

## ESTADO DE MEXICO/MUNICIPIO DE

### Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

<b>1. Descripción de la evaluación</b>	
1.1 Nombre de la evaluación: Evaluación de desempeño y Resultados	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): 02/04/2018	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa): 27/04/2018	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre: Maria Elena Limon Varela	Unidad administrativa: Dirección
1.5 Objetivo general de la evaluación: verificar el cumplimiento de las metas programadas en el Programa Operativo Anual 2018 del SMDIE Amecameca.	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación: Evidenciar el cumplimiento de las metas reportadas en el mes de Abril en el POA.	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: visitas a cada una de las coordinaciones y evaluación a las carpetas de evidencias con las que	
Instrumentos de recolección de información:	
Cuestionarios__ Entrevistas__ Formatos <u>X</u> Otros__ Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados: A través de visitas en cada una de las áreas se solicita a cada responsable evidenciar el cumplimiento.	

<b>2. Principales Hallazgos de la evaluación</b>	
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación: Cada coordinación cuenta con la evidencia documental adecuada que respalda el cumplimiento de sus metas.	
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FOIDA) de acuerdo con los temas del programa	
2.2.1 Fortalezas: Se a determinado una dinamica calendarizada para llevar a cabo las evaluaciones correspondientes la cual es atendida y respetada.	
2.2.2 Oportunidades: Los momentos en los cuales se puede llevar a cabo las evaluaciones no interfieran o interrumpan la atención que los evaluados.	
2.2.3 Debilidades: Las actividades administrativas reducen los tiempos para poder hacer una evaluación mas detallada y minuciosa.	
2.2.4 Amenazas: Alguna actividad extraordinaria que interiera con el dia en que se tiene determinado llevar a cabo las evaluaciones.	

<b>3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación</b>	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: Los resultados de las evaluaciones fueron satisfactorios ya que se cubrio con un alto porcentaje de cumplimiento, en algunos casos las metas.	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:	
01:00	
2. Todos aquellos formatos donde se evidencie la realización de alguna actividad en un centro, instancia o dependencia deberá contar con sello y firma original de la persona que representa dicho lugar.	
3. En caso de que la meta no se haya alcanzado por algún factor o situación ajena a ellos se deberá colocar una justificación de la situación.	
4. Es de suma importancia mantener informada a la ciudadanía de las actividades que se llevan y llevarán a cabo en el Sistema a través de la actualización del Periódico mural.	
5:	
6:	
7:	

4. Datos de la Instancia evaluadora
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: C. Maria Elena Limon Varela
4.2 Cargo: Directora del SMDIF Amecameca
4.3 Institución a la que pertenece: SMDIF Amecameca
4.4 Principales colaboradores: Titular de la UIPPE
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: uippe_amecameca@hotmail.com
4.6 Teléfono (con clave lada): 01597 97 8 55 01

5. Identificación del (los) programa(s)
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Atencion Psicologica
5.2 Siglas: AP
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s): Julio Cesar Gonzalez Maximiliano
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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): Coordinacion de Prevencion y Bienestar Familiar
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: Abiu Josue Bravo Perez
Unidad administrativa: Coordinacion de Prevencion y

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: <a href="http://amecameca.gob.mx/smdif.htm">http://amecameca.gob.mx/smdif.htm</a>
7.2 Difusión en internet del formato: <a href="http://amecameca.gob.mx/smdif.htm">http://amecameca.gob.mx/smdif.htm</a>