

FORMATO "D"

**ENCUESTA DE SATISFACCION DE LOS PRODUCTOS RECIBIDOS DE ACUERDO
A LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE**

Entidad Federativa	
Boletín de Prensa	
Autorización de insumos No.	
No. de Oficio de Notificación	DGGR/ /20

Por favor conteste cada una de las preguntas de las siguientes columnas:

Insumos	Número de Insumos autorizados	Proveedor	Fecha de recepción	Posee las características de la Ficha Técnica		El producto contiene la leyenda que le corresponde conforme a la ficha técnica, de acuerdo con lo establecido en la normativa		El producto es adecuado para la atención de la Emergencia		Llegan en tiempo y forma para la atención de la Emergencia	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Para la Dirección General para la Gestión de Riesgos es muy importante su opinión, por lo que agradeceremos sus comentarios con respecto a los insumos autorizados:

Datos de la persona responsable de recepción

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Sello de la dependencia