

1. Descripción de la evaluación	
1.1 Nombre de la evaluación: Resultados de evaluaciones recursos federales.	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa):30 DE SEPTIEMBRE 2016	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa):no se cuenta resultados de auditoria a este mes.	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa	
Nombre:MUNICIPIO DE NAVA COAHUILA.	Unidad administrativa:TESORERIA Y DESARROLLO SOCIAL.
1.5 Objetivo general de la evaluación:NO APLICA	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación:NO APLICO ESTE MES	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:NO APLICA ESTE MES	
Instrumentos de recolección de información: NO APLICA	
Cuestionarios__ Entrevistas__ Formatos__ Otros__ Especifique:IDEM	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados: IDEM	

2. Principales Hallazgos de la evaluación	
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación:IDEM	
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.NO APLICA ESTE MES	
2.2.1 Fortalezas:NO APLICA	
2.2.2 Oportunidades:NO APLICA	
2.2.3 Debilidades:NO APLICA	
2.2.4 Amenazas:NO APLICA	

3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: NO APLICO ESTE MES	
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:NO APLICO ESTE MES	
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	
7:	

4. Datos de la Instancia evaluadora	
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación:NO APLICA	
4.2 Cargo:	
4.3 Institución a la que pertenece: NO APLICA	
4.4 Principales colaboradores:	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación:NO APLICA	
4.6 Teléfono (con clave lada):	

5. Identificación del (los) programa(s)	
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s):NO APLICA	
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):	
Nombre:	
Unidad administrativa:	

6. Datos de Contratación de la Evaluación	
6.1 Tipo de contratación:NO APLICA	
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:	
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:NO APLICO	
7.2 Difusión en internet del formato:	

NOTA: El presente formato es de observancia obligatoria para los entes obligados responsables de coordinar programas y que no se encuentren contemplados en los Lineamientos generales para la evaluación de los programas federales de la Administración Pública Federal