



Municipio de Ángel R. Cabada, Ver
Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones
Del 1 de Enero al 30 de Junio de 2026

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 darle seguimiento 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 (Cuestionarios, Entrevistas, Formatos, Otros Específicos):
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:

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 (FOOD) de la evaluación:
- 2.2.1 Fortalezas:
- 2.2.2 Oportunidades:
- 2.2.3 Debilidades:
- 2.2.4 Amenazas:

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:
- 2:
- 3:
- 4:
- 5:
- 6:
- 7:

SIN MOVIMIENTO

DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA

- 4.1 Nombre del coordinador de la evaluación:
- 4.3 Institución a la que pertenece:
- 4.2 Cargo:
- 4.4 Principales colaboradores:
- 4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación:
- 4.6 Teléfono (con clave lada):

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, Etc.)
- 5.5 Ámbito 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:

DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN

- 6.1 Tipo de contratación (Marque con una X) :
- 6.1.1 Adjudicación Directa:
- 6.1.2 Invitación a tres:
- 6.1.3 Licitación Pública Nacional:



Municipio de Ángel R. Cabada, Ver
Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones
Del 1 de Enero al 30 de Junio de 2026

DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN

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 \$:

6.3 Fuente de Financiamiento:

DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN

7.1 Difusión en internet de la evaluación:

7.1 Difusión en internet del formato:



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
ANGEL R. CABADA, VER.
2026-2029
PRESIDENCIA

MAP. SAMANTHA SANCHEZ DEL HOYO
PRESIDENTA MUNICIPAL

[Handwritten signature]

LIC. BETZABE MARGARITA HUERTERO BENITEZ
REGIDORA DE HACIENDA MUNICIPAL.

[Handwritten signature]

C. OMAR DOMINGUEZ TADEO
SINDICO UNICO MUNICIPAL

[Handwritten signature]

LIC. EDITH ALVARADO CUEVAS
TESORERA MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
ANGEL R. CABADA, VER.
2026-2029
REGIDURIA
PRIMERA



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
ANGEL R. CABADA, VER.
2026-2029
TESORERIA