



**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES (VERTIENTE B)**

Folio:

Estado

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día		Mes		Año		

**I. Datos de identificación**

**Sexo**

- Mujer
- Hombre

**Escolaridad**

- Ninguna
- Primaria
- Secundaria
- Preparatoria
- Licenciatura

- Especialidad
- Maestría
- Doctorado
- Otra, ¿cuál?

**Ocupación**

- Campesina(o)
- Empleada(o)/Obrera(o)
- Estudiante
- Ama(o) de casa
- Otra, ¿cuál?

Edad:

**II. Valoración global de la actividad**

**1. Señale cuáles fueron las actividades a las que asistió:**

- Cursos
- Talleres
- Encuentros
- Foros
- Congresos
- Actividades culturales
- Actividades lúdicas
- Conferencias
- Cine-debates
- Pláticas
- Obra de teatro
- Convención
- Otra, favor de especificar:

**2. Marque la opción que responde al enunciado de acuerdo a su opinión.**

- a) Las actividades fueron:
- Excelentes
  - Buenas
  - Regulares
  - Deficientes
- b) La duración de las actividades fue:
- Excelente
  - Buena
  - Regular
  - Insuficiente
- c) ¿Contaba con conocimiento previo sobre el tema que se abordó?
- Si
  - No
- d) La información que se abordó es:
- De gran utilidad
  - De utilidad
  - Poco útil
  - Nada útil
- e) El desarrollo de las actividades fue: (Puede señalar más de una opción)
- Dinámico
  - Aburrido
  - Interesante
  - Novedoso
  - Poco dinámico
  - Otro:
  - Repetitivo
- f) ¿Durante las actividades se propicio el ambiente y confianza para expresar puntos de vista y dudas?
- Totalmente
  - Pocas ocasiones
  - No fue posible participar
- g) El espacio físico en que se brindaron las actividades fue:
- Muy adecuado
  - Adecuado
  - Poco adecuado
  - Inadecuado
- h) ¿Continuaría asistiendo a este tipo de actividades?
- Si
  - No
- ¿Por qué?

**3. ¿Por qué medio se enteró de estas actividades? (Puede señalar más de una opción)**

- Radio
- Personal de atención
- Televisión
- Internet
- Recomendación de una persona conocida
- Medios impresos
- Trípticos y/o volantes
- Otro:

**4. ¿Fue forzada(o) a asistir a las actividades?**

- Si
- No

Si la respuesta fue afirmativa, por favor describa la situación:

**5. ¿Le requirieron algún pago o cuota para asistir a las actividades?**

- Si
- No

Si la respuesta fue afirmativa, por favor describa la situación:

**6. ¿Cuáles son sus recomendaciones para mejorar los servicios?**

**CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN**

Folio:

**PROGRAMA DE APOYO A LAS INSTANCIAS DE MUJERES EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PAIMEF**

Datos de Contacto: Instituto Nacional de Desarrollo Social, Indesol

2ª Cerrada de Belisario Domínguez No. 40, Col. Del Carmen, Alcaldía de Coyoacán, C.P. 04100, Ciudad de México.

Teléfono: 800 718 8621 y 800 718 8624 Correo: contactopaimef@indesol.gob.mx