Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN

1.1 Nombre de la evaluación: Evaluación Específica del Desempeño del Programa
Programa de Gestioria de Apoyos Extraordinarios

1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): 07 de Octubre de 2026

1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa) 16 de Diciembre de 2026

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:**
CP. MARIA ROSA ISELA CARDOZA ARREOLA	Dirección de Finanzas y Administracion

1.5 Objetivo general de la evaluación:
conocer programas Municipales que apoyan al desarrollo local y recibir orientacion y asesoria para conocer los programas de apoyos extraordinarios y asi apoyar a las personas vulnerables del municpio.

1.6 Objetivos específicos de la evaluación:

Ser orientados y conocer las Reglas de Operación, los procedimientos y los tiempos, que les permitan acceder a apoyos financieros y en especie, para la realización de obras y prestación de servicios públicos;

- Orientar a los ranchos aledaños del municipio en la captación especializada de recursos extraordinarios a fondo perdido, a título gratuito o no reembolsables;
- Identificar los principales aspectos susceptibles de mejora de los programas derivados de las evaluaciones externas.
- Analizar la evolución de la cobertura y el presupuesto de los programas.
- Identificar las fortalezas, los retos y las recomendaciones de los programas.

Desarrollo de cada Apartado del Informe de Evaluación
Designar un enlace por parte del Ayuntamiento para establecer la comunicación y acordar las acciones iniciales.
Definir y realizar una reunión de trabajo local o regional, donde se expongan los alcances del Programa, se perfile un calendario inicial de trabajo y se definan las acciones a cargo del Ayuntamiento.

Integrar o actualizar una Cartera de Proyectos del Municipio.
Elaborar un Programa de Trabajo preliminar que consigne tareas, tiempos y metas a cumplir, a la consideración del Presidente Municipal.

5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) Programa(S)

5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Programa de Gestioria de Apoyos Extraordinarios

5.3 Ente público coordinador del (los) Programa (s):H Ayuntamiento del Municipio de Rodeo

5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) Programa (s): Municipal

Poder Ejecutivo __x_ Poder Legislativo___ Poder Judicial___ Ente Autónomo___

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

Federal __ Estatal___ Local_x_

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):

H Ayuntamiento del Municipio de Rodeo

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: Ing Alan Elizardo Rueda Dosal	Unidad administrativa: *Direccion de Finanzas y Administracion*

6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN

6.1 Tipo de contratación:

6.1.1 Adjudicación Directa __ 6.1.2 Invitación a tres_X_ 6.1.3 Licitación Pública Nacional___
6.1.4 Licitación Pública Internacional___ 6.1.5 Otro: (Señalar)___