

No.	Producto	Tipo	No.	Actividades	Responsable	Involucrados	Medio de Verificación	Unidad de Medida	Meta Anual	TRIMESTRE			
										1	2	3	4
27	Encuesta Nacional de Servicios Públicos según requerimientos del MAP realizada.	Operativo	27.1	Crear cuestionario de preguntas.	Enc. Calidad en Gestión	Dirección General, Dirección Planificación y Desarrollo, Depto. Form. Mon. y Eva. PPP, Depto. Comunicaciones	Encuesta realizada	Documento entregado	1				
			27.2	Identificar muestra a ser encuestada.									
			27.3	Realizar encuesta.									1
			27.4	Resultados de encuesta.									

