



**NORMA PARA ESTABLECER EL FORMATO PARA LA DIFUSION DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES DE LOS RECURSOS FEDERALES MINISTRADOS A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.**

**Anexo 1**

**Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones**

<b>1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>		<b>SIN MOVIMIENTO</b>
1.1 Nombre de la evaluación:		
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa):		
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa):		
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:		
Nombre:	Unidad administrativa:	
1.5 Objetivo general de la evaluación:		
1.6 Objetivos específicos de la evaluación:		
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:		
Instrumentos de recolección de información:		
Cuestionarios__ Entrevistas__ Formatos__ Otros__ Especifique:		
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:		

<b>2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN</b>		<b>SIN MOVIMIENTO</b>
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación:		
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.		
2.2.1 Fortalezas:		
2.2.2 Oportunidades:		
2.2.3 Debilidades:		
2.2.4 Amenazas:		

<b>3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN</b>		<b>SIN MOVIMIENTO</b>
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:		
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:		
1:		
2:		
3:		
4:		
5:		



6:
7:

4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA	SIN MOVIMIENTO
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación:	
4.2 Cargo:	
4.3 Institución a la que pertenece:	
4.4 Principales colaboradores:	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación:	
4.6 Teléfono (con clave lada):	

5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)	SIN MOVIMIENTO
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s):	
5.2 Siglas:	
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s):	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s): Poder Ejecutivo___ Poder Legislativo___ Poder Judicial___ Ente Autónomo___	
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s): Federal___ Estatal___ Local___	
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s):	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s):	
5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada):	
Nombre:	Unidad administrativa:

6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN	SIN MOVIMIENTO
6.1 Tipo de contratación:	
6.1.1 Adjudicación Directa___ 6.1.2 Invitación a tres___ 6.1.3 Licitación Pública Nacional___ 6.1.4 Licitación Pública Internacional___ 6.1.5 Otro: (Señalar)___	
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación:	
6.3 Costo total de la evaluación: \$	



6.4 Fuente de Financiamiento :

**7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN SIN MOVIMIENTO**

7.1 Difusión en internet de la evaluación:

7.2 Difusión en internet del formato: