EVALUACIÓN EX ANTE GOBIERNO REGIONAL AÑO 2024

NOMBRE DEL PROGRAMA: PRUEBA

GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO DE SANTIAGO Versión: 1





CALIFICACIÓN

| Falta Información |
|-----------------------------|
| EVALUACIÓN OFMEDA. |
| EVALUACIÓN GENERAL |
| 1. Atingencia |
| Diagnóstico |
| aaaaa |
| 2. Coherencia |
| Objetivo y poblaciones |
| aaaa |
| Estrategia de intervención |
| aaaa |
| Complementariedades |
| aaaa |
| Enfoque de derechos humanos |
| aaaa |
| |
| 3. Consistencia |
| Indicadores de propósito |
| аааа |
| Indicadores complementarios |
| aaaa |
| Sistemas de información |
| aaa |
| Gastos del programa |
| aaaaaa |

1/1 prueba4_1702