



**TUMBISCATÍO**

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

**NORMA para establecer el formato para la difusión de los resultados de las evaluaciones de los recursos federales ministrados a las entidades federativas.**

**Sistema de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tumbiscatío**

**Anexo 1**

**Formato para la 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 que pertenece:	
Nombre:	
1.5 Objetivo general de la evaluación:	
1.6 Objetivos específicos:	
1.7 Metodología utilizada:	
Instrumentos de recolección de datos:	
Cuestionarios__ Entrevistas:	
Descripción de las técnicas de recolección de datos:	
2. PRINCIPALES HALLAZGOS	
2.1 Describir los hallazgos:	
2.2 Señalar cuáles son los temas del programa, estrategia o actividad que se evaluó:	
2.2.1 Fortalezas:	
2.2.2 Oportunidades:	
2.2.3 Debilidades:	
2.2.4 Amenazas:	

**ESTA INFORMACION NO CORRESPONDE AL MUNICIPIO POR LO TANTO NO SE INTEGRA, SOLO SE PUBLICA PARA EFECTO INFORMATIVO DEL TERCER TRIMESTRE DEL EJERCICIO FISCAL 2024**

 Kennedy 2, Col. Centro Tumbiscatío de Ruíz C.P.60900 Michoacán

 452 547 8117



**TUM**  
H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

**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:

**ESTA INFORMACION NO  
CORRESPONDE AL  
MUNICIPIO POR LO TANTO  
NO SE INTEGRA, SOLO SE  
PUBLICA PARA EFECTO  
INFORMATIVO DEL TERCER  
TRIMESTRE DEL EJERCICIO  
FISCAL 2024**

**4. DATOS DE LA INSTANCIA**

4.1 Nombre del coordinador:

4.2 Cargo:

4.3 Institución a la que pertenece:

4.4 Principales competencias:

4.5 Correo electrónico:

4.6 Teléfono (con código de área):

**5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S) EVALUADO(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):

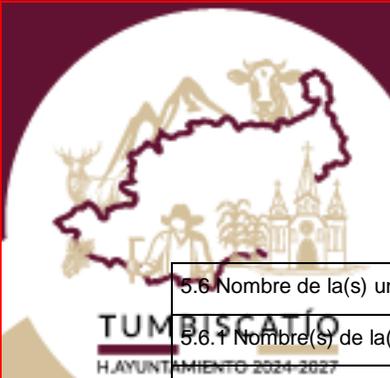
Poder Ejecutivo \_\_\_ Poder Legislativo \_\_\_ Poder Judicial \_\_\_ Ente Autónomo \_\_\_

5.5 Ámbito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):

Federal \_\_\_ Estatal \_\_\_ Local \_\_\_

 Kennedy 2, Col. Centro Tumbiscatio  
de Ruíz C.P.60900 Michoacán

 452 547 8117



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:

---

**6. DATOS DE CONTRATO**

6.1 Tipo de contrato

6.1.1 Adjudicación

6.1.4 Licitación Pública

6.2 Unidad administrativa

6.3 Costo total de

6.4 Fuente de Financiamiento

**7. DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN**

7.1 Difusión en internet

7.2 Difusión en medios impresos

**ESTA INFORMACION NO  
CORRESPONDE AL  
MUNICIPIO POR LO  
TANTO NO SE INTEGRA,  
SOLO SE PUBLICA PARA  
EFECTO INFORMATIVO  
DEL TERCER TRIMESTRE  
DEL EJERCICIO FISCAL  
2024**

 Kennedy 2, Col. Centro Tumbiscatio de Ruíz C.P.60900 Michoacán

 452 547 8117