

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Igualdad e Inclusión del Estado; es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidad por la cual se obtienen los datos personales

Los datos personales solicitados por esta Secretaría serán utilizados para efectos de evaluación y estadísticas.

Manifestación de negativa para el Tratamiento de sus Datos Personales

Podrá manifestar la negativa de tratamiento de sus datos personales directamente en las instalaciones de la "Secretaría de Igualdad e Inclusión del Estado" ubicada en calle Washington 2000 Oriente, Torre Administrativa, piso 4, colonia Obrera, en el Municipio de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64010 o por medio electrónico en el correo arturo.charles@nuevoleon.gob.mx

Transferencia de datos personales

Se informa que esta Secretaría, en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, no realiza transferencias, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO

Es de suma importancia mencionar que Usted cuenta con la posibilidad de ejercer en todo momento sus derechos ARCO, acrónimo de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos, ya sea por su propia cuenta o por medio de su representante legal, presentando una solicitud de derechos ARCO especificando el derecho que desea ejercer, pudiendo acudir directamente ante la Unidad de Transparencia de esta Secretaría, la cual tiene su domicilio en Washington 2000 Oriente, Torre Administrativa, piso 4, colonia Obrera, en el Municipio de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64010, así como por correo electrónico o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Cambios en el aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, nos comprometemos a mantenerlo informado sobre el mismo, ello a través de la página <https://www.nl.gob.mx/avisosdeprivacidad-igualdadeinclusion>, o bien, de manera presencial en nuestras instalaciones.

¿Está de acuerdo con el Aviso de Privacidad?

Si

No

DATOS GENERALES DEL(A) ENTREVISTADO(A)

1. **CURP:** _____ (En caso de no conocerlo, puedes revisarlo a través del siguiente enlace: <https://www.gob.mx/curp/>)
2. **¿Cuál es su género?** 1 () Masculino 2 () Femenino 3 () Prefiero no decirlo
3. **¿Cuántos años cumplidos tiene?:** | ____ | ____ |
4. **Actualmente, ¿Cuál es su estado civil?**
1 () Vive en unión libre 2 () Está separado(a) 3 () Divorciado(a) 4 () Viudo(a) 5 () Casado(a) 6 () Soltero(a)
5. **¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad alcanzado al día de hoy?**

1 (<input type="checkbox"/>) Ninguno	7 (<input type="checkbox"/>) Secundaria completa	13 (<input type="checkbox"/>) Normal completa
2 (<input type="checkbox"/>) Preescolar o kínder incompleto	8 (<input type="checkbox"/>) Preparatoria o bachillerato incompleto	14 (<input type="checkbox"/>) Universidad incompleta
3 (<input type="checkbox"/>) Preescolar o kínder completo	9 (<input type="checkbox"/>) Preparatoria o bachillerato completo	15 (<input type="checkbox"/>) Universidad completa
4 (<input type="checkbox"/>) Primaria incompleta	10 (<input type="checkbox"/>) Carrera técnica o comercial incompleta	16 (<input type="checkbox"/>) Posgrado incompleto
5 (<input type="checkbox"/>) Primaria completa	11 (<input type="checkbox"/>) Carrera técnica o comercial completa	17 (<input type="checkbox"/>) Posgrado completo
6 (<input type="checkbox"/>) Secundaria incompleta	12 (<input type="checkbox"/>) Normal incompleta	

6. ¿A qué se dedica actualmente? Puede se leccionar una o más opciones (respuestas de la 2 a la 7, pase a la siguiente sección)

- 1 () está trabajando
 2 () está buscando trabajo
 3 () es pensionado o jubilado
 4 () se dedica a los quehaceres del hogar
 5 () es estudiante
 6 () Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida
 7 () Está en otra situación diferente a las anteriores. (Especifique): _____

DATOS GENERALES DEL TALLER

Centro Comunitario:	
Curso o taller que cursa o terminó:	
Horario de inicio del curso o taller:	

1. ¿El trámite del curso al que se inscribió fue gratuito?

Si Pase a pregunta 2 No Continúe

1.1 En caso de haber respondido “NO” en la pregunta anterior, favor de responder el costo del trámite de inscripción. _____

2. En escala del 1 al 10, donde 1 es totalmente insatisfecho(a) y 10 es totalmente satisfecho(a), ¿qué tan satisfecho se encuentra con los siguientes aspectos?

CURSO O TALLER	Satisfacción
El contenido o temas del curso / taller	
La cantidad y calidad de materiales y equipo utilizados en el curso / taller	
Los horarios del curso / taller	
Comentarios sobre el curso o taller que recibió:	
TALLERISTA O INSTRUCTOR	Satisfacción
El conocimiento del tallerista o instructor sobre el tema del curso / taller	
La forma de enseñanza utilizada en las clases	
La motivación a la participación de parte del tallerista o instructor	
El cumplimiento del tallerista o instructor con los horarios establecidos	
La resolución de preguntas / dudas y el enriquecimiento de comentarios	
Comentarios sobre el tallerista o instructor que impartió el curso:	
PERSONAL DEL CENTRO COMUNITARIO	Satisfacción
Trato recibido por el personal que labora en el Centro Comunitario	
Calidad de la información brindada por el personal del Centro Comunitario	
Comentarios sobre el personal del Centro Comunitario:	

3. ¿Ha visitado el Centro Comunitario durante los últimos dos meses?

Si Continúe

No

→Pase a la pregunta 6

4. Para cada aspecto acerca de la infraestructura del Centro Comunitario, favor de indicar con que frecuencia lo utiliza; y en una escala del 1 al 10, donde 1 es totalmente insatisfecho(a) y 10 es totalmente satisfecho(a), ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la infraestructura que ofrece el centro comunitario? (En caso que no las utilice, seleccionar la opción No Aplica).

INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO COMUNITARIO	Satisfacción	No aplica	Frecuencia		
			Frecuentemente	Algunas veces	Rara vez
Salones o aulas					
Salas de cómputo					
Baños					
Gimnasio/Canchas					
Polivalente					
Áreas verdes					
Comentarios sobre la infraestructura del Centro Comunitario:					

5. ¿Considera que las instalaciones del Centro Comunitario son accesibles para personas con discapacidad?

Si Pase a pregunta 6 No

5.1 En caso de haber respondido "No" en la pregunta anterior, ¿qué considera usted se puede mejorar en las instalaciones para tener accesibilidad?

6. ¿Considera que lo aprendido en el curso / taller le será de utilidad?

Si Pase a pregunta 7 No

6.1 En caso de haber respondido "No" en la pregunta anterior, favor de justificar su respuesta. _____

7. Lo que usted aprendió en el curso / taller, ¿en qué ámbito de su vida lo aplicaría? (Puede marcar hasta dos opciones)

1 () Laboral/Emprendimiento de un negocio 3 () Personal 5 () Salud 7 () Otro: _____
 2 () Académico 4 () Familiar 6 () Social

8. ¿Recomendaría a otras personas este curso o taller?

Si No

Si su respuesta fue "No", indique por qué: _____

9. ¿Estaría interesado(a) en tomar otro curso / taller en este Centro Comunitario?

Si No

Si su respuesta fue "No", indique por qué: _____

10. ¿En general, está satisfecho(o) o insatisfecho(a) con el/los talleres en los que usted ó el beneficiario ha participado?

Satisfecho(a) Insatisfecho(a) →¿Por qué? _____ No sabe

10.1 Si su respuesta fue insatisfecho, indique por qué: _____

11. Si tiene algún otro curso o taller que le interesaría tomar, que no se ofrece en el Centro Comunitario, favor de mencionarlo.

12. En su opinión ¿Cuál es el principal aspecto a mejorar en los Centros Comunitarios?

OTRAS SUGERENCIAS U OPINIONES QUE PERMITAN MEJORAR LOS SERVICIOS BRINDADOS EN EL CENTRO COMUNITARIO

Muchas gracias por tu apoyo. Tu respuesta nos ayuda a crecer y brindarte un servicio de calidad