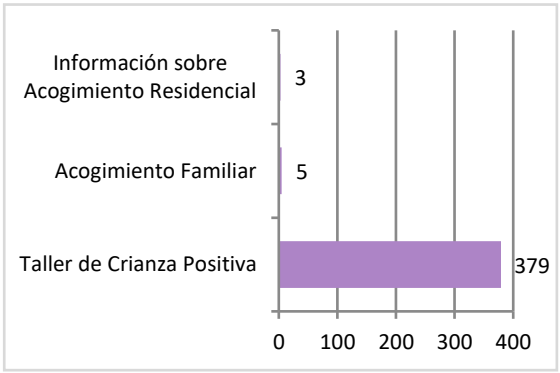

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

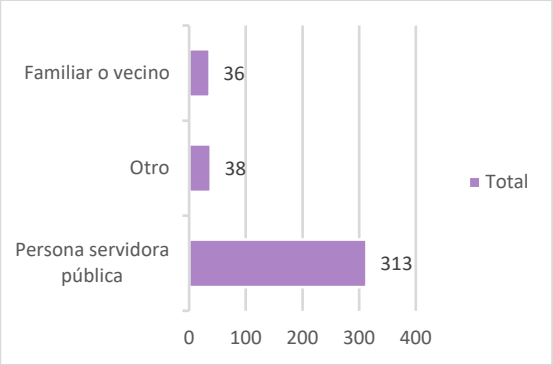

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

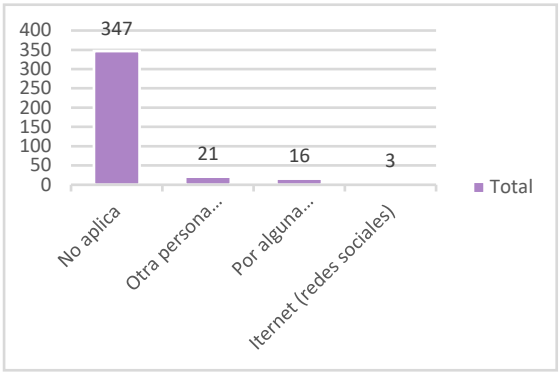

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

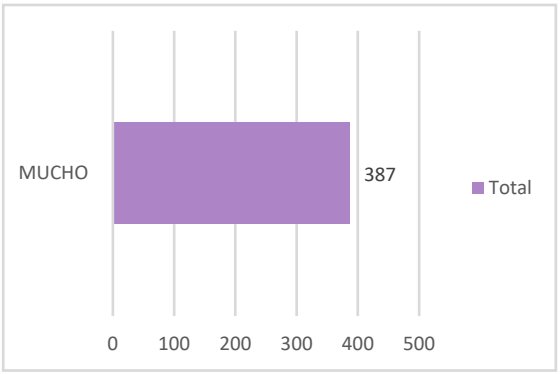

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

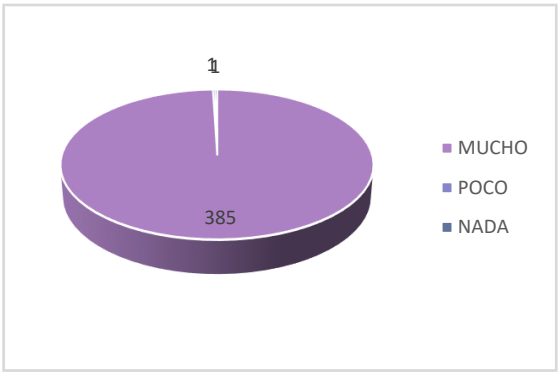

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

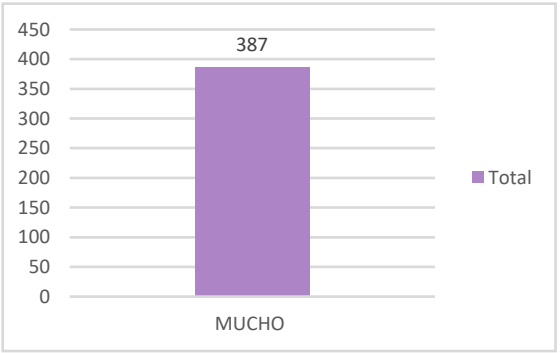

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

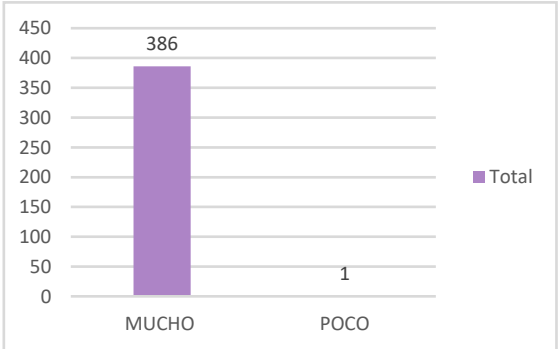

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

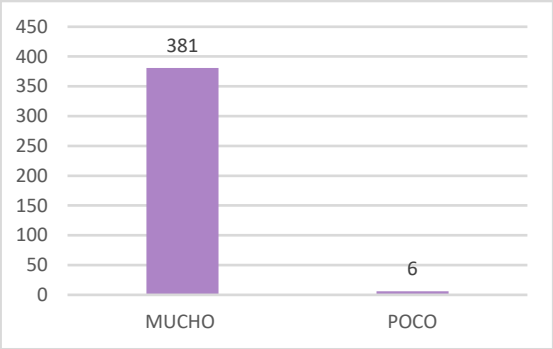

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

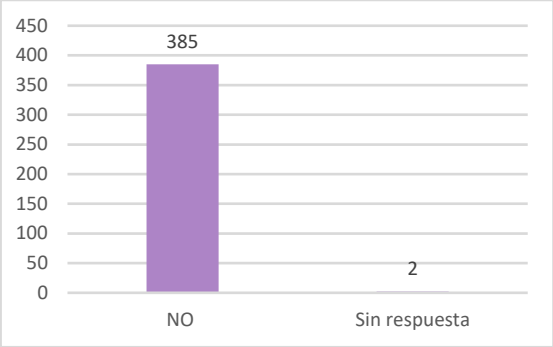

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

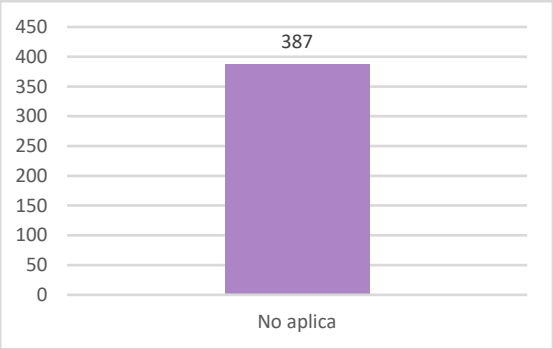

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

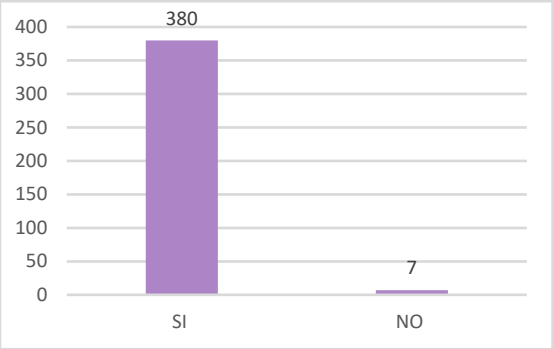

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

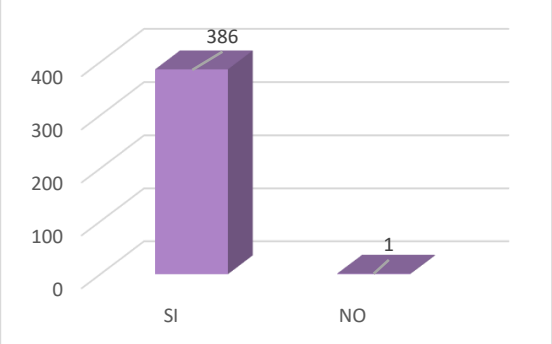

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

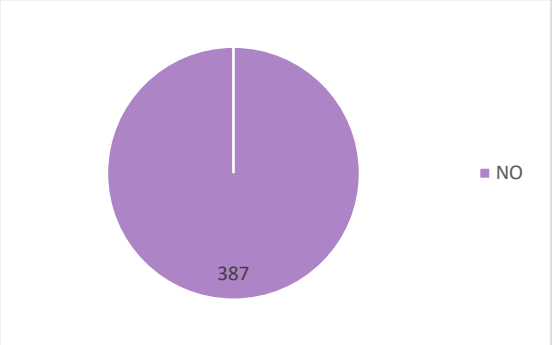

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

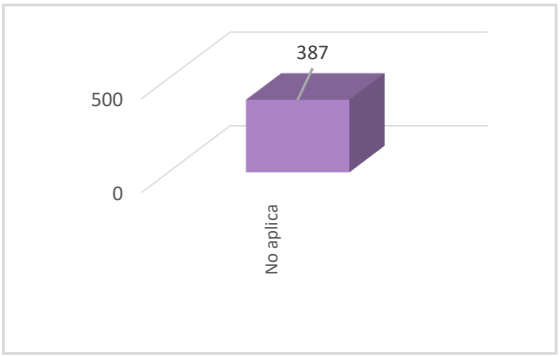

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

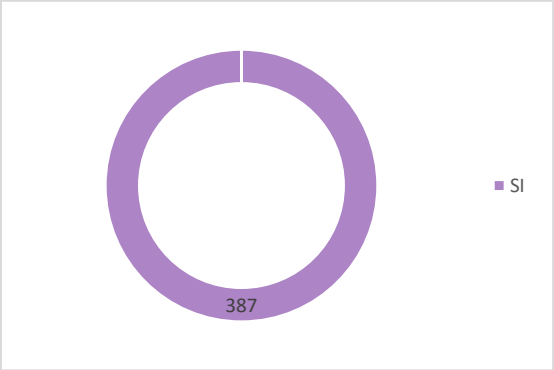

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

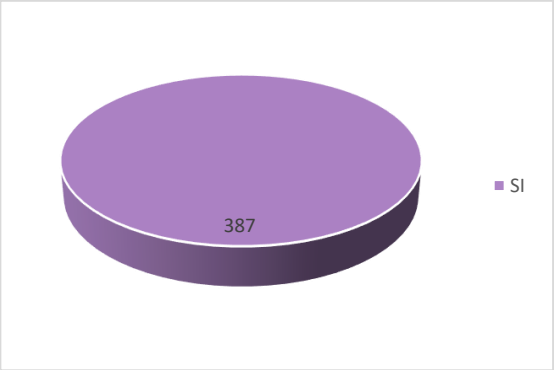

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

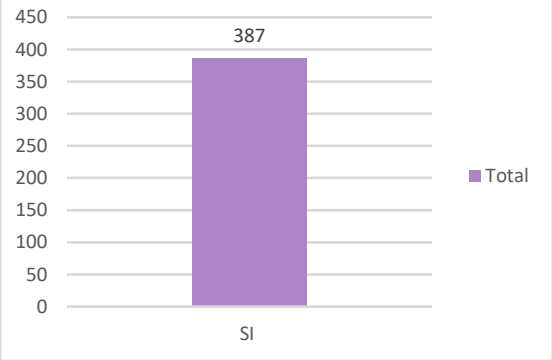

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

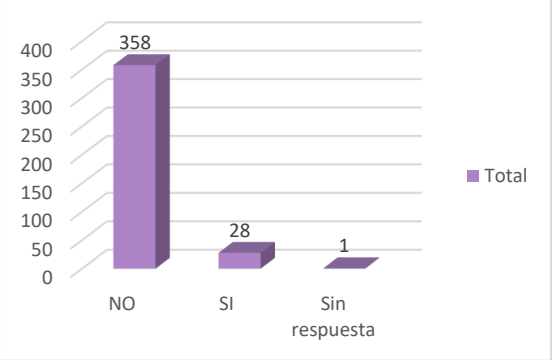

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

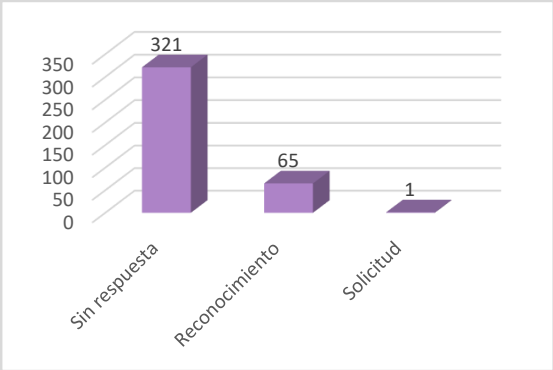

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

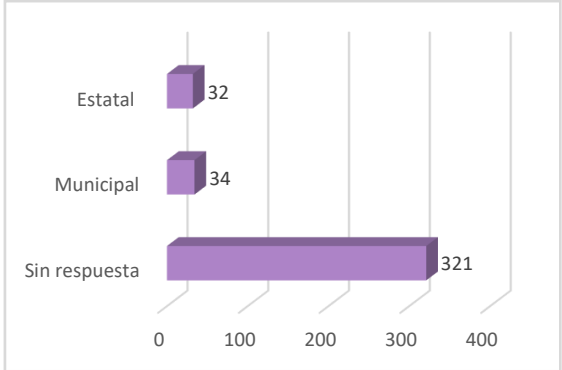

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

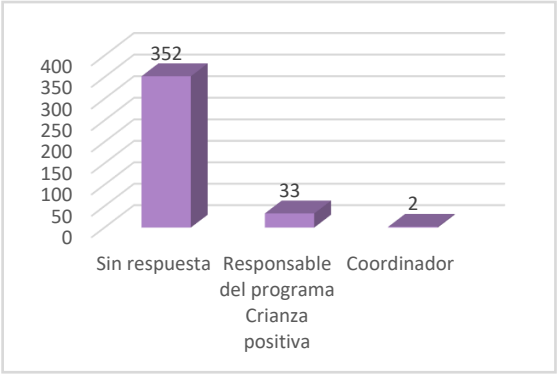

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

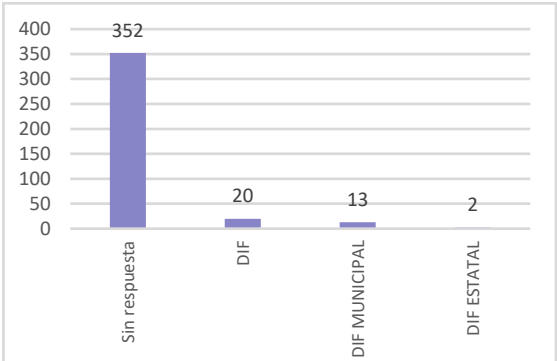

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q0125 Grandes Sonrisas

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

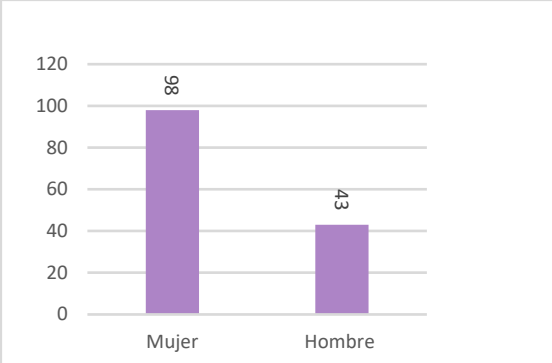

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

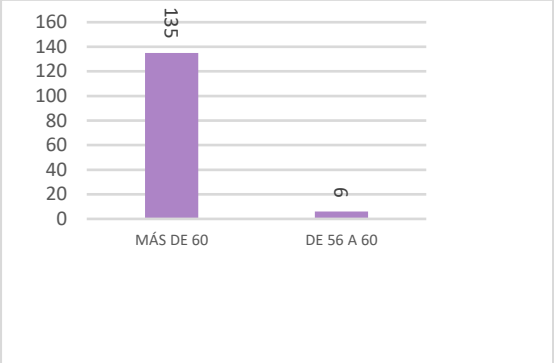

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

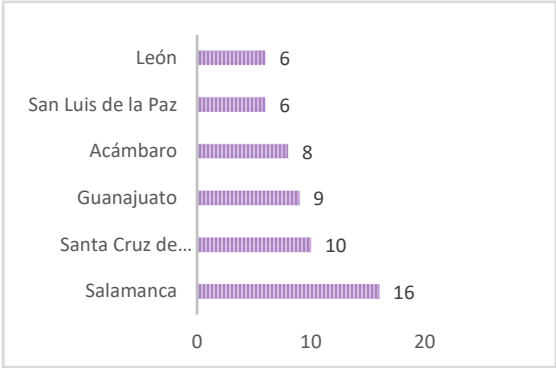

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

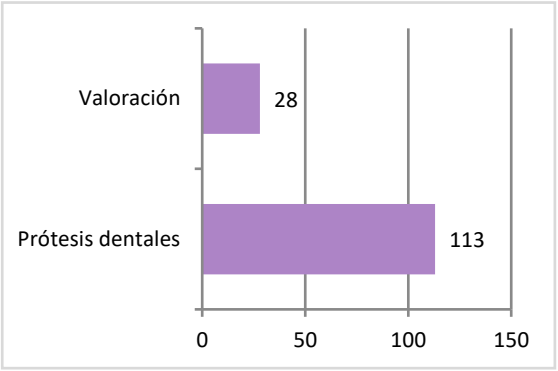

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

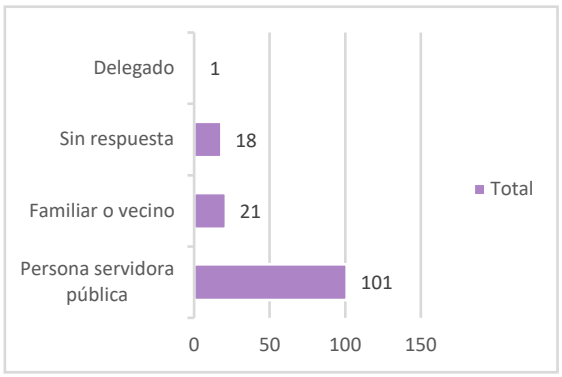

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

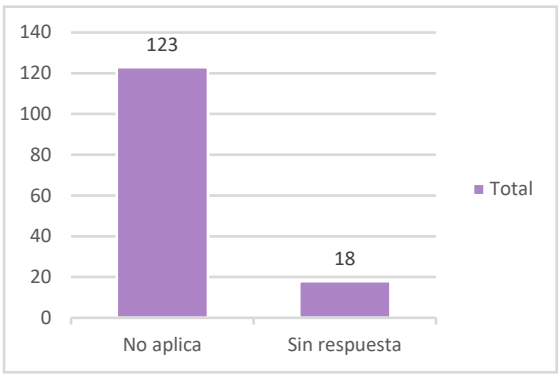

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

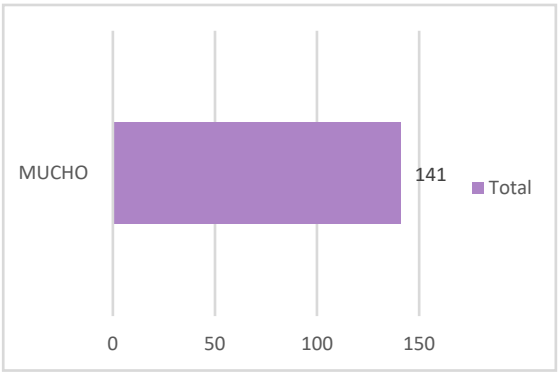

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

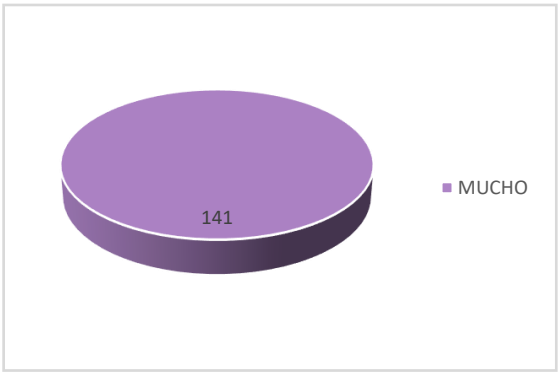

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

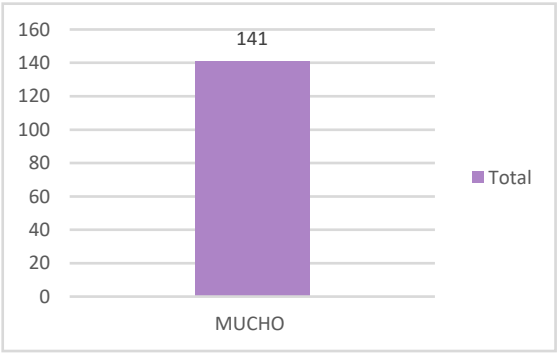

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

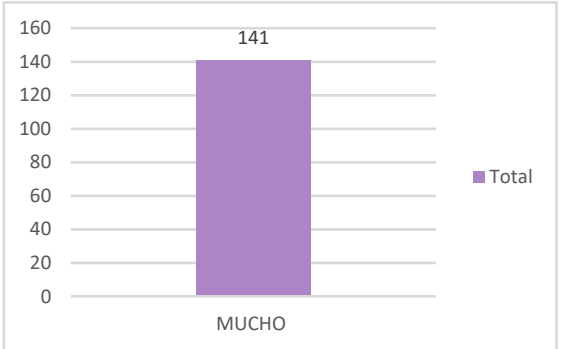

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

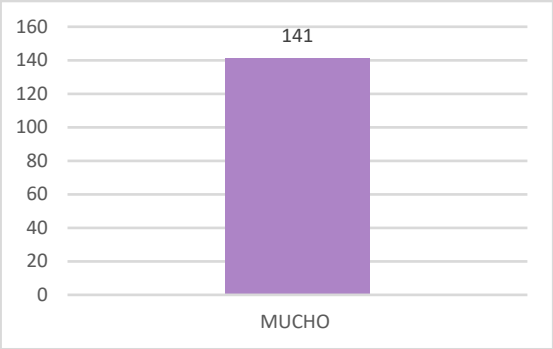

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

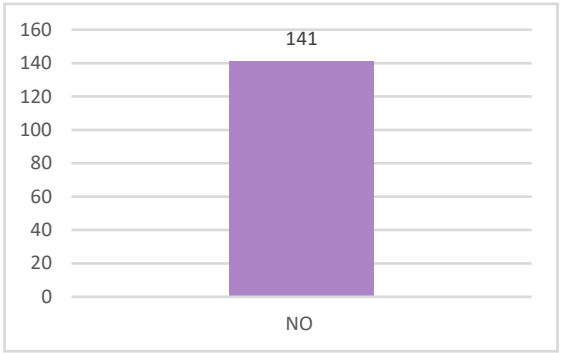

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

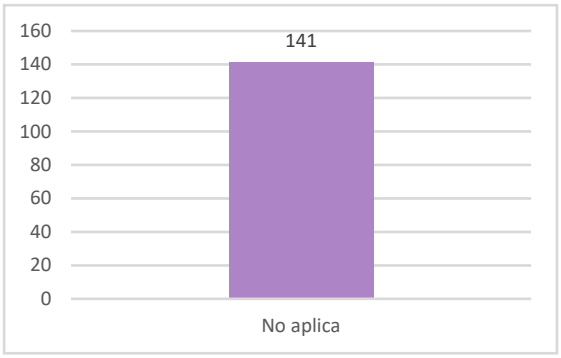

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

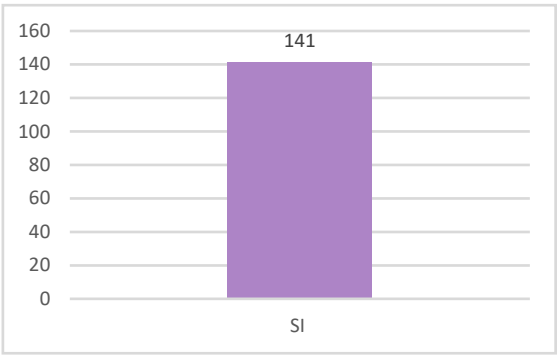

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

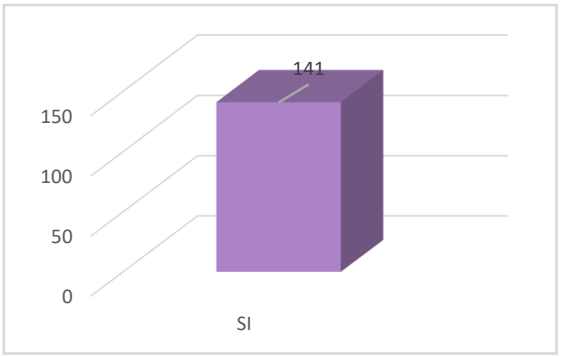

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

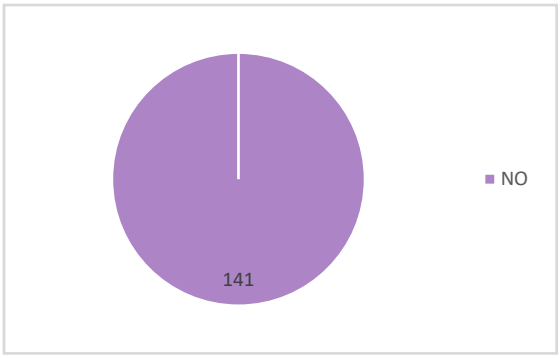

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

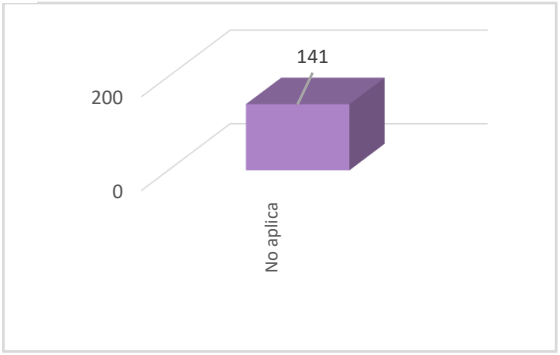

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

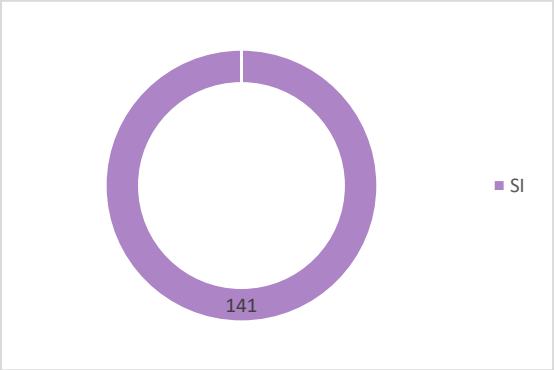

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

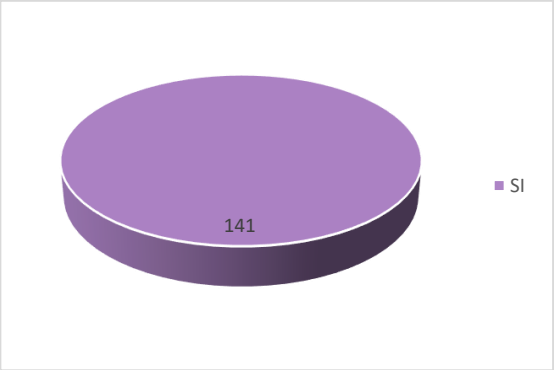

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

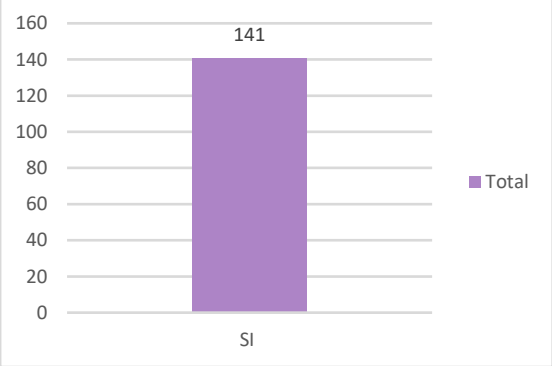

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

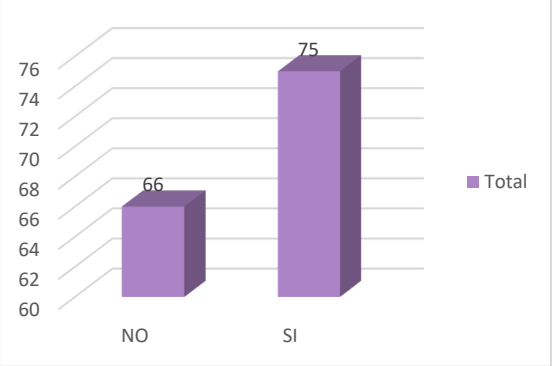

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

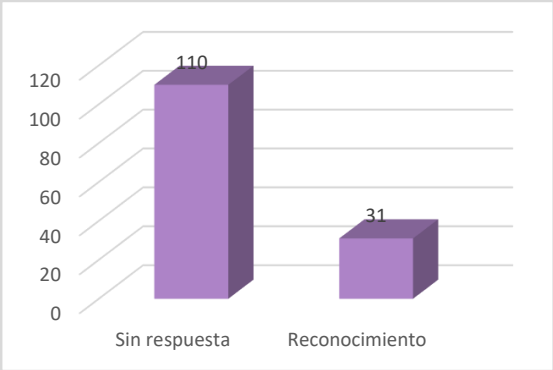

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

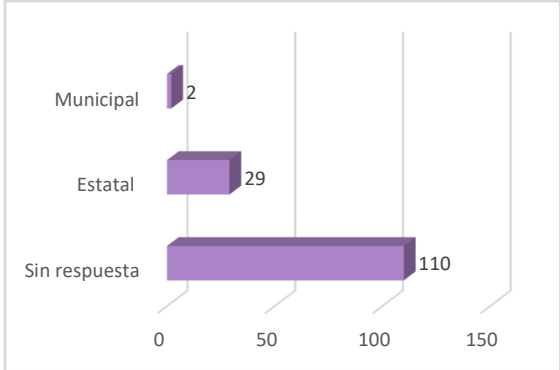

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

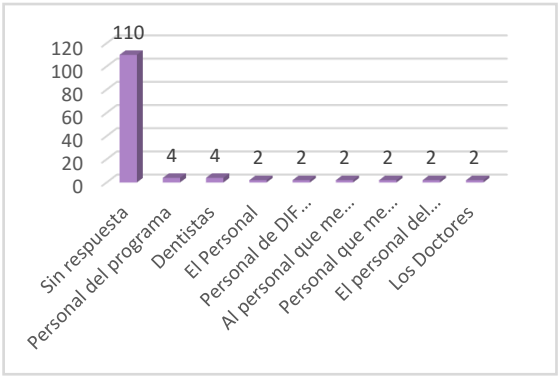

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

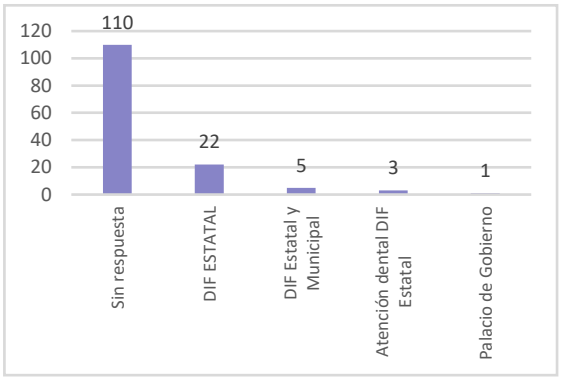

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q3184 Intervención multidisciplinaria para el Fortalecimiento Familiar

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

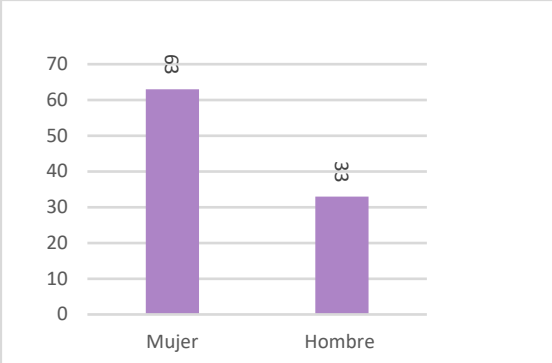

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

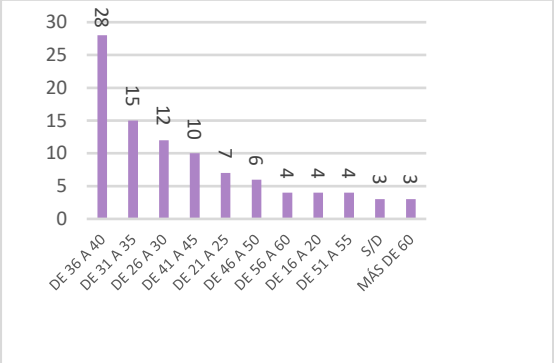

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

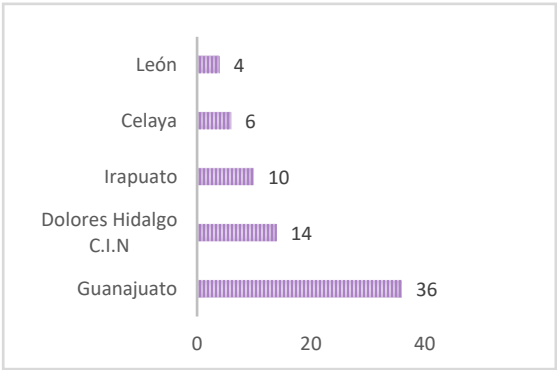

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

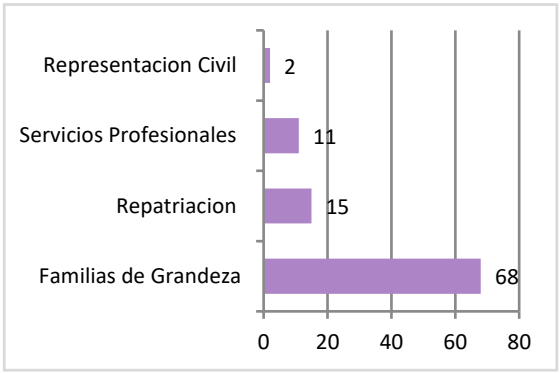

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

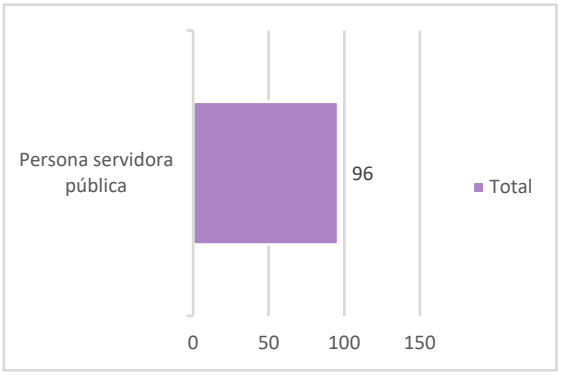

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

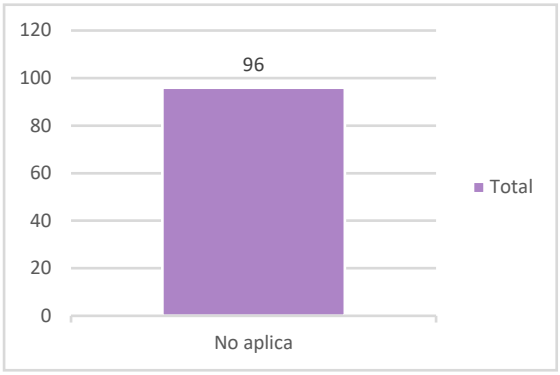

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

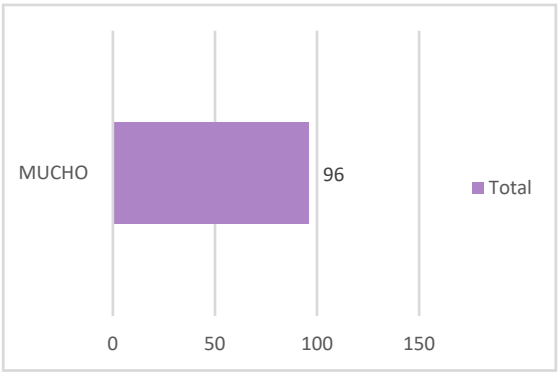

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

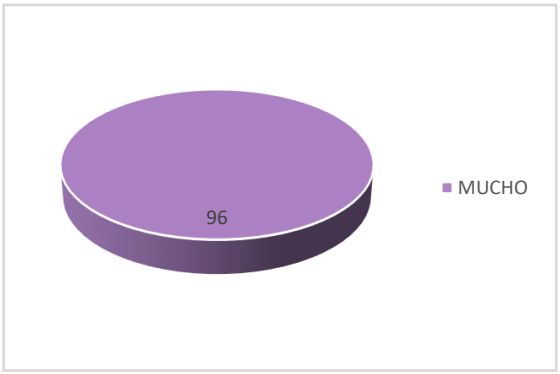

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

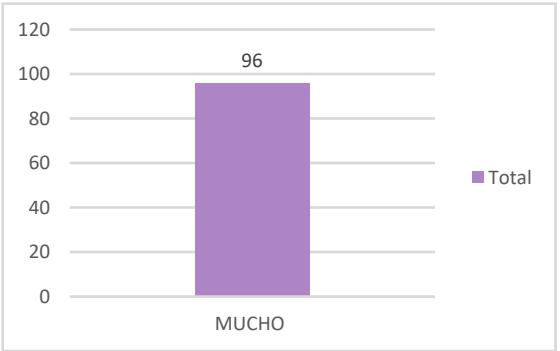

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

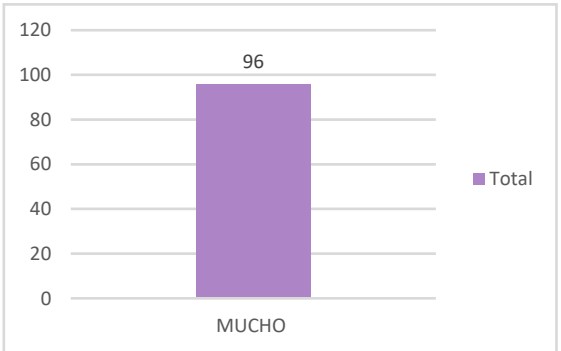

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

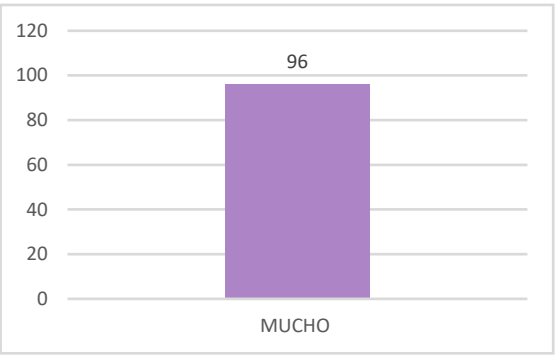

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

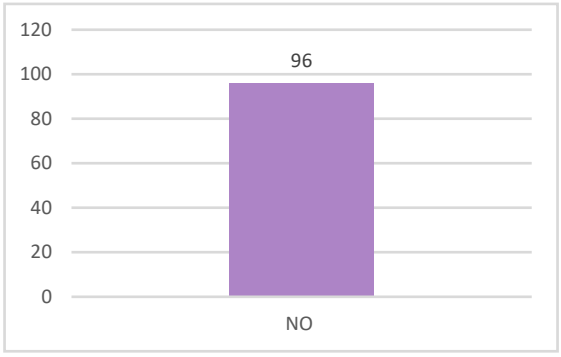

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

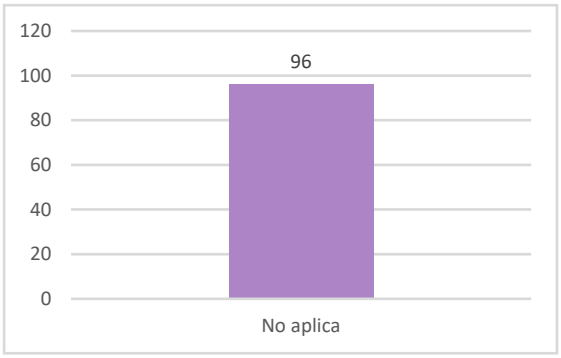

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

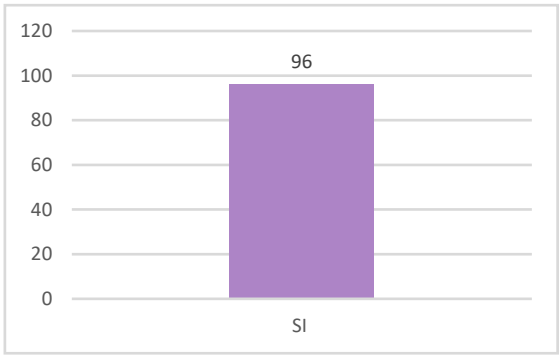

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

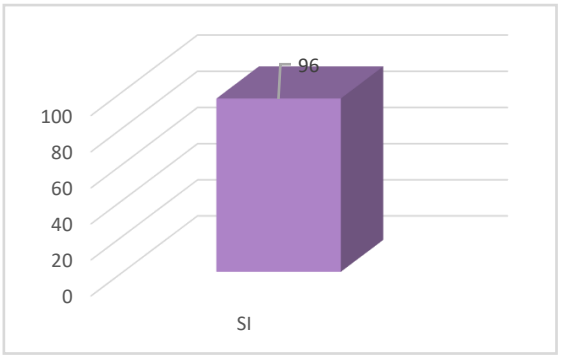

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

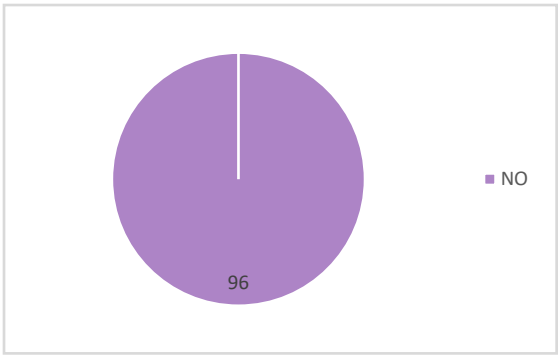

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

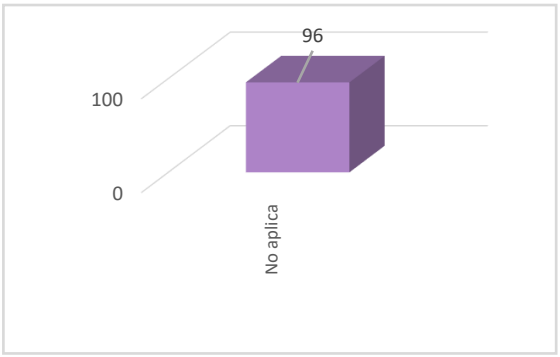

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

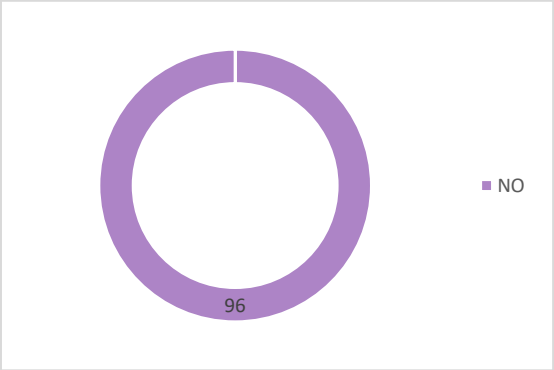

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

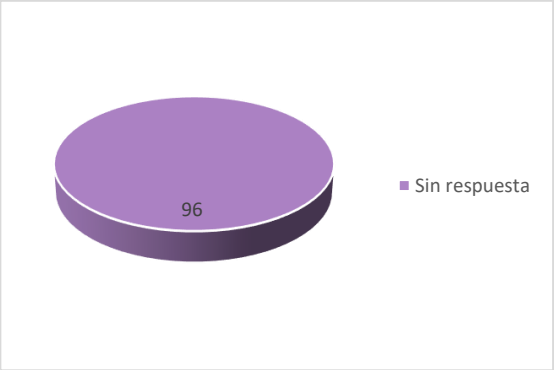

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

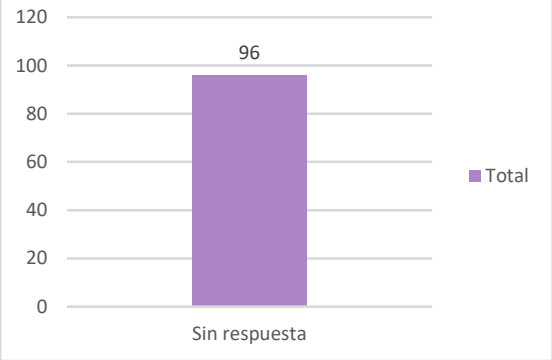

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

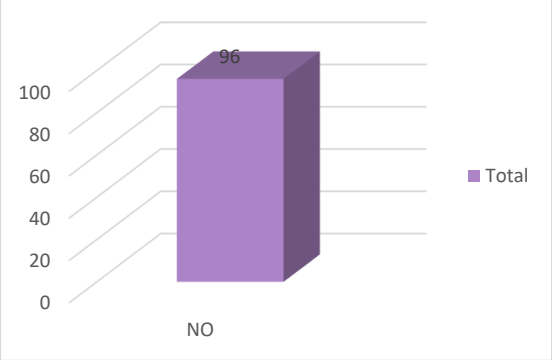

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

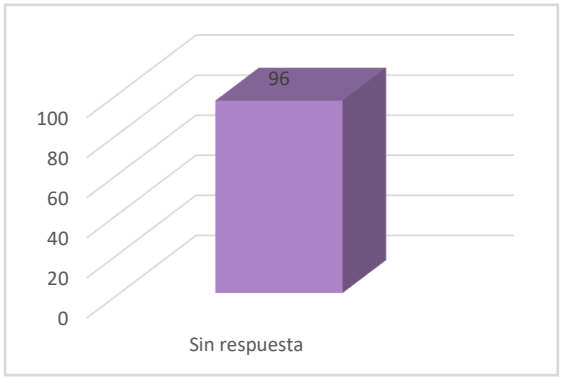

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

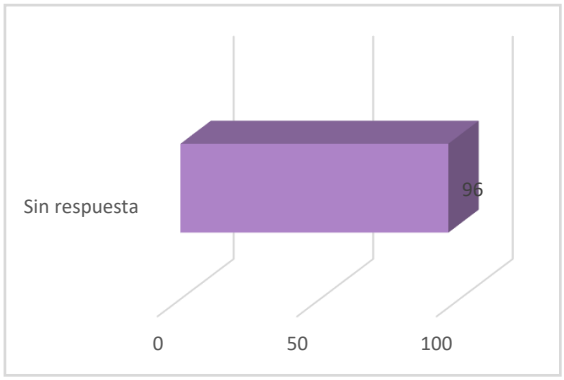

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

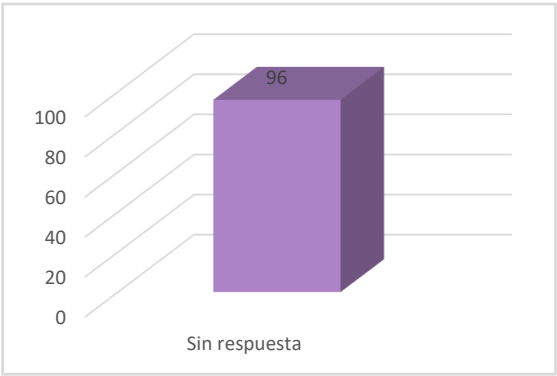

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

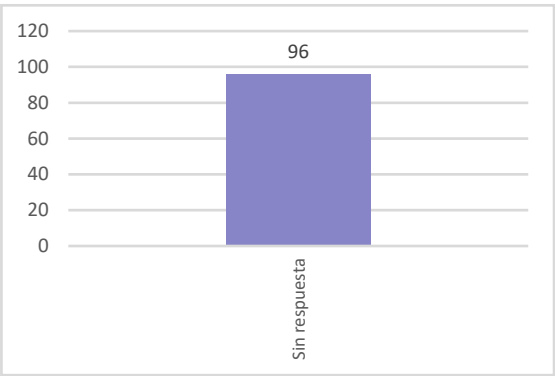

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q0107 Red Móvil,Salud y Bienestar Comunitario

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

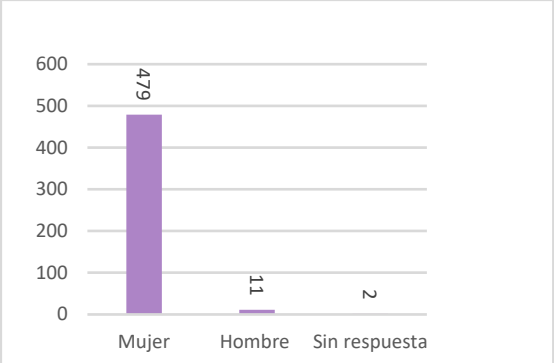

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

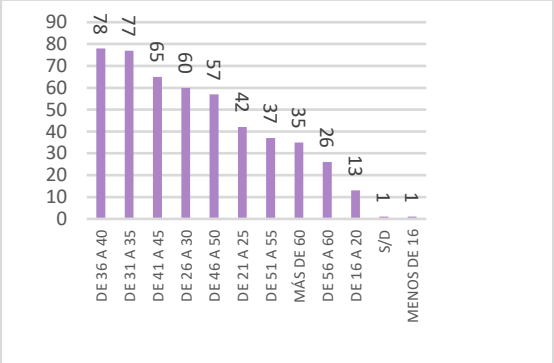

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

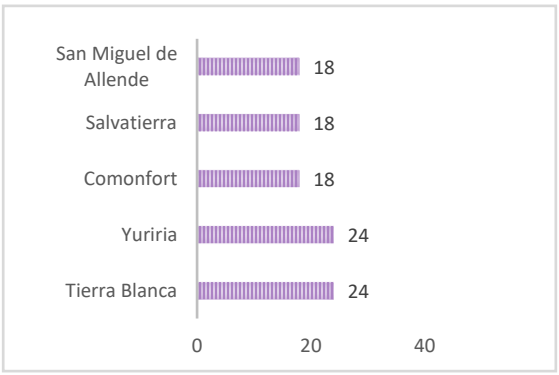

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

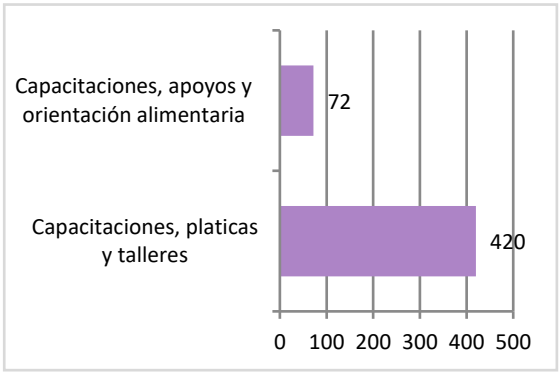

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

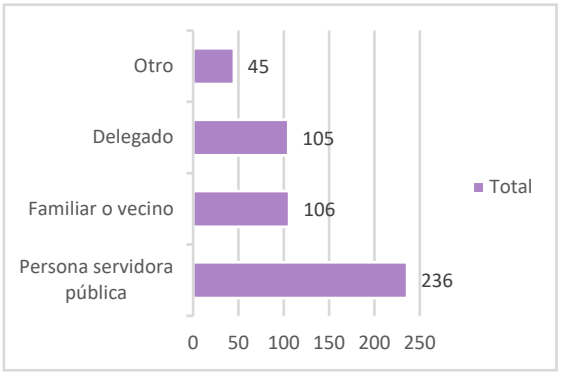

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

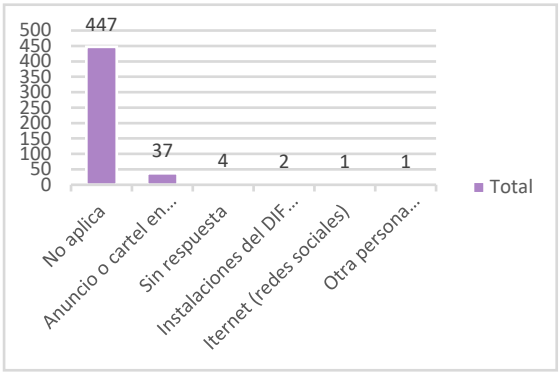

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

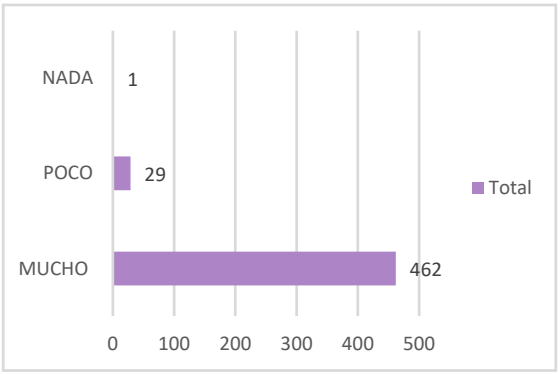

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

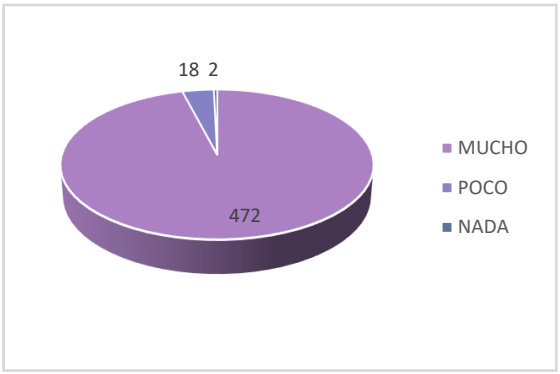

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

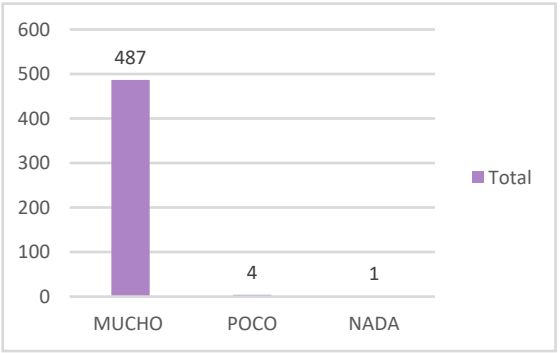

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

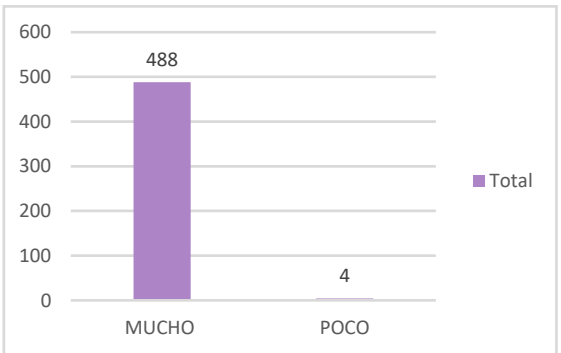

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

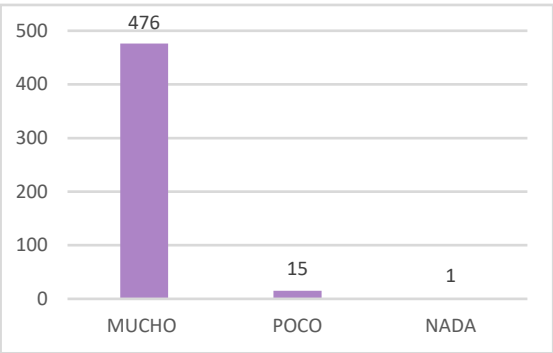

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

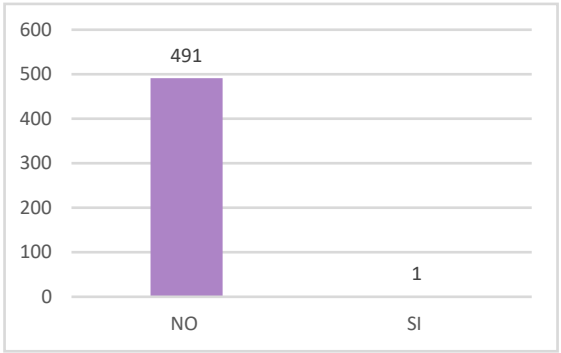

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

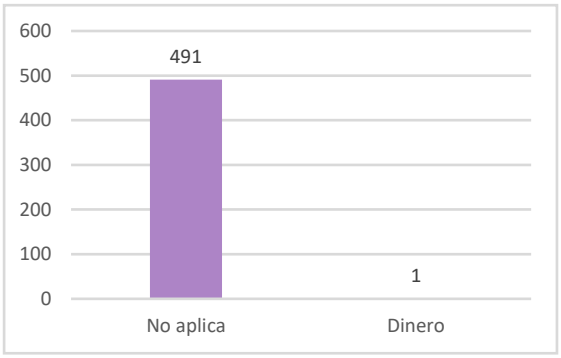

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

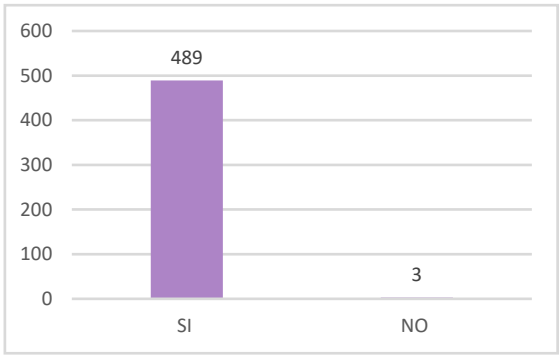

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

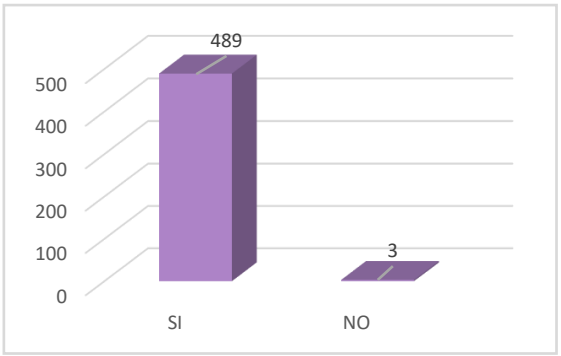

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

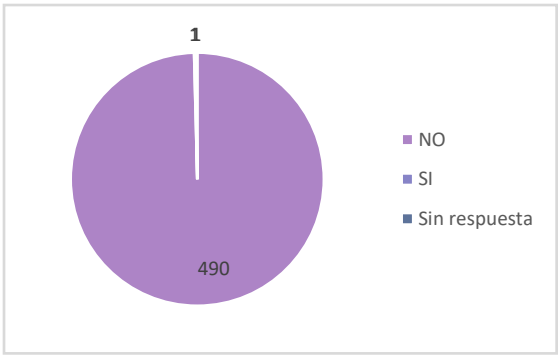

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

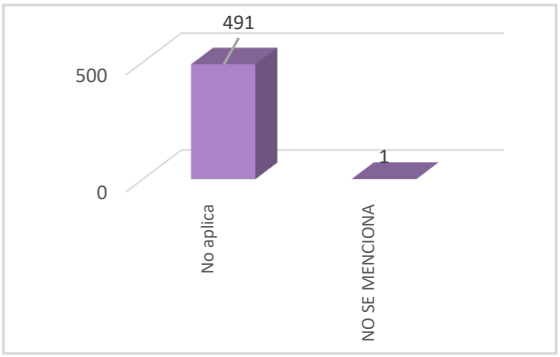

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

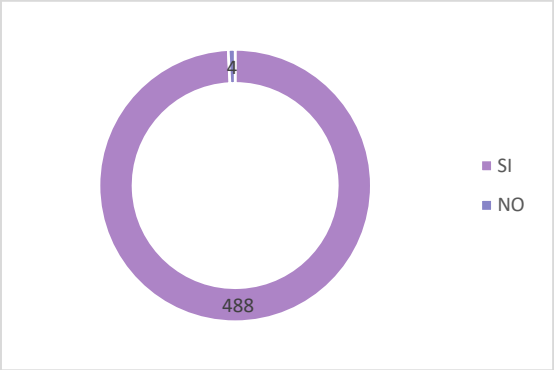

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

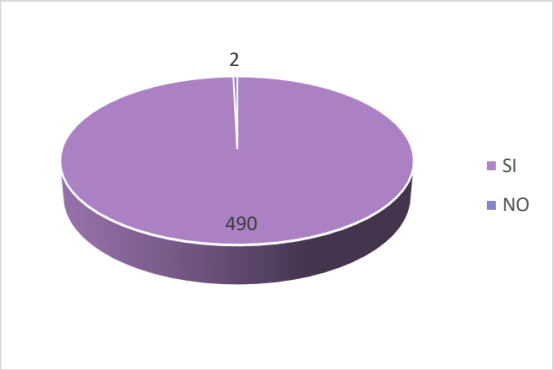

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

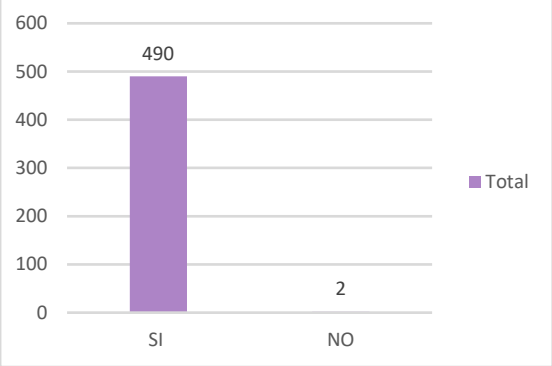

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

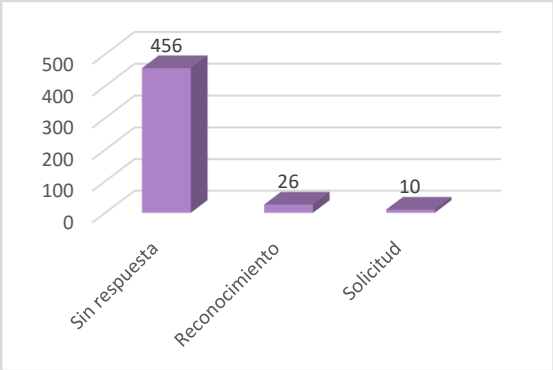

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

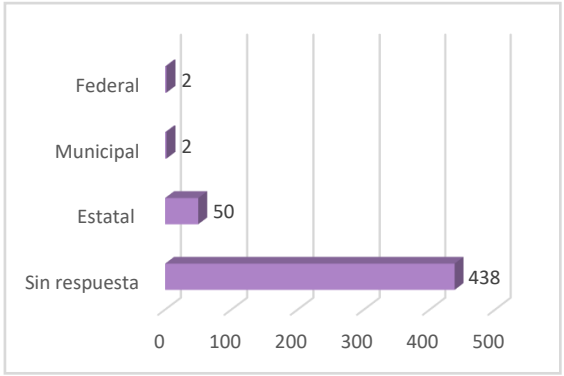

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

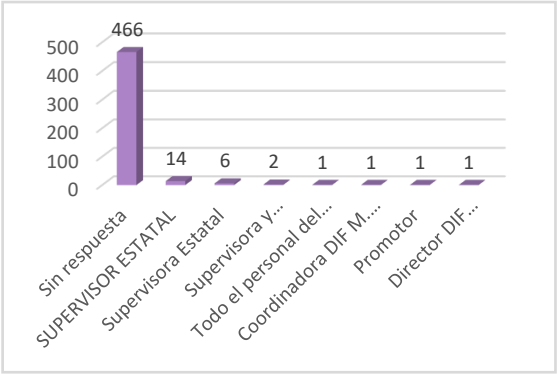

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

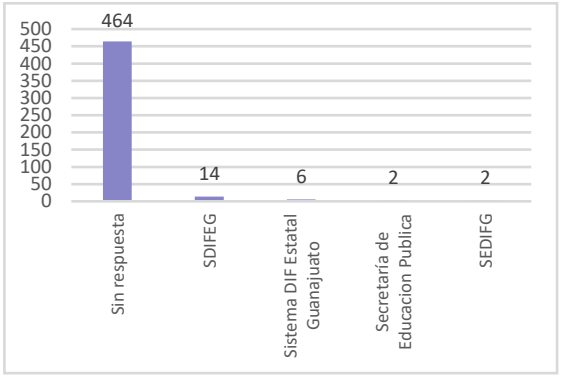

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q0110 Sociedad Fuerte y Organizada

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

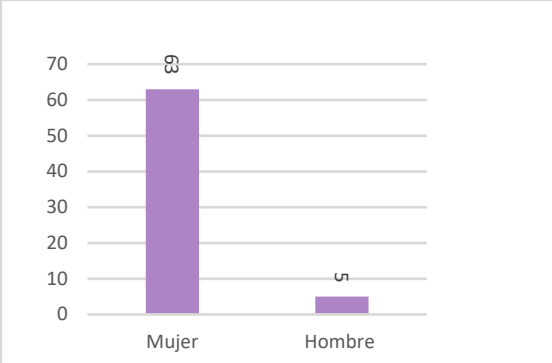

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

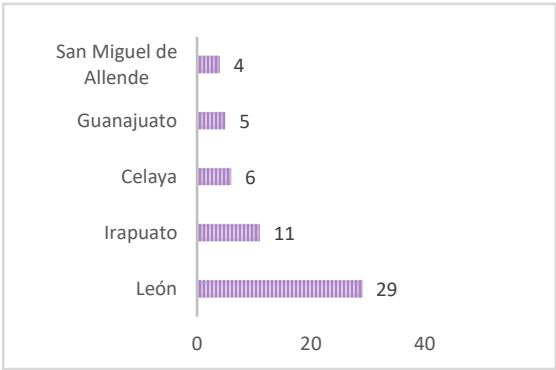

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

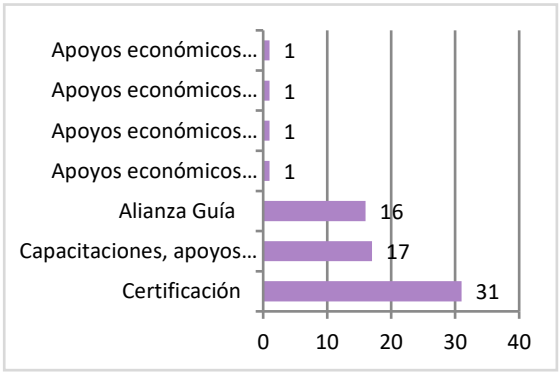

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

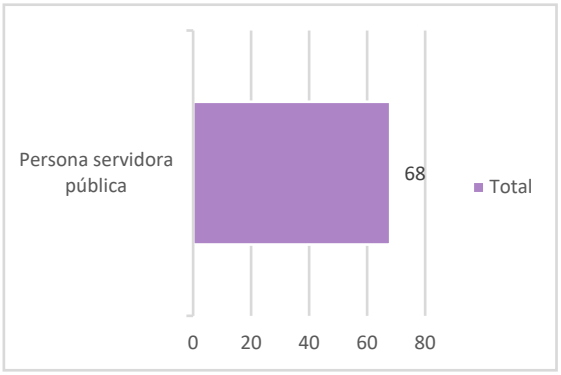

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

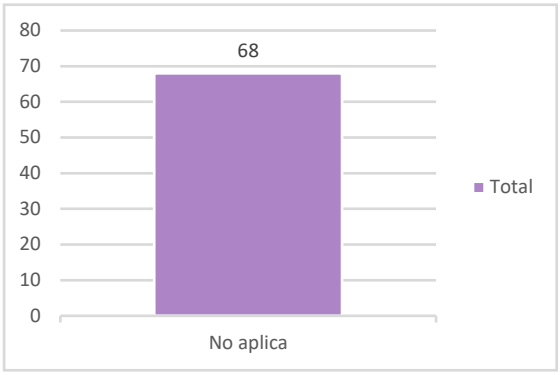

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

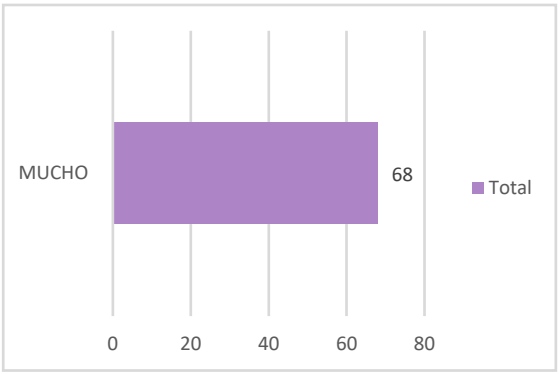

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

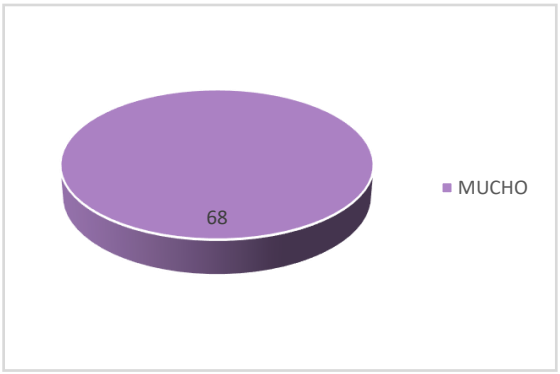

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

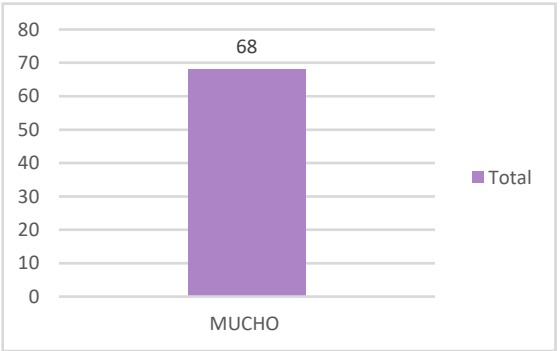

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

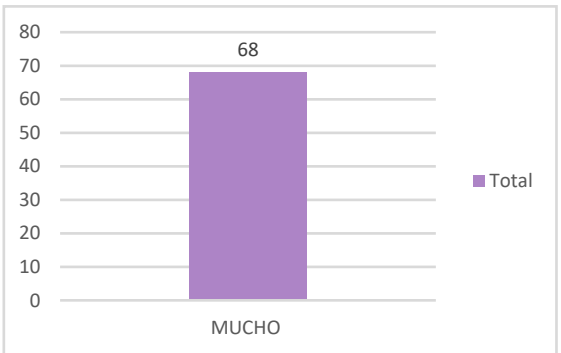

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

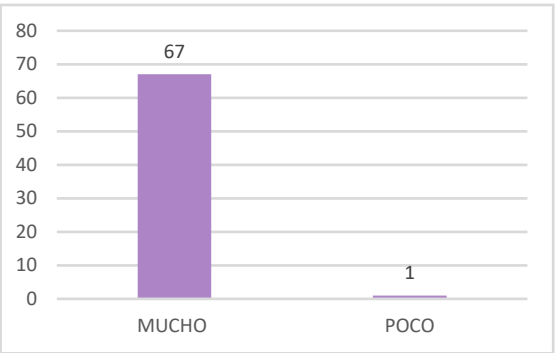

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

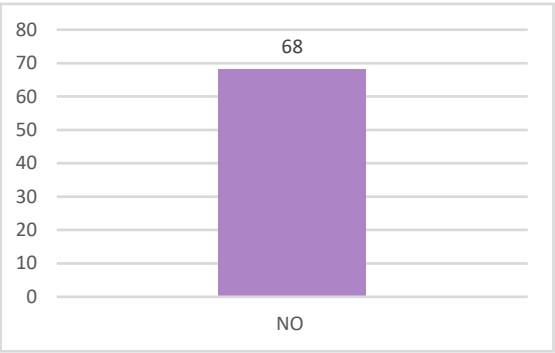

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

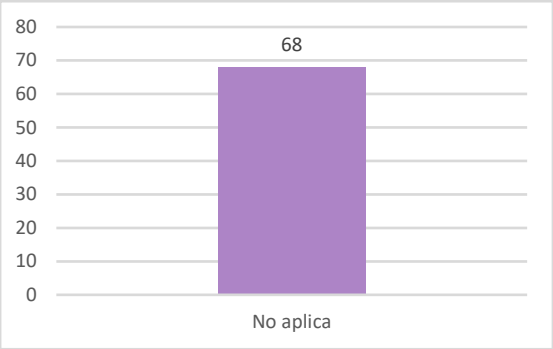

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

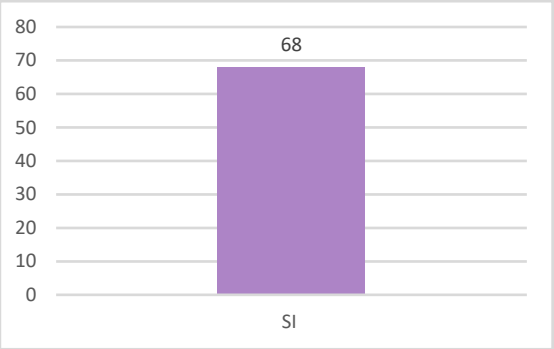

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

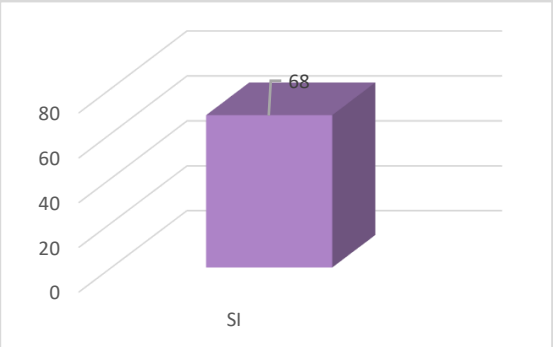

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

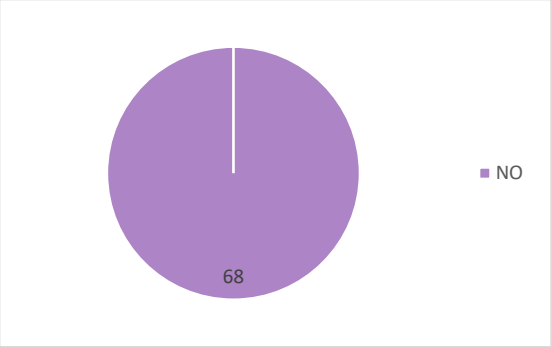

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

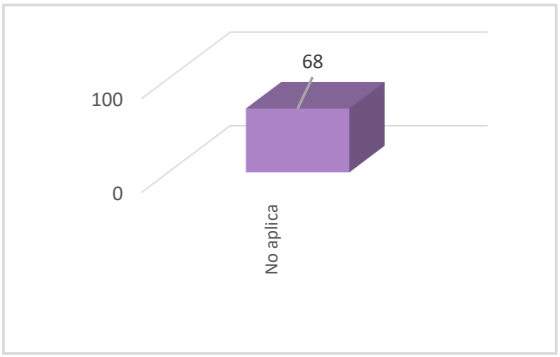

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

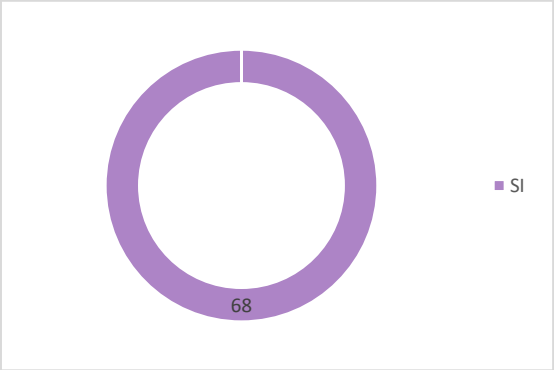

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

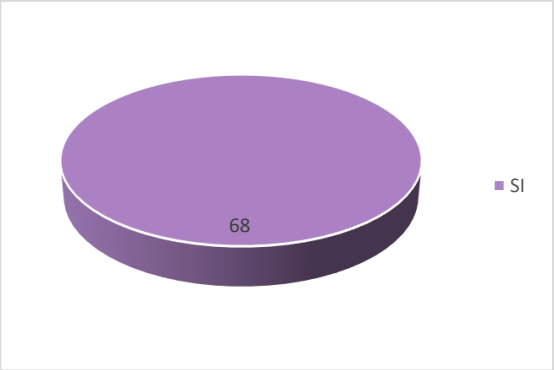

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

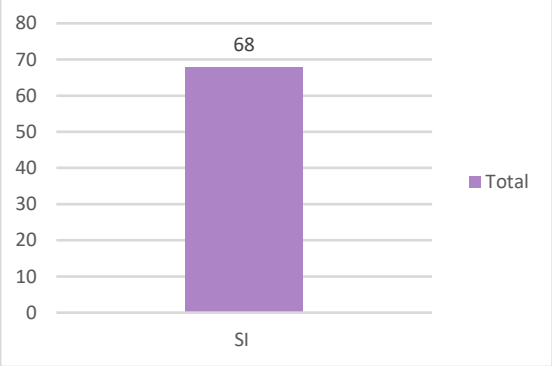

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

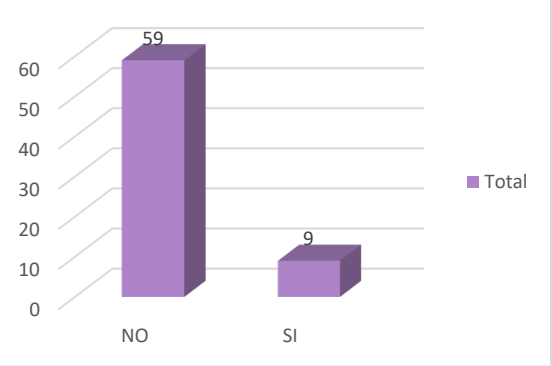

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

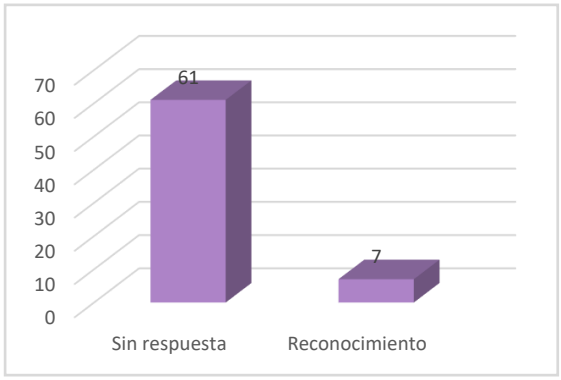

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

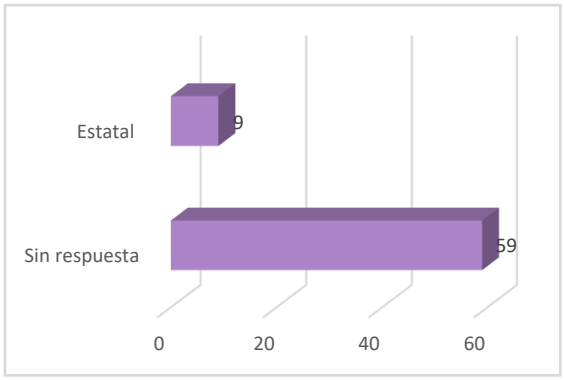

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

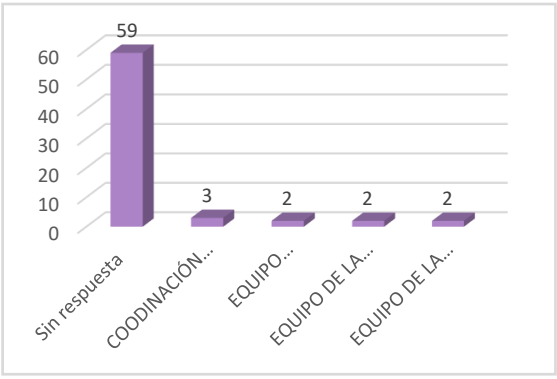

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

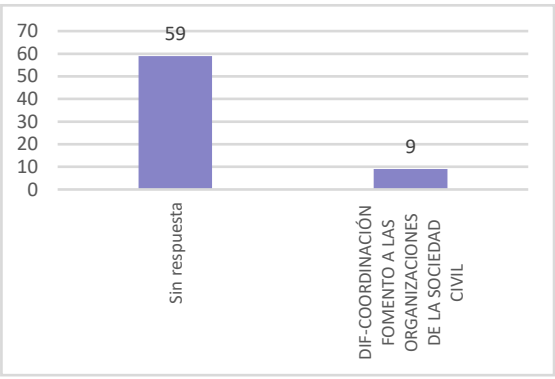

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Q0108 Todos Adelante GTO

I. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

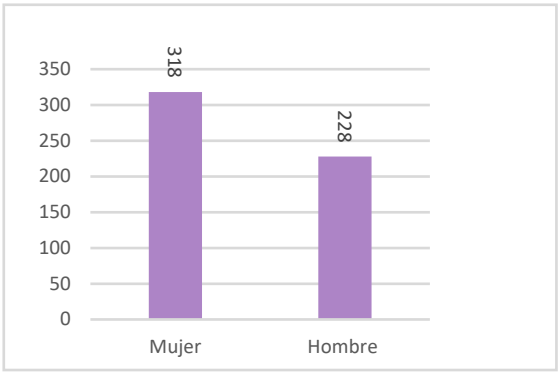

Gráfico 1. Sexo/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

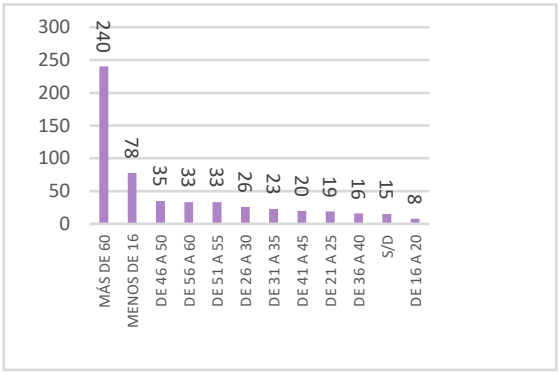

Gráfico 2. Rango de edad/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

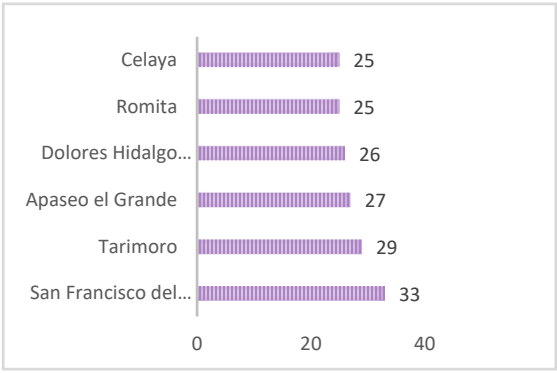

Gráfico 3. Municipio de procedencia/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

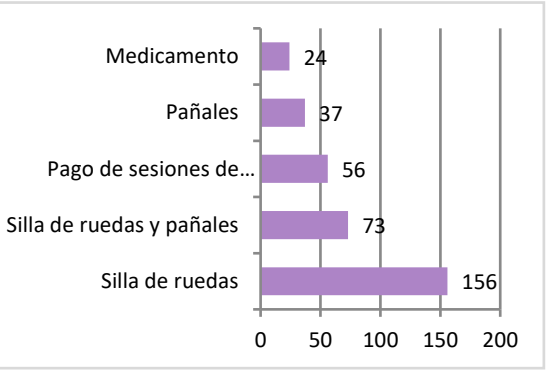

Gráfico 4. Apoyo que recibió/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

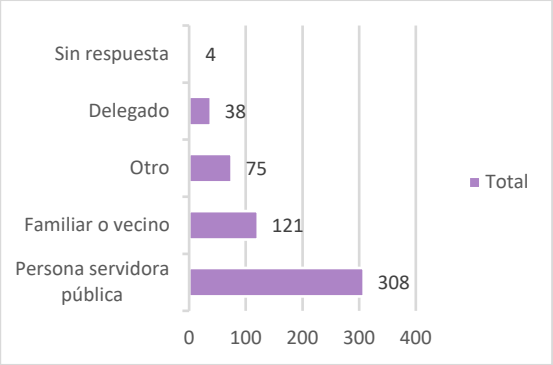

Gráfico 5. ¿Cömo se enteró del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

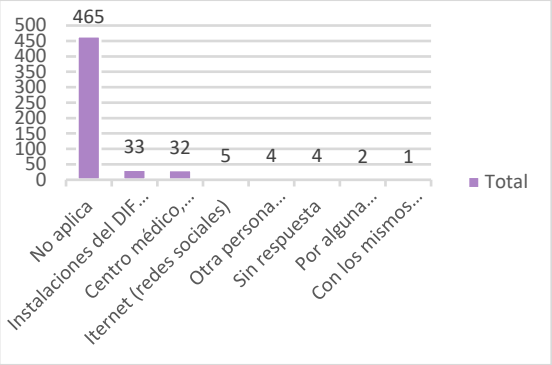

Gráfico 6. Se enteró del programa por otro/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

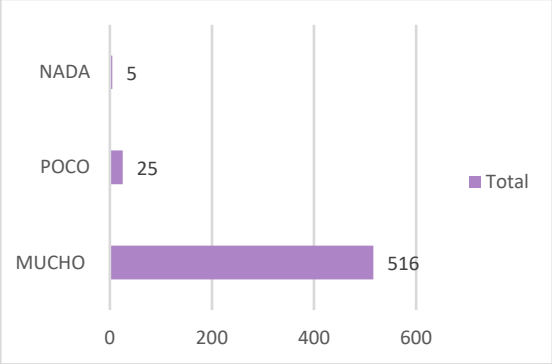

Gráfico 7.¿Las características grales del Programa, son fáciles de comprender?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

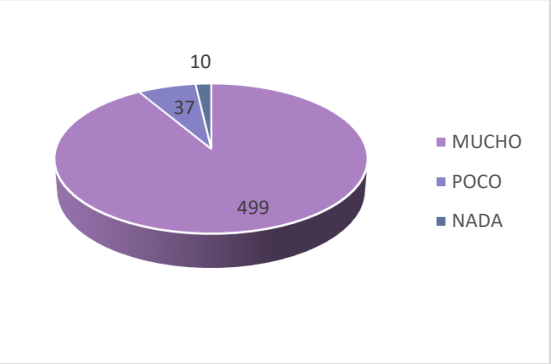

Gráfico 8. ¿El trámite fue fácil de realizar?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

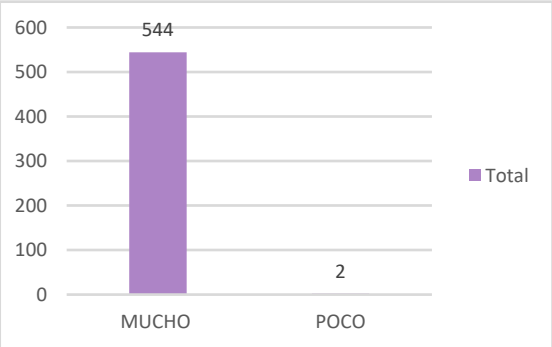

Gráfico 9. ¿Considera que el programa funciona correctamente?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

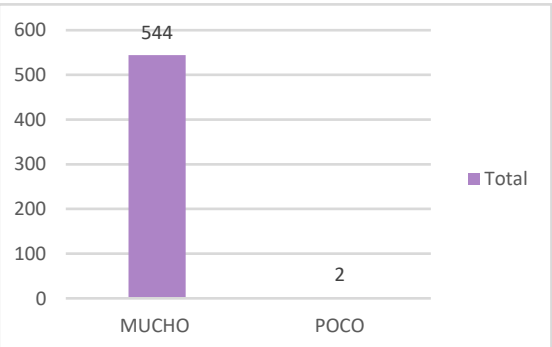

Gráfico 10. ¿El apoyo o servicio que le entregaron, cumplió con las carcaterísticas que le informaron en un inicio?: Dirección de Participación Ciudadana

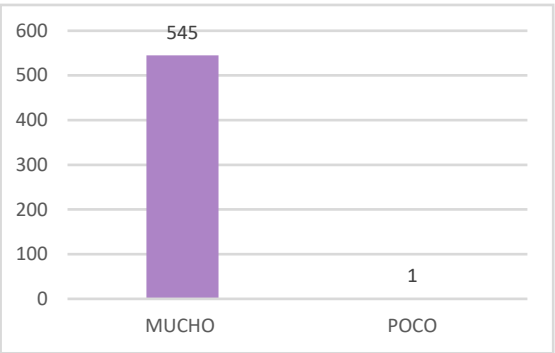

Gráfico 11.¿Considera que su situación mejoró a partir de que recibió el apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

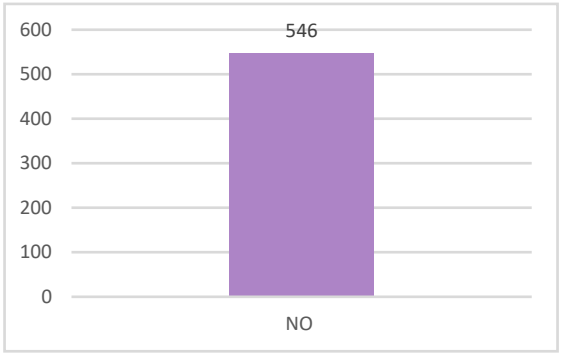

Gráfico 12. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

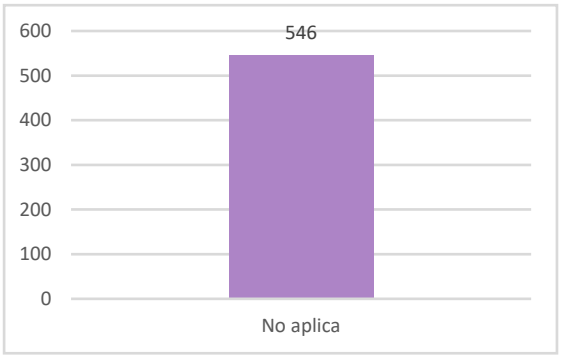

Gráfico 13.¿Qué fue lo que le solicitaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

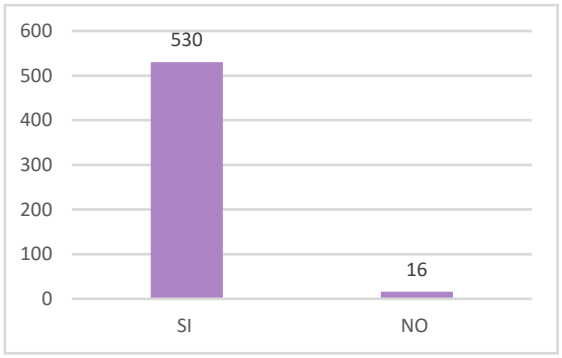

Gráfico 14. ¿Le informaron las fechas de entrega del apoyo?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

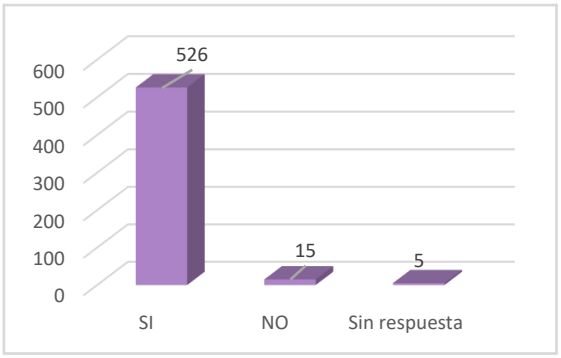

Gráfico 15. ¿El apoyo o servicio le fue entregado en la fecha que le mencionaron?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

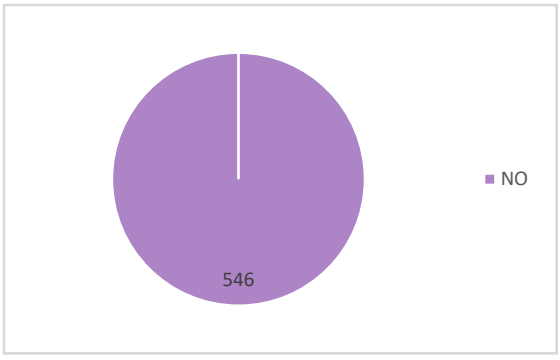

Gráfico 16. ¿Detectó alguna irregularidad en el programa?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

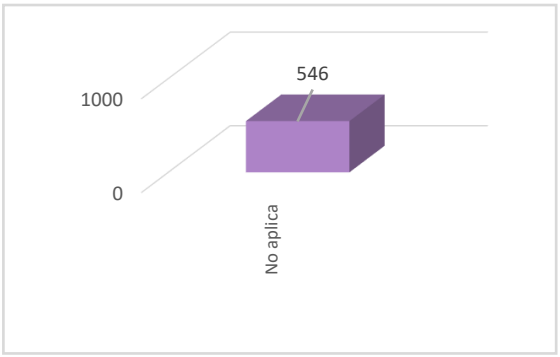

Gráfico 17. ¿Qué irregularidad detectó?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

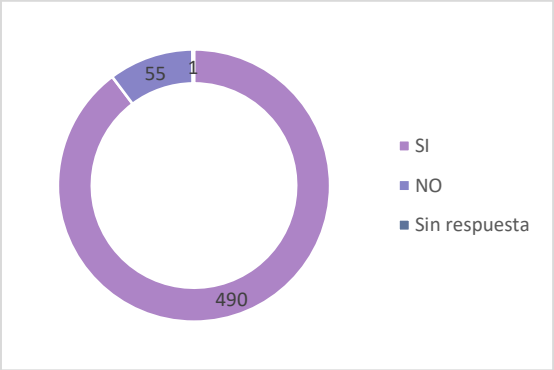

Gráfico 18 . ¿Recibió algún taller o capacitación sobre Contraloría Social y las generalidades del programa?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

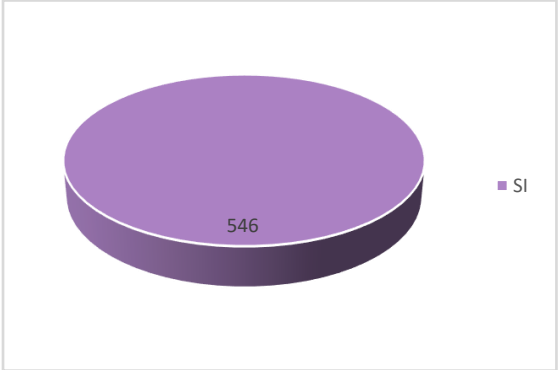

Gráfico 19.¿El trato que recibió fue amable y respetuoso?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 20. ¿La información que recibió fue de utilidad?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

Gráfico 21.¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller adicional relacionado al programa?Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

IV. REPORTE CIUDADANO

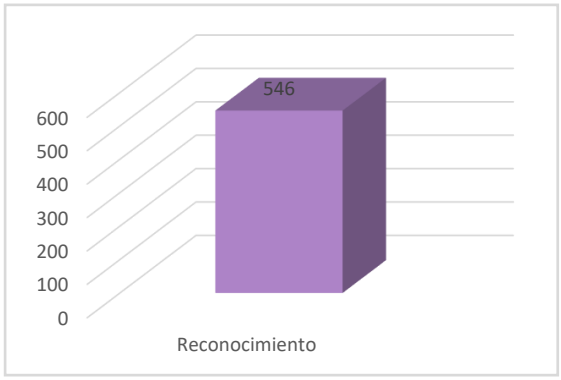

Gráfico 22. ¿A través de este formato deseo presentar?/ Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

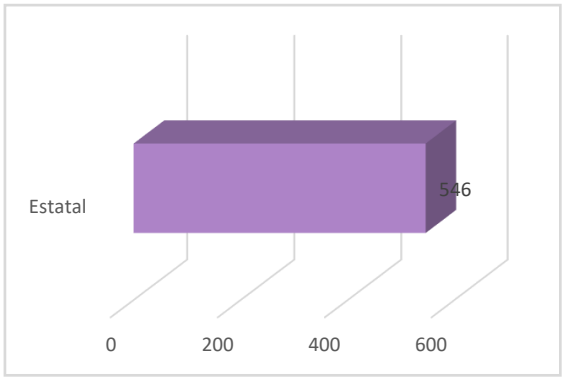

Gráfico 23. ¿La persona servidora pública pertenece al nivel de Gobierno?/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

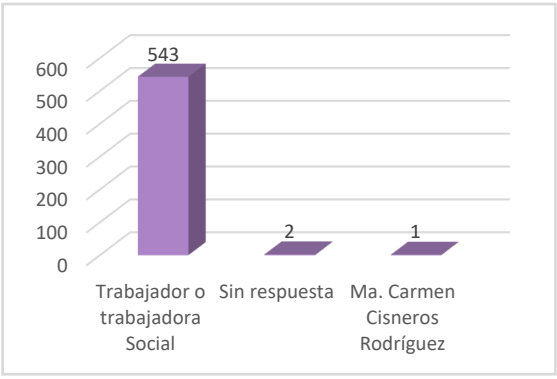

Gráfico 24. Cargo de la persona servidora pública/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana

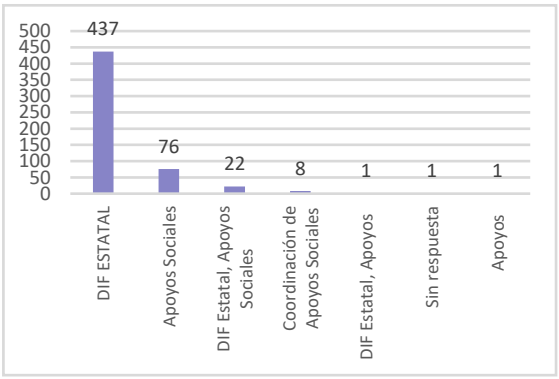

Gráfico 25. Institución o área de trabajo/Elaboró: Dirección de Participación Ciudadana