

**NORMA PARA ESTABLECER EL FORMATO PARA LA DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES DE LOS RECURSOS FEDERALES MINISTRADOS A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS (D.1.22)**

MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.			
Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones			
<b>1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>			
1.1 Nombre de la evaluación:			
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 darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa:			
Nombre:	Unidad administrativa:		
1.5 Objetivo general de la evaluación:			
1.6 Objetivos específicos de la evaluación:			
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: Instrumentos de recolección de información:			
Cuestionarios Entrevistas Formatos Otros Especifique:			
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:			
<b>2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
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 a su relevancia:			
2.2.1 Fortalezas:			
2.2.2 Oportunidades:			
2.2.3 Debilidades:			
2.2.4 Amenazas:			
<b>3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>			
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.-			
<b>4. DATOS DEL COORDINADOR DE LA EVALUACIÓN</b>			
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):			
<b>5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)</b>			
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	Poder Legislativo	Poder Judicial	Ente Autónomo
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):			
Federal	Estatatal	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(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada):			
Nombre:	Unidad administrativa:		



TESORERÍA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
STA. CRUZ TLAXCALA  
2024 - 2027



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
STA. CRUZ TLAXCALA  
2024, 2027

6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN	
6.1 Tipo de contratación:	
6.1.1 Adjudicación Directa	6.1.2 Invitación a tres
Licitación Pública Internacional	6.1.3 Licitación
6.2 Unidad administrativa responsable de contratac	6.1.4
6.3 Costo total de la evaluación: \$	
6.4 Fuente de Financiamiento:	
7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:	
7.1 Difusión en internet:	
7.2 Difusión en internet del formato:	

**SIN MOVIMIENTOS**

