

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DE ALLENDE, GTO**

**Anexo 1**

**Formato para la Difusion de los Resultados de las Evaluaciones**

**1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN**

1.1 Nombre de la evaluación: <b>A ESTE INSTITUTO NO LE HAN EFECTUADO EVALUACIONES</b>	
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 darles seguimiento a las evaluaciones y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre:	Unidad administrativa
1.5 Objetivo general de la evaluación:	NO APLICA
1.6 Objetivo específico de la evaluación:	NO APLICA
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:	NO APLICA
Instrumentos de recolección de información:	NO APLICA
Cuestionarios__ Entrevistas__ Formatos__ Otros__ Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:	NO APLICA

**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 temas del programa, estrategia o instituciones	
2.2.1 Fortalezas: NO APLICA	
2.2.2 Oportunidades: NO APLICA	
2.2.3 Debilidades: NO APLICA	
2.2.4 Amenazas: NO APLICA	

**3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN**

3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: NO APLICA	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia: NO APLICA	
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	
7:	

**4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA**

4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: NO APLICA	
4.2 Cargo: NO APLICA	
4.3 Institución a la que pertenece: NO APLICA	
4.4 Principales colaboradores: NO APLICA	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: NO APLICA	
4.6 Teléfono (con clavelada)	

**5. IDENTIFICACIÓN DE (LOS) PROGRAMAS (S)**

5.1 Nombre de (los) programa(s): NO APLICA	
5.2 Siglas:	
5.3 Ente público coordinador de (los) programa(s):	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el (los) programa(s):	
Poder Ejecutivo _____ Poder Legislativo _____ Poder Judicial _____ Ente Autonomo _____	

5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) progrma(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(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electronico y telefono con clave lada):	
Nombre:	Unidad Administrativa:

<b>6. DATOS DE CONTRATACION DE LA EVALUACION</b>
6.1 Tipo de contratacion: NO APLICA
6.1.1 Adjudicacion Directa ___ 6.1.2 Invitacion a tres ___ 6.1.3 Licitacion Publica Nacional ___ 6.1.4 Licitacion Publica Internacional ___ 6.1.5 Otro (Señalar)
6.2 Unidad administrativa responsable de controlar la evaluacion
6.3 Costo total de la evaluacion: \$
6.4 Fuente de Finaciamiento:

<b>7. DIFUSION DE LA EVALUACION</b>
7.1 Difusion en internet de la evaluacion: NO APLICA
7.2 Difusion en internet del Formato: