

**Norma para establecer el formato para la difusión 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**

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

2. Principales Hallazgos de la evaluación	
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación: S/I	
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: S/I	
2.2.2 Oportunidades: S/I	
2.2.3 Debilidades: S/I	
2.2.4 Amenazas: S/I	



3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: S/I	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia: S/I	
01:00	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	
7:	



4. Datos de la Instancia evaluadora	
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: S/I	
4.2 Cargo: S/I	
4.3 Institución a la que pertenece: S/I	
4.4 Principales colaboradores: S/I	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: S/I	
4.6 Teléfono (con clave lada): S/I	



5. Identificación del (los) programa(s)	
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): S/I	
5.2 Siglas: S/I	
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s): S/I	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s): S/I Poder Ejecutivo ___ Poder Legislativo ___ Poder Judicial ___ Ente Autónomo ___ S/I	
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s): S/I Federal ___ Estatal ___ Local ___ S/I	
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s): S/I	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s): S/I	
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 clavelada): S/I	
Nombre: S/I	Unidad administrativa: S/I


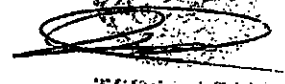
6. Datos de Contratación de la Evaluación	
6.1 Tipo de contratación: S/I	
6.1.1 Adjudicación Directa ___ 6.1.2 Invitación a tres ___ 6.1.3 Licitación Pública Nacional ___ S/I	
6.1.4 Licitación Pública Internacional ___ 6.1.5 Otro: (Señalar) ___ S/I	
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación: S/I	
6.3 Costo total de la evaluación: S/I	
6.4 Fuente de Financiamiento : S/I	

7. Difusión	
7.1 Difusión en internet de la evaluación: S/I	
7.2 Difusión en internet del formato: S/I	

  
  
**C. ELIGIA MAGDALENA RACINE SALAZAR**  
 Mpio. San Sebastián  
 PRESIDENTE MUNICIPAL  
 Dto. Juchitán,  
 Oax.  
 2017 - 2019

  
  
**C. GASPAR CELSO TORRALBA VASQUEZ**  
 REGIDOR DE HACIENDA  
 Mpio. San Sebastián  
 Tecomandahuaca,  
 Dto. Juchitán,  
 Oax.  
 2017 - 2019

  
**SINDICATURA MUNICIPAL**  
 Mpio. San Sebastián  
  
**C. ROSA ELIA GARCÍA LÓPEZ**  
 Dto. Juchitán,  
 SINDICADO MUNICIPAL  
 2017 - 2019

  
  
**C. DAVID RIVERA CARRASCO**  
 TESORERO SINDICATO MUNICIPAL  
 Tecomandahuaca,  
 Dto. Juchitán,  
 Oax.  
 2017 - 2019