

ANEXO 1
ESTADO DE MÉXICO/SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE LERMA
FORMATO PARA LA DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES
AL PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE DE ABRIL A JUNIO DE 2017.

1. Descripción de la evaluación (SIN MOVIMIENTOS)

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: _____

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: _____

2. Principales Hallazgos de la evaluación

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 términos del programa, estrategia o instituciones.
2.2.1 Fortalezas: _____

2.2.2 Oportunidades: _____

2.2.3 Debilidades: _____

2.2.4 Amenazas: _____

3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación

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

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)

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): _____

AÚN NO SE REALIZA NINGUNA EVALUACIÓN

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

Nombre:

6. Datos de Contratación de la Evaluación

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

7.1 Difusión en internet de la evaluación:

7.2 Difusión en internet del formato:

AÚN NO SE REALIZA
NINGUNA EVALUACIÓN

