

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN	
1.1 Nombre de la evaluación: Evaluación específica de desempeño. (Igualdad de trato y oportunidades para la mujer y el hombre)	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación: 30/04/2026.	
1.3 Fecha de término de la evaluación: EN PROCESO	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre: Lic. Jesús Silvestre Mercado Ampudia	Unidad administrativa: IMPLAN
1.5 Objetivo general de la evaluación: NO INICIADO	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación: <ul style="list-style-type: none">• NO INICIADO	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: NO INICIADO	
Instrumentos de recolección de información:	
Cuestionarios__ Entrevistas _ Formatos __ Otros__ Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados: NO INICIADO	

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: NO INICIADO.	
2.2.2 Oportunidades: NO INICIADO.	
2.2.3 Debilidades: NO INICIADO.	
2.2.4 Amenazas: NO INICIADO.	

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 INICIADO.
2:
3:
4:
5:
6:
7:

4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: EN PROCESO
4.2 Cargo: EN PROCESO
4.3 Institución a la que pertenece: EN PROCESO
4.4 Principales colaboradores: EN PROCESO
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: EN PROCESO
4.6 Teléfono (con clave lada): EN PROCESO

5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)	
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Igualdad de trato y oportunidades para la mujer y el hombre	
5.2 Siglas: 02060805	
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s): H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozábal	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s): Poder Ejecutivo <input checked="" type="checkbox"/> Poder Legislativo _____ Poder Judicial _____ Ente Autónomo _____	
5.5 Ámbito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s): Federal ___ Estatal ___ Local <input checked="" type="checkbox"/>	
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): Direccion de Diversidad y Atención LGBTTTIQ+	
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: Lic. Sandra Michelle Cabello Ceballos Correo electrónico: Teléfono:	Unidad administrativa: Direccion de Diversidad y Atención LGBTTTIQ+

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____ 6.1.4 Licitación Pública Internacional____6.1.5 Otro: (Señalar)_____
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación: EN PROCESO
6.3 Costo total de la evaluación: EN PROCESO
6.4 Fuente de Financiamiento : EN PROCESO

7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN.
7.1 Difusión en internet de la evaluación: NO INICIADO
7.2 Difusión en internet del formato: NO INICIADO