

| ENCUESTA PLAN DE PARTICIPACIÓN PÚBLICA DEL PROGRAMA DEL PAISAJE DEL MUNICIPIO DE ESLIDA |  |  |                             |
|---|--|--|-----------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES DEL QUE RELLENA LA ENCUESTA</b>                                   |  | <b>4. ACTUACIONES</b>                                    |                             |
| EDAD:   | SEXO:  | ¿Considera adecuados los objetivos por área?             |                             |
| GRUPO AL QUE PERTENECE  |  | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Grupos de interés</li> </ul>                     |  | ¿Eliminaría algún objetivo?                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Org. y agencias públicas                                       | <input type="checkbox"/> Autoridades locales                       | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Asoc. no gubernamentales                                       | <input type="checkbox"/> Grupos académicos y científicos           | Indique cual:  |                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Grupos del lugar</li> </ul>                      |  | ¿Eliminaría algún objetivo?                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Residentes locales   | <input type="checkbox"/> Visitantes                                | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Grupos locales   |  | Indique cual:  |                             |
| <b>2. FUENTE DE INFORMACIÓN</b>   |  |  |                             |
| HA RECIBIDO LA INFORMACIÓN POR:   |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Tablón anuncios ayuntamiento                                   | <input type="checkbox"/> Notificación directa (carta,e-mail, etc.) | ¿Añadiría algún objetivo?                                |                             |
| <input type="checkbox"/> Pagina web municipal   | <input type="checkbox"/> Sesiones informativas.                    | <input type="checkbox"/> SI                              | <input type="checkbox"/> NO |
| Indique cual:   |  |  |                             |
| <b>3. PROGRAMAS</b>   |  |  |                             |
| ¿Conoce las áreas en las que se plantean actuaciones?                                   |  | <b>5. OBSERVACIONES</b>                                  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO  | Añadir cualquier comentario u observación que considere. |                             |
| ¿Considera adecuadas las áreas elegidas?  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO  |  |                             |
| ¿Considera que sobra o falta algún área?  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO  |  |                             |
| Indique cual:   |  |  |                             |

Remitir esta encuesta cumplimentada a: Fax 964628025/964697024; e-mail: [buzonciudadanoeslida@yahoo.es/jmm@ihren.net](mailto:buzonciudadanoeslida@yahoo.es/jmm@ihren.net)