

QUINTANA ROO, YUCATÁN

DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES

PERÍODO: 01 de enero a 31 de diciembre de 2024

1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN		
1.1 Nombre de la evaluación:		
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa):		
1.4 Nombre de la persona a la	<p>SIN INFORMACIÓN POR REVELAR. Durante el periodo que se informa, la presente Institución no generó información al respecto.</p>	
		Unidad administrativa
		ativa:
1.5 Objetivo general de la evaluación:		
1.6 Objetivos específicos:		
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:		
Instrumentos de recolección de información:		
Cuestionarios <input type="checkbox"/> Entrevistas <input type="checkbox"/> Formatos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especifique:		
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:		
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:		
2.2.1 Fortalezas:		
2.2.2 Oportunidades:		
2.2.3 Debilidades:		
2.2.4 Amenazas:		
3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN		
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:		
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

4. DATOS DE LA INS TANCIA EVALUADORA	
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) P ROGRAMA(S)	
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 <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judicial <input type="checkbox"/> Ente Autónomo <input type="checkbox"/>	
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):	
Federal <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/>	
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,	
Nombre:	Unidad administrativa:
6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN	
6.1 Tipo de contratación:	
6.1.1 Adjudicación Directa <input type="checkbox"/> 6.1.2 Invitación a tres <input type="checkbox"/> 6.1.3 Licitación Pública Nacional <input type="checkbox"/>	
6.1.4 Licitación Pública Internacional <input type="checkbox"/> 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	
7.1 Difusión en internet de la evaluación:	
7.2 Difusión en internet del formato:	

Bajo protesta de decir verdad, declaro que los datos establecidos en la presente, son una copia fiel y exacta de la documentación que obra en los archivos de la administración pública.