

# PARTICIPACION CIUDADANA IHTT

Gracias por participar en esta encuesta, Su opinión nos ayuda a mejorar y a desarrollar iniciativas que aporten valor a las instituciones obligada para un mejor cumplimiento de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública en Honduras. Por favor, conteste a estas preguntas marcando la opción que corresponda

 **eventosihtt@gmail.com** (not shared) [Switch account](#)

 Draft saved

\* Required

¿Encontró la información que buscaba en el Portal de Transparencia? \*

- Sí
- No

¿Le ha resultado claro el lenguaje de la información que se sube en el Portal de Transparencia del IHTT? \*

- Sí
- No

¿La información que encontró en el Portal de Transparencia le fue útil? \*

- Sí
- No



¿Qué grado de satisfacción tiene con la Información que publica el IHTT? \*

1

2

3

4

5

Submit

[Clear form](#)

This content is neither created nor endorsed by Google. [Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#).

Google Forms

