

**ENCUESTA PARA EVALUAR CAPACITACIÓN DE EDUCACIÓN FINANCIERA FONDO DE CESANTÍA  
PRIVADO DE LOS SERVIDORES DEL MINISTERIO DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE  
PICHINCHA – FONCEMIGOP FCPC**

**NOMBRE**.....

**C.C.**.....

**ROL**.....

**FECHA**.....

**FIRMA**.....

1. ¿Para qué sirve ahorrar en el Fondo de Cesantía FONCEMIGOP?

.....  
.....  
.....  
.....

2. ¿En qué se beneficia usted al ahorrar en el Fondo de Cesantía FONCEMIGOP?

.....  
.....  
.....  
.....

3. ¿Cuál es el beneficio al mantener cuenta individual en el Fondo?

.....  
.....  
.....  
.....

4. ¿Cuál es el beneficio de ser participe activo del Fondo?

.....  
.....  
.....  
.....

5. ¿En qué tipo de crédito se ha beneficiado?

Quirografario

Renovación varias veces quirografario