



**ANEXO A**

**DOCUMENTO REFERENTE A LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA EVALUACIÓN Y LOS DOCUMENTOS QUE LA INTEGRAN CON LA FINALIDAD DE RETROALIMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN EN SU CALIDAD.**

Unidad de Enlace del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal que revisó:		(Únicamente señalar el nombre del Organismo y/o Entidad Paraestatal)	
Dirección de Planeación del Sistema Estatal DIF		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CAMPECHE (DIF)	
Tipo de Evaluación:		Evaluación de Procesos	
Nombre del Programa		051 "Programa FAM Asistencia Social"	
PAE:	2023	Ejercicio Fiscal:	2022

1. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el ejercicio fiscal comprometido en la CIPE?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

9.



• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	--	-----------------------------

2. ¿Se señala el PAE correspondiente en los siguientes documentos que verificó?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

3. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el tipo de evaluación comprometida conforme al Cronograma del PAE?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

9



• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

<b>4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?</b>			
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

<b>5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?</b>			
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

9.

• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**6. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del evaluador y los colaboradores (estos últimos de corresponder), así como su profesión, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?**

• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A

g.



• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
---	---

7. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el costo de la evaluación con IVA, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?	
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A

8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe final que verificó.	
• ¿Se realizó trabajo de campo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿Se realizó trabajo de gabinete?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El estudio realizado corresponde al tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El evaluador plasmó en dicho informe final recomendaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

9. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que verificó.	
• ¿Se utilizó los TdR determinados por el CONEVAL y conforme al Tipo de evaluación comprometida? (Se exceptúa las Evaluaciones de Impacto)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

9.



<b>10. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.</li></ul>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿En la Constancia de Situación Fiscal el Estatus de la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación se encuentra ACTIVA en el padrón del SAT?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>13. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación, presentó constancias, reconocimientos u otro documento que acredite la experiencia del evaluador en el tipo de evaluación que realizó?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Propuesta de Trabajo</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

9.



15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?		
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Observaciones (Se relaciona a comentarios respecto a la evaluación realizada en cuanto a la calidad de cada uno de los documentos que conforma la Evaluación)**

NOTA: N/A = No aplicable

NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
LIC. ELIZABETH GÓMEZ MOLINA  
DIRECTORA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA