



## Estimado Solicitante de Información Pública

El propósito de la presente encuesta es evaluar la calidad en la atención a solicitudes de información pública. Ayúdenos a mejorar este servicio respondiendo las siguientes preguntas, mismas que son de carácter confidencial, resguardan su identidad y sólo se utilizarán con fines estadísticos para mejorar los aspectos que se abordan.

Fecha: \_\_\_\_\_ Folio de la Solicitud de Información \_\_\_\_\_

**Por favor, cruce el número a la izquierda de la opción que corresponda a su opinión.**

**A) En general, ¿cómo califica usted la atención que le dio el personal de la Oficina de Información Pública que recibió y dio respuesta a su solicitud de información?**

(1)	Buena	(2)	Regular	(3)	Mala
-----	-------	-----	---------	-----	------

**B) En general, ¿cómo califica usted la respuesta que recibió a su solicitud de información?**

(1)	Buena	(2)	Regular	(3)	Mala
-----	-------	-----	---------	-----	------

**C) El tiempo de respuesta a su solicitud de información fue:**

(1)	Adecuado	(2)	Regular	(3)	Excesivo
-----	----------	-----	---------	-----	----------

**D) La información que usted recibió fue:**

(1)	Clara	(2)	Regular	(3)	Confusa
-----	-------	-----	---------	-----	---------

**E) ¿Qué tanto coincidió la información que usted recibió respecto de la que pidió?**

(1)	Totalmente	(2)	Parcialmente	(3)	Nada
-----	------------	-----	--------------	-----	------

**F) En caso de no haberle dado totalmente respuesta a su solicitud, ¿Le explicaron por qué?**

(1)	Sí	(2)	No
-----	----	-----	----

**G) ¿Sabe que de no quedar conforme con la respuesta que recibió, usted tiene derecho a interponer un recurso de revisión (queja) ante el Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal?**

(1)	Sí	(2)	No
-----	----	-----	----

**H) ¿Por cuál medio se enteró del derecho de acceso a la información pública?**

(1)	Televisión	(2)	Radio	(3)	Periódicos o revistas	(4)	Internet
(5)	Publicidad en vía pública o en transportes públicos	(6)	Amigos o conocidos	(7)	Otro (especifique) _____		

CONTINÚA EN LA PARTE POSTERIOR →

**I) Si tiene usted algún comentario o sugerencia, anótela por favor:**

--

**DATOS SOCIOECONÓMICOS DEL SOLICITANTE**

*(Sólo serán usados con fines estadísticos, no se solicita el nombre del encuestado).*

*Por favor, cruce el número a la izquierda de la opción que corresponda.*

**J) Sexo...**

(1)	Masculino
(2)	Femenino

**K) Edad...**

--	--

**L) Ocupación:**

(1)	Empresario	(2)	Medios de comunicación	(3)	Comerciante	(4)	Servidor Público
(5)	ONG	(6)	Académico o Estudiante	(7)	Empleado u obrero	(8)	Asociación política
(9) Otro (especifique) _____							

**M) Último grado de estudios:**

(1)	Sin estudios	(2)	Primaria	(3)	Secundaria
(4)	Bachillerato o Carrera Técnica	(5)	Licenciatura	(6)	Maestría o Doctorado

**N) Ingreso familiar mensual aproximado:**

(1)	Hasta \$1,577	(2)	De \$1,578 a \$4,731	(3)	De \$4,732 a \$7,885	(4)	De \$7,886 a \$11,039
(5)	De \$11,040 a \$15,770	(6)	De \$15,771 a \$20,000	(7)	De \$20,001 a \$50,000	(8)	Más de \$50,000