



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer								
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. <input checked="" type="checkbox"/> Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	49			Cuauhtémoc				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								<input checked="" type="checkbox"/>	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								<input checked="" type="checkbox"/>	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno ✓	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente ✓	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
<p>La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio</p>									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:		Alcaldía:					
Hombre	Mujer	SI		Cuauhtémoc					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación <input checked="" type="checkbox"/>	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:			Edad años cumplidos:			Municipio:			
Hombre		Mujer		40 años			Coahuatémac		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos	
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días			De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses		2 meses o más	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta			2. Vivía con un familiar			3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>					
6.Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	31			CUAUHTEMOC				
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X							
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: <input checked="" type="checkbox"/> *Especifique* de muy mala calidad							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo <input checked="" type="checkbox"/>	5. Muy malo <input checked="" type="checkbox"/>					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más <input checked="" type="checkbox"/>	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1 <input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no <input checked="" type="checkbox"/>						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED] ce			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	28			CUAUHTEMOC				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo <input checked="" type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud		2. Alimentación		3. Vivienda		4. Seguridad		5. Servicios básicos	
6. Familiar		7. Social		8. Otro: *Especifique*					
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno		2. Bueno		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		2. Cumplió		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	31			Cuahutemoc				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
<p>La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio</p>									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Profesión:				
Hombre	Mujer	51 años			Cocinero				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes <input checked="" type="checkbox"/>			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos		
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más <input checked="" type="checkbox"/>		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									



1.Salud ✓	2.Alimentacion ✓	3. Vivienda ✓	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	54 Años			Cuauhtemoc				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/> 9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación <input checked="" type="checkbox"/>	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Acienda:				
Hombre	Mujer	51			COAHUEMOC				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	69			Cuauhtémoc				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más <input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*						todo			



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular <input checked="" type="checkbox"/>	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	47 años			Cuauhtemoc				
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
X									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						X			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
								X	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						X			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
						X			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						X			
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						X			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	35				Cuauhtemoc			
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
			✓						
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?									
						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?									
						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
	✓								✓
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?									
						✓ 1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
<p>La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio</p>									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	53				Cuautemoc			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3.Vivienda	4.Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Residencia:				
Hombre	Mujer	45			Cuauhtémoc				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Acedor:				
Hombre	Mujer	34			Coach Tomoc				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más <input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo <input checked="" type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>					
6. Familia <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 06-06-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado <input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

[Redacted name]

Correo:

[Redacted email]

Teléfono:

[Redacted phone number]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6 Junio 2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado <input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 06-06-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos <u>siete</u> días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: M. J. P. S. Y. R.

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: 55 2101 1234

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6 Junio 23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses <input checked="" type="checkbox"/>		En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6-06-2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6 Junio 2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6 Junio 23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Si	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6-06-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año <input checked="" type="checkbox"/>	Mayor a 1 año		No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 06 Jun 2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 06-06-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado <input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses <input checked="" type="checkbox"/>		En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: 55 22 77 07 41 _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: _____

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses <input checked="" type="checkbox"/>	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año <input checked="" type="checkbox"/>		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 06-06-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda? <i>Yala ocoyo</i>					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: Junio.06.2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses <input checked="" type="checkbox"/>	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 6-06-2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno: <i>BARRÓN</i>			Apellido materno: <i>ELÍAS</i>			Nombre(s): <i>ROBERTO</i>			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	<i>65</i>							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción* <i>TRANQUILIDAD FAMILIAR</i>									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.




Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



El levantamiento de la encuesta será de manera presencial y/o vía telefónica, en ambas modalidades no se requiere el uso de recursos adicionales a aquellos con los que ya cuenta el Programa de Vivienda en Conjunto.

a) Servidores públicos encargados del levantamiento de la encuesta.

Los servidores públicos que conformarán el equipo encargado del levantamiento de la encuesta serán elegidos de la plantilla de personal adscrito a la Subdirección de Promoción e Integración de Expedientes, considerando que debe ser un equipo plural, conformado con personal de base, honorarios y prestadores de servicios profesionales, con facilidad de palabra, habilidades comunicativas y trato amable al público usuario.

V. Cuestionario que se aplicará a las personas beneficiarias.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO DEL INSTITUTO DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE MÉXICO (POR CAPACIDAD DE PAGO)									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	68			Xochimilco				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
				<input checked="" type="checkbox"/>					
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									



Menos de 15 días	De 15 a 30 días	De 1 a 2 meses	2 meses o más							
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿El programa cuenta con la participación de promotores, facilitadores o prestadores de servicios? *Si la respuesta es NO, pasar directamente al reactivo 10*		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
7.- ¿El servicio proporcionado por el facilitador o prestador de servicio fue de calidad?		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
8.- ¿El trato del facilitador o prestador de servicio fue amable y respetuoso?		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
9.- Del 1 al 10, ¿En qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10	
10.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?		<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ	2.NO							
11.- ¿En qué contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*										
1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación <input checked="" type="checkbox"/>	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>						
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otro: *Especifique*								
12.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10	
13. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?										
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo						
IV. SATISFACCIÓN										
14. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?										
1. Por mucho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto							



15. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?											
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho			3. Indiferente			4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
16. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?											
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho			3. Indiferente			4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
17. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa?											
1 muy mala y 10 muy buena											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
18. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general?											
1 muy mala y 10 muy buena											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
19. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?											
1. Definitivamente			2. Probablemente			3. Probablemente no			4. Definitivamente no		

**¡Para nosotros su opinión
es importante!**

VI. Estrategia para la obtención del consentimiento informado por parte de las personas beneficiarias de los programas sociales.

El consentimiento que se obtendrá por parte de los beneficiarios será oral y se solicitará en el momento de realizar la llamada telefónica para el levantamiento de la encuesta, como paso previo a iniciar el cuestionario.

VII. Cronograma para el levantamiento, procesamiento y análisis de la información



El levantamiento de la encuesta será de manera presencial y/o vía telefónica, en ambas modalidades no se requiere el uso de recursos adicionales a aquellos con los que ya cuenta el Programa de Vivienda en Conjunto.

a) Servidores públicos encargados del levantamiento de la encuesta.

Los servidores públicos que conformarán el equipo encargado del levantamiento de la encuesta serán elegidos de la plantilla de personal adscrito a la Subdirección de Promoción e Integración de Expedientes, considerando que debe ser un equipo plural, conformado con personal de base, honorarios y prestadores de servicios profesionales, con facilidad de palabra, habilidades comunicativas y trato amable al público usuario.

V. Cuestionario que se aplicará a las personas beneficiarias.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO DEL INSTITUTO DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE MÉXICO (POR CAPACIDAD DE PAGO)									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	40			IZTAPALCAPA				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									



Menos de 15 días	De 15 a 30 días	De 1 a 2 meses	2 meses o más						
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?		1. Sí ✓	2. NO						
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?		1. Sí ✓	2. NO						
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿El programa cuenta con la participación de promotores, facilitadores o prestadores de servicios? *Si la respuesta es NO, pasar directamente al reactivo 10*		1. Sí ✓	2. NO						
7.- ¿El servicio proporcionado por el facilitador o prestador de servicio fue de calidad?		1. Sí ✓	2. NO						
8.- ¿El trato del facilitador o prestador de servicio fue amable y respetuoso?		1. Sí ✓	2. NO						
9.- Del 1 al 10, ¿En qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
10.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?		1. Sí ✓	2. NO						
11.- ¿En qué contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									
1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
12.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
13. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
14. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho ✓	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						



15. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
16. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
17. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general?									
1 muy mala y 10 muy buena									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						

¡Para nosotros su opinión es importante!

VI. Estrategia para la obtención del consentimiento informado por parte de las personas beneficiarias de los programas sociales.

El consentimiento que se obtendrá por parte de los beneficiarios será oral y se solicitará en el momento de realizar la llamada telefónica para el levantamiento de la encuesta, como paso previo a iniciar el cuestionario.

VII. Cronograma para el levantamiento, procesamiento y análisis de la información



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	57			12TACALCO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2.Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature]

[Redacted name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	35			TIAHUAC				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	26 años			Iztapalapa				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno: <i>Roberto</i>			Apellido materno: <i>...</i>			Nombre(s): <i>...</i>			
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:			
Hombre		Mujer	<i>29 años</i>			<i>Iztapalapa</i>			
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
<input checked="" type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	52 años			Cuahutemoc				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
Entre 0 y 5,000 pesos al mes <input checked="" type="checkbox"/>									
Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes									
Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes									
Más de 20,000 pesos									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más <input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía <input checked="" type="checkbox"/> donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1 <input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique* tener mi propia casa							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular <input checked="" type="checkbox"/>	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más <input checked="" type="checkbox"/>	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente <input checked="" type="checkbox"/>	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no		4. Definitivamente no					
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	32				Cuauhtemoc.			
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?									
1. SÍ						2. NO			
X									
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?									
1. SÍ						2. NO			
X									
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
						X			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?									
1. SÍ						2. NO			
X									
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	30			tlahuac				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
		<input checked="" type="checkbox"/>							
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
		<input checked="" type="checkbox"/>							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud		2. Alimentación		3. Vivienda		4. Seguridad		5. Servicios básicos	
6. Familiar		7. Social		8. Otro: *Especifique*					
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno		2. Bueno		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		2. Cumplió		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	46			Venustiano Carranza				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					<input checked="" type="checkbox"/>				
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					<input checked="" type="checkbox"/>				
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
				<input checked="" type="checkbox"/>					
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>									
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>		2. Alimentación		3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>		4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>		5. Servicios básicos	
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>		7. Social		8. Otro: *Especifique*					
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/> 9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno		2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature]

[Redacted name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	65				Benito Juárez			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
obtiene una vivienda									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>									
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación <input checked="" type="checkbox"/>	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>					
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	26				IZTAPALAPA			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud ✓	2. Alimentación ✓	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos ✓					
6. Familiar ✓	7. Social ✓	8. Otro: *Especifique* MEJOR CALIDAD DE VIDA							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature and name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	40			Miguel Hidalgo				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.





Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
[REDACTED]										
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	34				Venustiano Carranza				
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: 24/03/2023

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:			
Hombre	Mujer					Venustiano Carranza			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más <input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir <input checked="" type="checkbox"/>		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>					
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Firma manuscrita]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: _____

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí <input checked="" type="checkbox"/>			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			Juan Carlos			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	45			V. Carranza				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							8		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						1. Sí		2. NO	
						1. Sí		2. NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				5					
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1. Sí		2. NO	
								2. NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.





Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda
Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: 27/03/2023

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s)				
[Redacted]										
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	55				Alcaldia VC				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos		
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7	8	9	10	
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1. Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>			2. Vivía con un familiar			3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: _____

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="radio"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí <input checked="" type="radio"/>			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN <input checked="" type="radio"/>	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida <input checked="" type="radio"/>	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="radio"/>	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto:  _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	54 años				Venustiano Carranza			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						15 años			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos <input checked="" type="checkbox"/>					
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Firma manuscrita]
[Redacción]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

[Firma manuscrita]
[Redacción]

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: 24-03-23

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí <input checked="" type="checkbox"/>			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	58				Venustiano Carranza			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					<input checked="" type="checkbox"/>				
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								<input checked="" type="checkbox"/>	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>									
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								<input checked="" type="checkbox"/>	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6 <input checked="" type="checkbox"/>	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature area]
Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: 24/03/23

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí <input checked="" type="checkbox"/>			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	35				Ben.			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="radio"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="radio"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="radio"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="radio"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="radio"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
Madre soltera									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		<input checked="" type="radio"/>							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="radio"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="radio"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									
Totalmente									



1. Salud		2. Alimentación		3. Vivienda		4. Seguridad		5. Servicios básicos	
6. Familiar		7. Social		8. Otro: *Especifique*					
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno		2. Bueno		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		2. Cumplió		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa? S:									
1. Definitivamente		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



Cuestionario Complementario de Ocupación de la Vivienda

Programa de Vivienda en Conjunto

Modalidad: _____

Fecha: 24/03/2023

I. Información complementaria

1. ¿En cuánto tiempo tiene planeado empezar a habitar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿Invertirá dinero en los acabados de su vivienda?					
Sí			No		
3. ¿Cuánto dinero pretende invertir en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	
4. ¿Tiene planeado en cuánto tiempo se darán inicio a los trabajos correspondientes a los acabados de su vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	No tengo una fecha definida	

El presente cuestionario tiene como objetivo brindar seguimiento a la entrega de su vivienda, otorgada por el Instituto de Vivienda de la Ciudad de México bajo el *Programa de Vivienda en Conjunto*. Al mismo tiempo, se busca crear herramientas prácticas y de conocimiento a través de talleres y conversatorios para que se aproveche de forma efectiva cada uno de los elementos de su nueva casa.

5. ¿Le gustaría apoyarnos en este seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> Mujer	56 años			Zitapalapa				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature area]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	29			Iztapalapa.				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1. SI		2. NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1. SI		2. NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1. SI		2. NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud X	2. Alimentación	3. Vivienda X	4. Seguridad X	5. Servicios básicos					
6. Familiar X	7. Social X	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno X	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho X	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho X	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho X	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	X 9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente X	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature and name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
[REDACTED]										
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	47				IZTAPALAPA				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos		
		<input checked="" type="checkbox"/>								
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
					<input checked="" type="checkbox"/>					
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más		
					<input checked="" type="checkbox"/>					
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar			3. .No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
		<input checked="" type="checkbox"/>								
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
									<input checked="" type="checkbox"/>	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
									<input checked="" type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos ✓					
6. Familiar ✓	7. Social ✓	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO											
I. SOCIOECONÓMICA											
Información General del Beneficiario											
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):					
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]					
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:					
Hombre	Mujer	22				Pueblo Santa Cruz Meyehualco Iztapalapa					
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>									
Ingresos Personales											
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos					
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
II. CALIDAD DE GESTIÓN											
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?											
*Número de trámites realizados (1-10)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
									<input checked="" type="checkbox"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?											
*Número de trámites realizados (1-10)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
									<input checked="" type="checkbox"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?											
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO			
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO			
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO											
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?											
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?											
1 muy poco y 10 totalmente											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
							<input checked="" type="checkbox"/>				
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO			
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?											
Puede seleccionar más de una opción											



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar ✓	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 ✓	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente ✓	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature]

[Redacted name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
[Redacted]										
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	56				IZTAPALAPA				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos				
		<input checked="" type="checkbox"/>								
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más				
						<input checked="" type="checkbox"/>				
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo				
<input checked="" type="checkbox"/>										
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
				<input checked="" type="checkbox"/>						
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*										
Ya no pagaba renta										



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	23				Iztapalapa			
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos		
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud X	2. Alimentación X	3. Vivienda X	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar X	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno X	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió X	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho X	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho X	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente X	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	52				DZCO POTZALCO			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<input checked="" type="checkbox"/>			
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<input checked="" type="checkbox"/>			
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		<input checked="" type="checkbox"/> 2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
				<input checked="" type="checkbox"/>					
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.




Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	27			Ixtapalapa				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					<input checked="" type="checkbox"/>				
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<input checked="" type="checkbox"/> SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud X	2. Alimentación	3. Vivienda X	4. Seguridad X	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 X	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno X	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió X	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho X	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho X	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 X	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 X	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente X	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	36			Iztapalapa				
<input checked="" type="checkbox"/>									
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<input checked="" type="checkbox"/>							
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
<input checked="" type="checkbox"/>									
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
<input checked="" type="checkbox"/>									
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO
							<input checked="" type="checkbox"/>		
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos ✓					
6. Familiar ✓	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho ✓	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho ✓	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	29				Iztapalapa				
	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos		
/										
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	/ 10	
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	/ 10	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar <input checked="" type="checkbox"/>			3. .No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
1	2	3	4	5	6	7	/ 8		9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7 ✓	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno ✓	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 ✓	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)


¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno: <u>B. H.</u>			Apellido materno: <u>L. L. L.</u>			Nombre(s): <u>D. A. L.</u>			
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:			
Hombre		Mujer	<u>34</u>			<u>Iztapalapa</u>			
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	<u>3</u>	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	<u>3</u>	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		<u>De 15 a 30 días</u>		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<u>1.SÍ</u>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		<u>2. Vivía con un familiar</u>		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	<u>8</u>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<u>1.SÍ</u>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature and name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]				
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	35 años								
	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos	
<input checked="" type="checkbox"/>										
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input checked="" type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días			De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses		2 meses o más		
								<input checked="" type="checkbox"/>		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1.Pagaba renta			2. Vivía con un familiar			3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo		
<input checked="" type="checkbox"/>										
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
							<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*										



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos					
6. Familiar ✓	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2 ✓	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno ✓	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3 ✓	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2 ✓	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	25			Iztapalapa.				
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3.Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO											
I. SOCIOECONÓMICA											
Información General del Beneficiario											
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):					
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]					
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:					
Hombre		Mujer		65				Iztacalco			
Ingresos Personales											
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos			
X											
II. CALIDAD DE GESTIÓN											
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?											
*Número de trámites realizados (1-10)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
							X				
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?											
*Número de trámites realizados (1-10)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
									X		
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?											
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más			
								X			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO		
							X				
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO		
							X				
III. CALIDAD DEL BENEFICIO											
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?											
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar			3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo			
X											
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?											
1 muy poco y 10 totalmente											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
								X			
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO		
							X				
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?											
Puede seleccionar más de una opción											



1.Salud	2.Alimentacion	<input checked="" type="checkbox"/> 3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>		2. Bueno		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho		
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho		
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7 <input checked="" type="checkbox"/>	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

S. 2/11
[Firma manuscrita]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	54			Iztapalapa				
	✓								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
✓									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
				3.					
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: <i>Económico, NO PAGAR RENTA</i>							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otoro consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	31			Iztapalapa				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/> 2.NO
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3.Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bu eno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:					
Hombre	Mujer	20			Iztapalapa					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos		
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar			3. No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*										

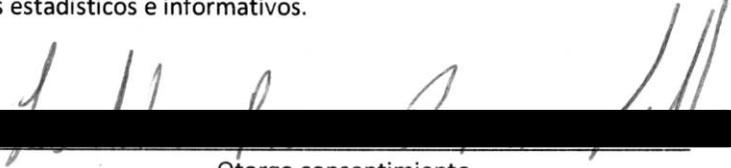


1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.




Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:			
Hombre		Mujer	24			Iztapalapa			
		X							
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
X									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	X	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa? *Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
		X							
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SI		2.NO	
						X			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SI		2.NO	
						X			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa? Por tener algo propio									
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		X							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades? *1 muy poco y 10 totalmente*									
1	2	3	4	5	6	7	8	X	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SI		2.NO	
						X			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida? *Puede seleccionar más de una opción*									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	<input checked="" type="checkbox"/> 4. Seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> 5. Servicios básicos					
<input checked="" type="checkbox"/> 6. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Muy bueno		2. Bueno		3. Regular		4. Malo		5. Muy malo	
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho		<input checked="" type="checkbox"/> 2. Cumplió		3. Esperaba más		4. No las cumplió en lo absoluto			
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Totalmente satisfecho		2. Satisfecho		3. Indiferente		4. Insatisfecho		5. Totalmente insatisfecho	
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Definitivamente		2. Probablemente		3. Probablemente no		4. Definitivamente no			
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	25			Iztacalco				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
				<input checked="" type="checkbox"/>					
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		<input checked="" type="checkbox"/>							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno <input checked="" type="checkbox"/>	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]				
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	38 años				Iztapalapa				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes			Más de 20,000 pesos		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días		De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses			2 meses o más		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?										
<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ							<input type="checkbox"/> 2.NO			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?										
<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ							<input type="checkbox"/> 2.NO			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1.Pagaba renta		2. Vivía con un familiar			3. .No tenía donde vivir			4. Vivía en un predio de alto riesgo		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?										
<input type="checkbox"/> 1.SÍ							<input type="checkbox"/> 2.NO			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	34			Alvaro Obregón				
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SI		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SI		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SI		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature area]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:			
Hombre		Mujer		41			V. Cervantes		
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos	
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días			De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses		2 meses o más	
<input checked="" type="checkbox"/>									
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta			2. Vivía con un familiar			3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo	
<input checked="" type="checkbox"/>									
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input checked="" type="checkbox"/>									
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1.Salud	2.Alimentacion	3. Vivienda ✓	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6.Familiar	7.Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓ 10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]			[Redacted]			[Redacted]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	47			Venustiano Carranza				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input checked="" type="checkbox"/>						
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO																			
I. SOCIOECONÓMICA																			
Información General del Beneficiario																			
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):													
Sexo:			Edad años cumplidos:			Alcaldía:													
Hombre		Mujer		31			CUAUAHTEMOC												
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																	
Ingresos Personales																			
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos											
II. CALIDAD DE GESTIÓN																			
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?																			
*Número de trámites realizados (1-10)																			
1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?																			
*Número de trámites realizados (1-10)																			
1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?																			
Menos de 15 días			De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses		<input checked="" type="checkbox"/>		2 meses o más									
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?																			
						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO									
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?																			
						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO									
III. CALIDAD DEL BENEFICIO																			
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?																			
1. Pagaba renta			2. Vivía con un familiar			3. <u>No tenía donde vivir</u>		4. Vivía en un predio de alto riesgo											
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?																			
1 muy poco y 10 totalmente																			
1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input checked="" type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?																			
						1.SÍ		<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO									
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?																			
Puede seleccionar más de una opción																			

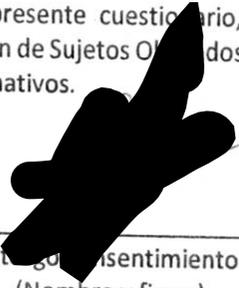


1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 <input checked="" type="checkbox"/>
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 <input checked="" type="checkbox"/>	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente <input checked="" type="checkbox"/>	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.



Otorga consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	60			Alvaro Obregon				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		<input checked="" type="checkbox"/> Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		<input checked="" type="checkbox"/> De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		<input checked="" type="checkbox"/> 2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<input checked="" type="checkbox"/> 1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/> 3. Vivienda	<input checked="" type="checkbox"/> 4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	27			G.A.U.				
	X								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
X									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	X	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						X			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						X			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						X			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
		X							
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						X			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	32			Miguel Hidalgo				
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					<input checked="" type="checkbox"/>				
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
				<input checked="" type="checkbox"/>					
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<input checked="" type="checkbox"/>		
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
						<input checked="" type="checkbox"/>			
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro. *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature area]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]			
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	55				Cuajimalpa			
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
					<input checked="" type="checkbox"/>				
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
						<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa? <i>Obtener una vivienda</i>									
1. Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						<input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									

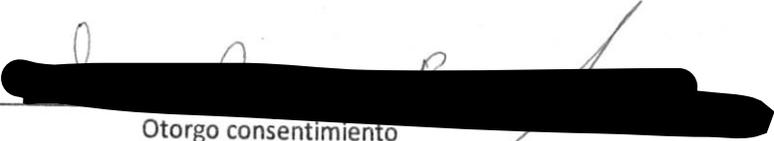


1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho X	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa? <i>Si</i>									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO										
I. SOCIOECONÓMICA										
Información General del Beneficiario										
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):				
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:				
Hombre	Mujer	57				Albano Obregon				
Ingresos Personales										
Entre 0 y 5,000 pesos al mes			Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes			Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos		
II. CALIDAD DE GESTIÓN										
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?										
*Número de trámites realizados (1-10)										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?										
Menos de 15 días			De 15 a 30 días			De 1 a 2 meses		2 meses o más		
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?							1.SÍ		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?							1.SÍ		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO										
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?										
1. Pagaba renta			2. Vivía con un familiar			3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo		
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?										
1 muy poco y 10 totalmente										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?							1.SÍ		2.NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?										
Puede seleccionar más de una opción										



1. Salud	2. Alimentación	3. Vivienda	4. Seguridad	5. Servicios básicos					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.


Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
[Redacted]									
Sexo:		Edad años cumplidos:				Alcaldía:			
Hombre	Mujer	30				Miguel Hidalgo			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<input checked="" type="checkbox"/>					
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		De 1 a 2 meses		2 meses o más			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ		2.NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1. Pagaba renta		2. Vivía con un familiar		3. No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								<input checked="" type="checkbox"/>	
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2.NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud ✓	2. Alimentación	3. Vivienda ✓	4. Seguridad ✓	5. Servicios básicos ✓					
6. Familiar	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno ✓	2. Bueno	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió ✓	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho ✓	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	9 ✓	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente ✓	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
<p>La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio</p>									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

Cargo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



ENCUESTA DE SATISFACCION DE OTORGAMIENTO DE AYUDAS DE BENEFICIO SOCIAL POR CAPACIDAD DE PAGO A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA EN CONJUNTO									
I. SOCIOECONÓMICA									
Información General del Beneficiario									
Apellido paterno:			Apellido materno:			Nombre(s):			
Sexo:		Edad años cumplidos:			Alcaldía:				
Hombre	Mujer	43							
	<input checked="" type="checkbox"/>								
Ingresos Personales									
Entre 0 y 5,000 pesos al mes		Entre 5,001 y 10,000 pesos al mes		Entre 10,001 y 20,000 pesos al mes		Más de 20,000 pesos			
<input checked="" type="checkbox"/>									
II. CALIDAD DE GESTIÓN									
1.- ¿Cuántos trámites tuvo que realizar para incorporarse al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10
2.- ¿Cuántas veces tuvo que salir de su domicilio para realizar trámites relacionados con su incorporación al programa?									
*Número de trámites realizados (1-10)									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7	8	9	10
3.- ¿Cuánto tiempo tardaron en notificarle que su solicitud de ingreso al programa había sido aprobada?									
Menos de 15 días		De 15 a 30 días		<input checked="" type="checkbox"/> De 1 a 2 meses		2 meses o más			
4.- ¿Su proceso de inscripción al programa fue sencillo, ágil y transparente?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
5.- ¿El trato del personal encargado de operar el programa fue amable y respetuoso?						1.SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		2.NO	
III. CALIDAD DEL BENEFICIO									
6.- ¿Cuál fue el motivo para incorporarse al Programa?									
1.Pagaba renta <input checked="" type="checkbox"/>		2. Vivía con un familiar		3. .No tenía donde vivir		4. Vivía en un predio de alto riesgo			
7.- Del 1 al 10, ¿en qué medida, las características del apoyo se apegan a sus necesidades?									
1 muy poco y 10 totalmente									
1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7	8	9	10
8.- ¿Usted solventó una necesidad como consecuencia de recibir el apoyo que otorga el programa?						1.SÍ		2. NO	
9.- ¿En que contribuye el beneficio a mejorar su calidad de vida?									
Puede seleccionar más de una opción									



1. Salud <input checked="" type="checkbox"/>	2. Alimentación	3. Vivienda <input checked="" type="checkbox"/>	4. Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	5. Servicios básicos					
6. Familiar <input checked="" type="checkbox"/>	7. Social	8. Otro: *Especifique*							
10.- Del 1 al 10 en comparación con su situación previa a su pertenencia al programa ¿Cómo calificaría su situación actual como consecuencia de la entrega del beneficio? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/> 7	8	9	10
11. ¿Cómo calificaría el beneficio entregado?									
1. Muy bueno	2. Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	3. Regular	4. Malo	5. Muy malo					
IV. SATISFACCIÓN									
12. ¿El programa cumplió con sus expectativas previas a pertenecer al mismo?									
1. Por mucho	2. Cumplió <input checked="" type="checkbox"/>	3. Esperaba más	4. No las cumplió en lo absoluto						
13. ¿Qué tan satisfecho está con los trámites que tiene que llevar a cabo para formar parte del programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
14. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el apoyo entregado por el programa?									
1. Totalmente satisfecho	2. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/>	3. Indiferente	4. Insatisfecho	5. Totalmente insatisfecho					
15. Del 1 al 10, ¿Qué valoración general le da a la labor de los servidores públicos encargados de implementar el programa? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/> 9	10
16. Del 1 al 10, ¿Qué valoración le da al programa en general? *1 muy mala y 10 muy buena*									
1	2	3	4	5	6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/> 9	10
17. ¿Recomendaría a algún familiar o conocido incorporarse al programa?									
1. Definitivamente <input checked="" type="checkbox"/>	2. Probablemente	3. Probablemente no	4. Definitivamente no						
La finalidad del presente cuestionario es para la evaluación de los programas sociales de la Ciudad de México, lo cual permite valorar la operación, el resultado y el impacto de los mismos. El objetivo del Instituto de Vivienda de la Ciudad de México es atender la necesidad de vivienda de la población residente de la ciudad de México, a través de sus programas sociales, otorgando créditos de interés social para una vivienda adecuada y sustentable. El Programa Vivienda en Conjunto ha sido diseñado con el objetivo de otorgar financiamientos para proyectos de vivienda, con cero intereses, otorgando ayudas de beneficio									



social a la población residente en la Ciudad de México, prioritariamente a la de bajos recursos económicos, en condición de vulnerabilidad (indígenas, adultos mayores, madres solteras, mujeres jefas de familia y personas con discapacidad) o que habitan en sitios de alto riesgo, así como a población asentada en campamentos o en inmuebles con valor patrimonial.

Los datos personales recabados en el presente cuestionario, son protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y serán utilizados únicamente con fines estadísticos e informativos.

[Redacted signature and name]

Otorgo consentimiento
(Nombre y firma)

¡Para nosotros su opinión es importante!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado <input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-05-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año <input checked="" type="checkbox"/>	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-05-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año <input checked="" type="checkbox"/>		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-05-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses <input checked="" type="checkbox"/>	En 1 año		Mayor a 1 año		No tengo una fecha definida
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23 Mayo 2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-Mayo-2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: Alfonso

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-09-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses		En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
(Sí)	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-Mayo-2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses <input checked="" type="checkbox"/>	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23 05 23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-05-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año <input checked="" type="checkbox"/>		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes <input checked="" type="checkbox"/>	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses <input checked="" type="checkbox"/>		En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!

CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23/05/2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año		No tengo una fecha definida
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23-05-23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 23 Mayo 2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: [Redacted]

Correo electrónico: [Redacted]

Teléfono celular: [Redacted]

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 13 05 23

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año		Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida	
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA
Programa de Vivienda en Conjunto

Fecha: 01/06/2023

I. Información complementaria

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor se ajuste a su situación.

1. ¿Cuándo comenzará a ocupar su nueva vivienda?					
En los próximos siete días <input checked="" type="checkbox"/>	En los próximos 15 días	Dentro de un mes	Dentro de dos meses	Más de dos meses	Aún no lo he planeado
2. ¿En qué plazo de tiempo tiene planeado invertir dinero en los acabados de su vivienda?					
Menos de 3 meses	En 1 año	Mayor a 1 año	No tengo una fecha definida <input checked="" type="checkbox"/>		
3. ¿Cuánto dinero pretende gastar (aproximadamente) en los acabados de su vivienda?					
Menos de 1,000 MXN	Entre 1,001 y 5,000 MXN	Entre 5,001 y 10,000 MXN <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 10,001 y 20,000 MXN	Más de 20,000 MXN	

A raíz de los objetivos institucionales enmarcados en la generación de *Ciudades Sustentables*, su nueva casa cuenta con elementos tecnológicos que reducen la contaminación ambiental; el objetivo del presente cuestionario es brindar seguimiento a estos elementos y sus efectos en las practicas residenciales de los habitantes, por lo que su participación permitirá generar talleres y conversatorios que permitan el aprovechamiento efectivo de cada uno de ellos.

4. ¿Le gustaría recibir esta información y apoyarnos con el seguimiento complementario?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No

II. Datos de contacto (OPCIONAL)

Nombre de la persona beneficiaria:

Correo electrónico:

Teléfono celular:

¡Muchas gracias por su colaboración!

