# DIF MUNICIPAL DE TILA, CHIAPAS
## PERIODO DEL 01/07/2026 - 30/09/2026

**Difusión de los Resultados de las Evaluaciones**

| **1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN** | |
|---|---|
| 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 a la que pertenece: | |
| 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: | |

| **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: |
| 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: |

NO APLICA

| |
|---|
| 2: |
| 3: |
| 4: |
| 5: |
| 6: |
| 7: |

| **4. DATOS DE LA INSTANCIA 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) PROGRAMA(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___ Poder Legislativo___ Poder Judicial___ Ente Autónomo___ |
| 5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(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(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada): |
| |

NO APLICA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Unidad administrativa: |

| **6. Datos de Contratación de la Evaluación** |
|---|
| 6.1 Tipo de contratación: |
| 6.1.1 Adjudicación Directa___ 6.1.2 Invitación a tres___ 6.1.3 Licitación Pública Nacional___<br>6.1.4 Licitación Pública Internacional___ 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: |

NO APLICA