

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones
Estado de Mexico/Sistema Municipal para el Desarrollo Integral
De La Familia de Zumpahuacán
Segundo Trimestre (Abril - Junio) 2020

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

2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN	
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación: N/A	
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones: N/A	
2.2.1 Fortalezas: N/A	
2.2.2 Oportunidades: N/A	
2.2.3 Debilidades: N/A	
2.2.4 Amenazas: N/A	

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: N/A	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia: N/A	
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	
7:	

4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA	

4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: N/A
4.2 Cargo: N/A
4.3 Institución a la que pertenece: N/A
4.4 Principales colaboradores: N/A
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: N/A
4.6 Teléfono (con clave lada): N/A

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

6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN	
6.1 Tipo de contratación: N/A	
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: N/A	
6.3 Costo total de la evaluación: N/A	
6.4 Fuente de Financiamiento : N/A	

7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN	
7.1 Difusión en internet de la evaluación: N/A	
7.2 Difusión en internet del formato: N/A	