

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROGRAMA**

\_\_\_\_\_, Jalisco a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2023.

**EN MI CARÁCTER DE BENEFICIARIO DEL PROGRAMA “JALISCO TE RECONOCE” PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:**

**1. ¿CÓMO CALIFICA LOS SERVICIOS RECIBIDOS? (MARCAR CON UNA “X”)**

SERVICIO	Muy mala	mala	regular	buena	excelente
SALUD BUCAL					
PODOLOGÍA PREVENTIVA					
TALLER DE PROMOCION DE SALUD PREVENTIVA					
PROTESIS DENTAL					

Comentario opcional:

---



---

**2. ¿CÓMO CALIFICA LA ATENCIÓN RECIBIDA POR PARTE DEL PERSONAL? (MARCAR CON UNA “X”)**

- muy mala      - mala      - regular      - buena      - excelente

Comentario opcional:

---



---

**3. DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES MÁS APREMIANTES E IMPORTANTES EN ESTE MOMENTO, ¿QUÉ BIENES Y SERVICIOS CREE QUE SEA IMPORTANTE PARA ATENDER SU CARENCIA SOCIAL?**

BIENES
(máximo 2):
_____
_____

SERVICIOS
(máximo 2):
_____
_____

Beneficiario del programa “Jalisco te Reconoce” ejercicio 2023