ESTADO DE MEXICO/MUNICIPIO DE TECAMAC/IMCUFIDE

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

1. Descripción de la evaluación		
1.1 Nombre de la evaluación:		
1.2 Fecha de inicio de la evaluación		
1.3 Fecha de término de la evaluació	ón (dd/mm/aaaa):	
 1.4 Nombre de la persona responsa y nombre de la unidad administrativa 	ble de darle seguimiento a la evaluación a a la que pertenece:	
Nombre:	Unidad administrativa:	
1.5 Objetivo general de la evaluación	า:	
1.6 Objetivos específicos de la evalu	ıación:	
1.7 Metodología utilizada en la evalu	ación:	
Instrumentos de recolección de infor	mación:	
Cuestionarios Entrevistas Formatos Otros Especifique:		
Descripción de las técnicas y modelo	os utilizados:	
2. Principales Hallazgos de la eval	luación	
2.1 Describir los hallazgos más relev		
Debilidades y Amenazas (FODA) de 2.2.1 Fortalezas:		
2.2.2 Oportunidades:		
2.2.3 Debilidades:		
2.2.4 Amenazas:		
51.		
3. Conclusiones y recomendacion	es de la evaluación	
3.1 Describir brevemente las conclus	siones de la evaluación:	
3.2 Describir las recomendaciones d	le acuerdo a su relevancia:	
01:00		
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) program (s).	
Poder Ejecutivo Poder Legislativo Poder J dicial E	nte Autónomo
5.5 Ambito gubernamental al que pertenco (i) el(los) program	a(s):
Federal Estatal Local	
5.6 Nombre de la(s) unidad(s, au inistrativa(s) y de (los) titul	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) (es) administrativa(s) a cargo	de (los) programa(s):
5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) adminis	trativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo,
correo electrónico y teléfono con clave lada):	
Nombre:	Unidad administrativa:
Nombie.	Official administrativa.
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	icitación Pública Nacional
6.1.4 Licitación Pública Internacional 6.1.5 Otro: (Señalar)	
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluaci	ón:
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:	