

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



Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable del Estado de Guanajuato

Subsecretaría para el Desarrollo de la MiPyME (2022)

> ENCUESTA DE EVENTOS <

Direcciones Generales: Cadenas Productivas, MiPyME Digital y Emprendimiento, Comercio y Abasto

Información General del Beneficiario

Fecha: / /

Razón Social: _____ Nombre Comercial: _____

Sector al que pertenece (cadena productiva): _____

Evaluación del Programa

¿Identifica el Programa de apoyo? MiPyMe al 100 () Mi Tienda al 100 () Pienso en Grande () Calidad Mundial Marca GTO ()

Fábrica de Empresas () Modernización de los Centros de Abasto () Oportunidades de Negocios () Otro (): _____

Nombre de Evento: _____

Fecha del Evento: día: _____ mes: _____ año: _____

¿Fue sencillo el trámite para participar? Sí () No ()

¿Cómo te has enterado del evento?: Cámara u Organismo () SDES* () Medios electrónicos () Otro: _____

¿Cómo lo calificas? Excelente () Muy Bueno () Bueno () Malo ()

¿Cumplió con tus Expectativas? Sí () No ()

¿Te gustaría seguir participando? Sí () No ()

¿Lograste realizar Ventas? Sí () No () Concretadas: \$ _____ Proyectadas: \$ _____

Seguimiento a Indicadores de las Unidades Económica

¿Cómo está tu Empresa o Unidad Económica?

¿La Empresa Tiene Alguna Certificación y/o Acreditación y/o Sistema de Calidad y/o Distintivo? Sí () No ()

¿Cuál es? _____

Total de Empleados _____ No. de Mujeres _____ No. de Hombres _____ No. De empleados con capacidades diferentes _____

¿Ventas Mensuales Promedio? \$ _____

Integración a una Cadena de Proveeduría Sí () No () Implementaste Sistemas o Modelos de Comercialización Sí () No ()

Integraste a tus Procesos, Tecnología Digital o de Manufactura? Sí () No ()

Impactos Anteriores

¿Cuánto Tiempo Tiene Operando Tu Empresa?: 0 a 1 Año () 2 a 5 Años () 6 a 10 Años () +10 Años ()

¿Tu Empresa ha Recibido Apoyo en Años Anteriores?: Sí () No () ¿De Quien? Cámara u Organismo () SDES* ()

¿En qué Año Recibió el Apoyo?: _____

Respecto al Año Pasado, ¿Se han Incrementado tus Ventas?: Sí () No () _____%

Factores de Competitividad, Productividad y Mejora Continua:

¿En que se fortalece tu Empresa o Unidad Económica:

*Incorporación de Diseños Sí () No () *Posicionamiento Comercial Sí () No () *Nuevos Canales de Distribución Sí () No ()

*Marketing Sí () No () *Desarrollo de Personal Sí () No () *Capacitación Recursos Humanos Sí () No ()

*Desarrollo de Productos Sí () No () *Implementación Imagen Corporativa Sí () No () *Integración a la Proveeduría Sí () No ()

Nombre Completo y Firma del Beneficiario

* Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable.

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