



ENTIDAD FEDERATIVA: MÉXICO/MUNICIPIO DE NICOLÁS ROMERO

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones



TERCER TRIMESTRE 2015

1. Descripción de la evaluación (SIN MOVIMIENTOS)

1.1 Nombre de la evaluación: (SIN MOVIMIENTOS)

1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): (SIN MOVIMIENTOS)

1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa): (SIN MOVIMIENTOS)

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:

2. Principales Hallazgos de la evaluación (SIN MOVIMIENTOS)	
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación: (SIN MOVIMIENTOS)	
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: (SIN MOVIMIENTOS)	
2.2.2 Oportunidades: (SIN MOVIMIENTOS)	
2.2.3 Debilidades: (SIN MOVIMIENTOS)	
2.2.4 Amenazas: (SIN MOVIMIENTOS)	

3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación (SIN MOVIMIENTOS)	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: (SIN MOVIMIENTOS)	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia: (SIN MOVIMIENTOS)	
01:00	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	
7:	

4. Datos de la Instancia evaluadora (SIN MOVIMIENTOS)	
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 MOVIMIENTOS)	
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:	
6. Datos de Contratación de la Evaluación (SIN MOVIMIENTOS)	
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 MOVIMIENTOS)	
7.1	Difusión en internet de la evaluación:
7.2	Difusión en internet del formato: