

ENCUESTA PLAN DE PARTICIPACIÓN PÚBLICA DEL PROGRAMA DEL PAISAJE DEL MUNICIPIO DE ESLIDA			
1. DATOS GENERALES DEL QUE RELLENA LA ENCUESTA		4. ACTUACIONES	
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"> Grupos de interés 		¿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"> Grupos del lugar 		¿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:	
2. FUENTE DE INFORMACIÓN			
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:	
3. PROGRAMAS			
¿Conoce las áreas en las que se plantean actuaciones?		5. OBSERVACIONES	
<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