

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



Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable del Estado de Guanajuato

Subsecretaría para el Desarrollo de la MiPyME (2024)

> Encuesta General < \*

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

Información General del Beneficiario

RFC/CURP (DE LA U.E) \_\_\_\_\_ Fecha: 10 / Julio / 2024  
Razón Social: \_\_\_\_\_ Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
Sector al que pertenece (cadena productiva): \_\_\_\_\_ Correo electrónico de la U.E: \_\_\_\_\_

Evaluación del Programa

¿Identifica el Programa de apoyo? MiPyMe al 100 (  ) Mi Tienda al 100 (  ) Pienso en Grande (  ) Calidad Mundial Marca GTO (  )  
Fábrica de Empresas (  ) Modernización de los Centros de Abasto (  ) Oportunidades de negocios (  ) Otro (  ): \_\_\_\_\_  
¿Fue sencillo el trámite para participar? Sí (  ) No (  )  
Modalidad de Apoyo recibido: ENTIX 2024  
¿Como evalúas el apoyo? Excelente (  ) Muy Bueno (  ) Bueno (  ) Malo (  )  
¿Fue oportuno el apoyo? Sí (  ) No (  )

Seguimiento a Indicadores de las Unidades Económicas

¿Cómo está tu Empresa o Unidad Económica?

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

Impactos Anteriores

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

Factores de Competitividad, Productividad y Mejora Continua:

De los apoyos recibidos qué Impacto ha tenido tu Empresa o Unidad Económica, en:

Incremento de Producción \_\_\_\_\_% Incremento en Ventas \_\_\_\_\_% Incremento de plantilla laboral \_\_\_\_\_%  
Incremento de clientes \_\_\_\_\_% Incremento de utilidades \_\_\_\_\_% Conservación de la plantilla laboral \_\_\_\_\_%

Nombre Completo y Firma del Beneficiario

\_\_\_\_\_

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

\* Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable.

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