

PROYECTOS INTEGRALES DE INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN 2015

05. EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE PARA ASESORÍA INDIVIDUAL

ESTE INSTRUMENTO SOLO LO PUEDE APLICAR EL COORDINADOR TÉCNICO DEL PIIEX

DATOS GENERALES	
Folio	PIIEX-E-05-2015-003
Nombre de la Organización	ASOC. GANADERA DE BOVINOS Y CAPRINOS DE SALTILLO SC DE RL DE CV
Nombre del Proyecto	FORTALECIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL CLÚSTER GANADERO DEL SURESTE DE COAHUILA

Extensionista responsable de la asesoría:	CARMEN LETICIA AYALA LÓPEZ
---	----------------------------

Fecha y hora:	03/NOV/2015 4:00 pm	Lugar:	EL RANCHITO
---------------	---------------------	--------	-------------

Estimado participante, la presente evaluación es para mejorar los servicios que está recibiendo del PIIEX actualmente, por lo que, le solicitamos que sus respuestas sean objetivas. Con ellas reforzaremos la calidad del extensionista evaluado, ya que el interés del INCA Rural es mejorar continuamente el servicio proporcionado por el extensionista.

Instrucciones: Por favor, seleccione y marque con una X si le pareció Mal (5), Regular (7), Bien (9) o Muy bien (10):

Preguntas	MAL	REGULAR	BIEN	MUY BIEN
1 En la asesoría técnica: ¿Cómo considera la explicación y propuesta de acciones prácticas hechas por el extensionista?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2 En qué medida considera que el extensionista recuperó lo que usted sabe y su experiencia en el trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 ¿Considera que lo que aprendió le es útil?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4 ¿Cómo evalúa su participación en la definición de acuerdos con el extensionista?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 En qué medida considera que el extensionista le mostró de forma práctica cómo hacer mejor las cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
6 ¿Cómo considera su participación para convenir los acuerdos en la generación de la bitácora en todas las visitas realizadas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 ¿Cómo aplica lo aprendido en su proceso de trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
8 ¿Cómo califica la puntualidad y asistencia del extensionista conforme a la fecha acordada para la visita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 ¿Cómo considera que los aprendizajes y las innovaciones propuestas por el extensionista le llevaron a mejores resultados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
10 ¿Cómo califica los servicios prestados por el extensionista para considerar el pago de sus servicios?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nombre y Firma o Huella del Participante

L. MARLEN TORRES Z.

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

PROYECTOS INTEGRALES DE INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN 2015

03. BITÁCORA DE ASISTENCIA INDIVIDUAL

DATOS GENERALES

Folio	<i>PIEX-E-05-003</i>
Nombre de la Organización	<i>Asoc. Ganadera de Bovinos y Caprinos de Sahuayo S de RL de CV</i>
Nombre del Proyecto	<i>Fortalecimiento y consolidación del Clúster Ganadero del Sureste de Sahuayo</i>

Fecha y hora de inicio:	<i>15/10/15</i> <i>16:30</i>	Lugar:	<i>La Zacatera</i>
--------------------------------	---------------------------------	---------------	--------------------

Nombre del Beneficiario:	<i>Rubén Sánchez Ruiz</i>
---------------------------------	---------------------------

PROPÓSITO DE LA ASESORÍA

Constatar la supervivencia y adaptación de la lombriz en la cama de siembra

ACUERDO PARA CAMBIO DE PRÁCTICAS PRODUCTIVAS Y ORGANIZATIVAS

Se recomendó mantener al 50% la humedad de la cama de siembra mediante un riego ligero semanal

Se cambió de lugar la cama de siembra por no reunir las condiciones adecuadas para la sobrevivencia de la lombriz

AVANCES EN EL CAMBIO DE PRÁCTICAS ACORDADAS ANTERIORMENTE

Primera visita de seguimiento

Nombre y Firma del Extensionista:	<i>Carmen Kotera Ayala</i> <i>C. Kotera Ayala</i>	Firma o Huella Digital del Beneficiario:	<i>Rubén Sánchez Ruiz</i>
--	--	---	-------------------------------

COPIA PARA EL BENEFICIARIO

PROYECTOS INTEGRALES DE INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN 2015
03. BITÁCORA DE ASISTENCIA INDIVIDUAL

DATOS GENERALES	
Folio	PIEX-E-05-003
Nombre de la Organización	Asoc. Ganadera de Bovinos y Caprinos de Saltillo sede R. de CV
Nombre del Proyecto	Fortalecimiento y Consolidación del Clúster Ganadero del Sureste de Saltillo

Fecha y hora de inicio:	06/11/15 15:30	Lugar:	La Zacafera
-------------------------	-------------------	--------	-------------

Nombre del Beneficiario:	Rubén Sánchez Ruiz
--------------------------	--------------------

PROPÓSITO DE LA ASESORÍA
Supervisar las condiciones adecuadas de la cama de siembra de los lechuzcos para garantizar su sobrevivencia

ACUERDO PARA CAMBIO DE PRÁCTICAS PRODUCTIVAS Y ORGANIZATIVAS
Se recomendó mantener la humedad de la cama de siembra (al 85%) Para comprobarlo se recomendó utilizar la prueba del puño

AVANCES EN EL CAMBIO DE PRÁCTICAS ACORDADAS ANTERIORMENTE
Se realizaron los riegos sobre la cama de siembra, pero no se vigilaron las condiciones adecuadas de humedad

Nombre y Firma del Extensionista:	<i>Carmen Patricia Ayala</i> <i>C. Patricia Ayala</i>	Firma o Huella Digital del Beneficiario:	<i>Rubén Sánchez Ruiz</i> <i>[Signature]</i>
-----------------------------------	--	--	---

COPIA PARA EL BENEFICIARIO

EVENTO: PLANEACIÓN EN LA ORGANIZACIÓN

FECHA: 01/12/15

SEDE: El Rancharito, mpio Sotillo, Coah.

No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FIRMA O HUELLA
1	Rodriguez	Vazquez	Yuliana	
2	Zapata	Rodriguez	Carlos Efrén	
3	López	Carranza	Maria del Rosario	Maria del Rosario Lopez Carranza
4	Zapata	Rodriguez	Lili Saharaí	Lili Saharaí Zapata pedz
5	Zapata	SANCHEZ	J GUADALUPE ZAPATA S	J GUADALUPE ZAPATA S
6	TORRES	ZAPATA	LINDA MARLEN	
7	Zapata	Sanchez	Salvador	Salvador Zapata
8	Zapata	Sanchez	FELIZ	Feliz Zapata
9	Perez	Carrizales	Brenda Araceli	Brenda Araceli Perez
10	Lopez	Tovar	Rafaela	Rafaela Lopez tovar
11	Sanchez	Lopez	Josefina	Josefina Sanchez Lopez
12	Trejo	Zapata	ventura	ventura trejo Zapata
13	Perez	Rangel	Felix	Felix Perez Rangel



EVENTO: Planeación en la organización

FECHA: 01/12/15 SEDE: El Rancho mpio Jaltitlan, Coah.

No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FIRMA O HUELLA
14	Hernández	Maldonado	Isabel Cristina	Isabel C. Helz
15	Rafael	Lara L	Rafael Lara	Rafael Lara
16	Sanchez	Lopez	Pablo	Pablo Sanchez Lopez

FICHA DE REGISTRO

Entidad Federativa: Coahuila
Fecha de registro: 10/12/15 N° de Registro: _____
(día / mes / año) (Núm. asignado por el INCA Rural)

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s): Zapata Rodriguez Carlos Efrén

Domicilio: Calle, N° externo e interno, Colonia, Localidad, C.P., Municipio, Estado:
El Rancho Saltillo Coahuila

Nacionalidad: Mexicano Edad (años cumplidos): 29 Sexo: Hombre Mujer ()

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

RFC : ZARC850111 CURP: _____

¿Pertenece a alguna Etnia? SI NO ¿Cuál? _____ NO

¿Sabe leer y escribir? Indique el último grado de estudios
SI NO preparatoria

¿Tiene alguna capacidad diferente? SI NO ¿Cuál? _____ NO

Esta integrado a alguna Organización/grupo/proyecto/comunidad, en caso de ser positivo anotar el nombre:
LAC. EL RANCHO

Carlos E Zapata
FIRMA DEL PARTICIPANTE

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del Registro de Participantes a Eventos con fundamento en lo dispuesto en el Capítulo IV, artículos 20 al 26 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental; al Capítulo VIII, artículos 47 y 48 de su Reglamento y a los Lineamientos de Protección de Datos Personales, y cuya finalidad es contar con un directorio de participantes de los eventos que organiza el INCA Rural, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI) (www.ifai.org.mx), y podrán ser transmitidos a otras entidades y dependencias del sector rural, con la finalidad de registro, consulta y comunicaciones sobre otros eventos, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es el Área de Operación, y la dirección electrónica donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es transparencia@inca.gob.mx. Lo anterior se informa en cumplimiento al Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este Programa es público y es ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

FICHA DE REGISTRO

Entidad Federativa: Coahuila
Fecha de registro: 10/12/19 (día / mes / año) N° de Registro: _____ (Núm. asignado por el INCA Rural)

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s): Rodriguez Vazquez Yolanda

Domicilio: Calle, N° externo e interno, Colonia, Localidad, C.P., Municipio, Estado:
El Rancho Saltillo, Coahuila

Nacionalidad: mexicana Edad (años cumplidos): 29 Sexo: Hombre () Mujer ()

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

RFC : ROV1860211 CURP: _____

¿Pertenece a alguna Etnia? SI ¿Cuál? _____ NO

¿Sabe leer y escribir? SI NO Indique el último grado de estudios
Preparatoria 9

¿Tiene alguna capacidad diferente? SI ¿Cuál? _____ NO

Esta integrado a alguna Organización/grupo/proyecto/comunidad, en caso de ser positivo anotar el nombre:
LAC. El rancho

Yolanda Rodríguez Vazquez
FIRMA DEL PARTICIPANTE

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del Registro de Participantes a Eventos con fundamento en lo dispuesto en el Capítulo IV, artículos 20 al 26 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental; al Capítulo VIII, artículos 47 y 48 de su Reglamento y a los Lineamientos de Protección de Datos Personales, y cuya finalidad es contar con un directorio de participantes de los eventos que organiza el INCA Rural, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI) (www.ifai.org.mx), y podrán ser transmitidos a otras entidades y dependencias del sector rural, con la finalidad de registro, consulta y comunicaciones sobre otros eventos, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es el Área de Operación, y la dirección electrónica donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es transparencia@inca.gob.mx . Lo anterior se informa en cumplimiento al Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este Programa es público y es ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".