

Programa de Acción de los Aspectos Susceptibles de Mejora de la Evaluación

Unidad Evaluada	Tipo de Evaluación	Evaluador	Ejercicio fiscal evaluado	Año de la Evaluación	Fecha de Evaluación
Nombre del Programa					
Otro (Especifique tipo de evaluación)					
Num	Recomendación	Prioridad	Acción a realizar	Unidad Responsable	Éxito potencial
1	No determina la población objetivo a la cual deberá entregarse los apoyos	Alta	Actualización del Diagnóstico del programa apartado "Identificación de la población potencial y Objetivo"	Dirección de Coordinación Social	100%
2		Media			
3					
4		Baja			
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE Y CARGO

Firma

Firma

Firma

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE Y CARGO