

Encuesta de Satisfacción
de Alto Impacto (MiPyME) Encuesta General.



Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable del Estado de Guanajuato

Subsecretaría para el Desarrollo de la MiPyME (2024)

> Encuesta General < *

Direcciones Generales: Para El Desarrollo De Clústeres Industriales, De Competitividad Y Aceleración De Empresas Y Comercio Y Abasto.

Información General del Beneficiario

RFC/CURP (DE LA U.E) _____ Fecha: 11 /Septiembre/2024
Razón Social: _____ Nombre Comercial: _____
Sector al que pertenece (cadena productiva): _____ Correo electrónico de la U.E: _____

Evaluación del Programa

¿Identifica el Programa de apoyo? MiPyMe al 100 () Mi Tienda al 100 () Pienso en Grande (X) Calidad Mundial Marca GTO ()
Fábrica de Empresas () Modernización de los Centros de Abasto () Oportunidades de negocios () Otro (): _____
¿Fue sencillo el trámite para participar? Sí () No ()
Modalidad de Apoyo recibido: Evento de seguridad
¿Como evalúas el apoyo ? Excelente () Muy Bueno () Bueno () Malo ()
¿Fue oportuno el apoyo? Sí () No ()

Seguimiento a Indicadores de las Unidades Económicas

¿Cómo está tu Empresa o Unidad Económica?
¿La Empresa Tiene Alguna Certificación y/o Acreditación y/o Sistema de Calidad y/o Distintivo? Sí () No ()
¿Cuál es? _____
Total de Empleados _____ No. de Mujeres _____ No. de Hombres _____ No. De empleados con capacidades diferentes _____
¿Ventas Mensuales Promedio? \$ _____
¿Esta Integrado a una Cadena de Suministro? Sí () No () ¿Implementaste Modelos de Mejora Continua? Sí () No ()
Integraste a tus Procesos, Tecnología Digital o de Manufactura? Sí () No ()

Impactos Anteriores

¿Cuánto Tiempo Tiene Operando Tu Empresa?: 0 a 1 Año () 2 a 5 Años () 6 a 10 Años () +10 Años ()
¿Tu Empresa ha Recibido Apoyo en Años Anteriores?: Sí () No () ¿De Quien? Cámara u Organismo () SDES* ()
¿En qué Año Recibió el Apoyo?: _____
Respecto al Año Pasado, ¿Se han Incrementado tus Ventas?: Sí () No () _____%

Factores de Competitividad, Productividad y Mejora Continua:

De los apoyos recibidos qué Impacto ha tenido tu Empresa o Unidad Económica, en:
Incremento de Producción _____% Incremento en Ventas _____% Incremento de plantilla laboral _____%
Incremento de clientes _____% Incremento de utilidades _____% Conservación de la plantilla laboral _____%

Nombre Completo y Firma del Beneficiario

* La presente encuesta se aplicará en apoyos diferentes a eventos.

* Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable.

Nota: La información proporcionada en la encuesta, es para estadísticas de análisis para mejorar y es completamente confidencial y podrá ser requisitada por el proveedor del servicio de manera electrónica; el llenado de la encuesta es bajo protesta de decir verdad por el participante y / o beneficiario.