



OGAIPO

Órgano Garante de Acceso a la Información Pública
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de Oaxaca



OAXACA
DECIDE

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y SOCIODEMOGRÁFICOS
DE LA PERSONA CANDIDATA**

Nombre con apellidos:

Juan Lopez Bobadilla

Candidatura a:

Primera Concejalía San Juan Bautista Valle Nacional

Principio por el que está
compitiendo:

Mayora Relativa

Edad:

73 años

Sexo:

Hombre

Formación académica:

MEDICO CIRUJANO

Experiencia laboral:

Medico

Partido político o coalición
que le postulan:

Fuerza por Mexico Oaxaca

¿Es militante de un partido
político?

SI

¿De cuál?

Fuerza por Mexico Oaxaca

¿Ha militado antes en otro
partido político?

NO

¿En cuál?

—

¿Alguna vez ha ocupado el
cargo por el que se postula
actualmente?

NO

¿Es postulado por alguna
acción afirmativa?

SI

¿Cuál?

Adulto Mayor

**1. Para usted, ¿cuál es la principal característica que debe tener una
persona presidenta municipal/diputada?:**

Cumpla sus promesas
de campaña:

X

Carismática:

Cercana a la ciudadanía:

Comprometida con la
igualdad y no
discriminación:

Tenga experiencia en el
gobierno/legislativa:

Honesta:

X



OGAIPO

Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de Oaxaca



OAXACA
DECIDE

Sepa tomar decisiones:



Que tenga dinero:

Profesional exitosa:

Otro (especifique):

No sé:

Prefiero no contestar:

2. En caso de ser electo(a) Presidente (a) /diputado(a) ¿cuál será la prioridad en su agenda de trabajo?

Atraer inversión económica:



Combatir al crimen organizado:

Combatir la corrupción:

Crear empleos:

Reducir la pobreza:



Mejorar el medio ambiente:

Garantizar el acceso a la justicia:

La igualdad entre mujeres y hombres:

Mejorar la educación:

Otro (especifique):

No sé:

Prefiero no contestar:

3. ¿Cuál considera que es el principal problema del Estado/municipio?

Contaminación:

Corrupción:

Delincuencia organizada:

Desconfianza en las instituciones:

Desempleo:



Discriminación:

El servicio de salud pública:

Escasez de agua:

Impunidad:

Inadecuada planeación del desarrollo urbano:

Inseguridad:

La educación:





OGAIPO

Órgano Garante de Acceso a la Información Pública
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de Oaxaca



OAXACA
DECIDE

Bloqueos y manifestaciones:

La pobreza:

Transporte público:

Otro (especifique):

No sé:

Prefiero no contestar:

4. Comparado con años anteriores, ¿Usted cree que la corrupción en el Estado/municipio ha aumentado o ha disminuido?

Ha aumentado:

Sigue igual:

Ha disminuido:

No sé:

Prefiero no contestar:

5. A continuación, le mencionaré algunos temas de coyuntura de la vida pública a nivel nacional y estatal. Por favor, indíqueme ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada uno de ellos?

	Totalmente de acuerdo	Algo de acuerdo	Algo en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé	Prefiero no contestar
Abrir un amplio debate público sobre la "despenalización diferenciada" de las drogas	X					
Que las personas del mismo sexo puedan casarse en ceremonias civiles	X					
Que una pareja del mismo sexo pueda adoptar a un(a) niño(a)			X			
Que se incorpore a personas migrantes y refugiadas a la vida económica del país	X					
Que jueces y magistrados sean electos por voto popular				X		





OGAIPO

Órgano Garante de Acceso a la Información Pública,
Transparencia, Protección de Datos Personales y
Buen Gobierno del Estado de Oaxaca



OAXACA
DECIDE

- Que desaparezcan los órganos autónomos como el INAI y el CONEVAL X
- Prohibir las corridas de toros y otras expresiones de maltrato animal X
- Reducir la jornada laboral de los trabajadores X
- Que las personas con mayores ingresos sean quienes paguen más impuestos f
- Aumentar el monto de los apoyos sociales a adultos mayores, personas con discapacidad y jóvenes X

Finalmente, explique brevemente por qué la ciudadanía debería votar por Usted:

Por que tengo la experiencia para mejorar la calidad de vida en la comunidad y generar políticas públicas en materia de salud para todas las comunidades que forman parte del Municipio

Autorizo el uso de mi información personal e imagen de acuerdo a las finalidades establecidas en el aviso de privacidad correspondiente.

Atentamente.


Juan Lopez Bobadillo

Nombre y firma

