



**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE QUERETARO**

**Anexo 1**

**Difusión de los Resultados de las Evaluaciones**

**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2026**

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 responsable de dicho organismo a la evaluación y nombre de la Unidad Administrativa a la que pertenece:					
Nombre:			Unidad Administrativa:		
1.5 Objetivo general de la evaluación:					
1.6 Objetivos específicos de la evaluación:					
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:					
Instrumentos de recolección de información:					
Questionarios	Entrevistas	Formatos	Otros	Evaluación	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:					

**NADA QUE MANIFESTAR**

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:
2.2.1 Oportunidades:
2.2.1 Debilidades:
2.2.1 Amenazas:

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:
3.2 Describe las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

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



**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE QUERETARO**

**Anexo 1**

**Difusión de los Resultados de las Evaluaciones**

**5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(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 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 de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo del (los) programa(s):

5.6.2 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo del (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

6.1.1 Adjudicación Directa:		6.1.2 Invitación		6.1.3 Licitación Pública Nacional:		6.1.4 Licitación Pública Internacional:		6.1.5 Otros (Señalar):
-----------------------------	--	------------------	--	------------------------------------	--	---	--	------------------------

6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación:

6.3 Costo total de la evaluación: \$

6.4 Fuente de Financiamiento:

**7. DIFUSION DE LA EVALUACIÓN**

7.1 Difusión en internet de la evaluación:

7.2 Difusión en internet del formato: