



ENCUESTA DE CALIDAD SOBRE LA GESTIÓN DE LAS SOLICITUDES PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN Y PORTABILIDAD (ARCOP) EN CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL, A.C.

Para esta Unidad de Transparencia es muy importante su opinión, es por ello que le pedimos que nos apoye respondiendo el siguiente cuestionario, con el propósito de conocer su experiencia con relación a la atención brindada.

La información que se recaba es sólo para fines estadísticos, mismos que contribuirán a la mejora continua para garantizar de manera efectiva su derecho a la protección de datos personales.

1. ¿Previo a su solicitud de ejercicio de derechos ARCOP consultó el Aviso de Privacidad que se tiene para tal efecto?
() Sí () No () No sabía que existía un Aviso de Privacidad
 2. ¿El personal de la Unidad de Transparencia, proporcionó los medios y la asesoría necesaria para presentar su solicitud?
() Sí () No
 3. ¿Qué tan fácil le resultó presentar su solicitud?
() Muy fácil () Fácil () Difícil () Muy Difícil
 4. ¿La respuesta entregada corresponde a lo solicitado?
() Sí () No
 5. ¿La respuesta fue entregada en tiempo (20 días hábiles, siguientes de haber presentado tu solicitud)?
() Sí () No
 6. ¿La respuesta entregada corresponde conforme a lo solicitado?
() Sí () No
 7. ¿La información brindada en medios físicos o electrónicos fue de fácil comprensión?
() Sí () No
 8. ¿Le proporcionaron algún número de contacto en caso de alguna queja, duda o comentario respecto a su solicitud?
() Sí () No
 9. La persona servidora pública responsable de la Unidad de Transparencia, ¿le solicitó acreditar su personalidad al momento de entregarle la información relacionada con derechos ARCOP?
() Sí () No
 10. ¿Tiene algún comentario acerca de cómo podríamos mejorar la atención a solicitudes de derechos ARCOP?
-