

Unidad de Enlace del Organismo Centralizado

Documentación que acredite la experiencia del evaluador.

Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.

y/o Entidad Paraestatal que revisó:



SI

SI

INSTITUTO DE PESCA Y ACUACULTURA DEL ESTADO DE

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.

CAMPECHE

Tipo de Eva	aluación:	DISEÑO					
Nombre de	el Programa	RESCATE DEL CA	AMPO Y VISION DEL	. MAR			
PAE:	2023		E	jercicio Fiscal:	2023		
	1		1200 32 (8)	(a			
1. ¿Se	e señala en lo	s siguientes docui	mentos que verificó	el ejercicio fisc	al comprome	tido en la CIPE?	•
• Informe	e final.		* 11 s			[√] SI	NO
• TDR.						[√] SI	□NO
Progran	nas y Fondos Jestarios y oti	de Aportaciones F	os Resultados de las Federales, así como o rcidos por la Admini	de los Programa	ıs	[√] SI	□no
 Ficha Té 	écnica del Eva	luador.				[✓ SI	□ NO
• Propues	sta de trabajo	e e				✓ SI	□ NO
• Resume	en Ejecutivo.					SI	NO
Acta Co	nstitutiva de l	a Instancia Evalua	adora.			SI NO	[√] N/A
 Constan 	icia de Situaci	ón Fiscal.	40			[√] SI	NO
• Contrato	o de Prestació	n de Servicios.				[√] SI	□NO
 Curricul 	um del Evalua	idor.	•			SI	[√] NO



✓ NO

V NO





	2. ¿Se señala el PAE correspondiente en los siguientes documentos que verificó?		
•	Informe final.	✓ SI	∐NO
•	TDR.	[√] SI	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.	☑ SI	□ NO
•	Ficha Técnica del Evaluador.	✓ SI	□no
•	Propuesta de trabajo.	SI	[✓] NO
•	Resumen Ejecutivo.	√ SI	□ NO
•	Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	SI NO	[√] N/A
•	Constancia de Situación Fiscal.	SI	[√] NO
•	Contrato de Prestación de Servicios.	[√] SI	□NO
•	Curriculum del Evaluador.	SI	[✓] NO
•	Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	SI	[√] NO
•	Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	[√] SI	□NO
	3. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el tipo de evaluación compro Cronograma del PAE?		
•	Informe final.	[√] SI	∐NO
•	TDR.	[√] SI	□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.	[√] SI	□NO
•	Ficha Técnica del Evaluador.	[√] SI	NO
•	Propuesta de trabajo.	[√] SI	NO
•	Resumen Ejecutivo.	[√] SI	□NO
•	Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	SI NO	[√] N/A
•	Constancia de Situación Fiscal.	☐ SI	[v] NO





• Contrato de Prestación de Servicios.



[**√**] SI

NO

•	Curriculum del Evaluador.	SI	[v] NO
•	Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	SI	[√] NO
•	Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	[√] SI	NO
	4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a ev CIPE validada por SAFIN?	aluar conforme	e a la
•	Informe final.	[√] SI	NO
•	TDR.	[√] SI	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.	[√] SI	□NO
•	Ficha Técnica del Evaluador.	[√] SI	□NO
•	Propuesta de trabajo.	[√] SI	NO
•	Resumen Ejecutivo.	[√] SI	NO
•	Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	SI NO	[√] N/A
•	Constancia de Situación Fiscal.	□ SI	[√] NO
•	Contrato de Prestación de Servicios.	[√] SI	NO
•	Curriculum del Evaluador.	SI	[√] NO
•	Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	SI	[√] NO
•	Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	[√] SI	□NO
		1	

5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verifico el nombre del Organism Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?	o Centralizado	o Entidad
Informe final.	[√] SI	∐ NO
• TDR.	[✓] SI	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 	[√] SI	□NO







[✔] SI [✔] SI [✔] SI	
[v] sı	□NC
[√] SI	-
	□ NO
SI NO	
	[√] N/
SI	[v] NO
[√] SI	□ N
☐ SI	[√] N(
SI	[v] N(
SI	[1] N
	SI

	6. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del evaluador y l (estos últimos de corresponder), así como su profesión, misma información que documentos que lo refieren?	debe coincidir en los
•	Informe final.	SI □ NO [✓] N/A
•	TDR.	SI □ NO [✓] 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.	SI NO N/A
•	Ficha Técnica del Evaluador.	SI NO N/A
•	Propuesta de trabajo.	SI NO N/A
•	Resumen Ejecutivo.	SI □ NO [✓] N/A
•	Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	SI NO N/A
•	Constancia de Situación Fiscal.	✓ SI NO N/A
•	Contrato de Prestación de Servicios.	✓ SI ☐ NO ☐ N/A
•	Curriculum del Evaluador.	✓ SI NON/A







•	Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	✓ SI NON/A
•	Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	SI NO N/A
_		
	7. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el costo de la evaluación co información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?	n IVA, misma
•	Informe final.	SI NO [✓] N/A
•	TDR.	SI □ NO [✓] 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.	SI NO NA
•	Ficha Técnica del Evaluador.	SI NO N/A
•	Propuesta de trabajo.	□ SI □ NO ☑ N/A
•	Resumen Ejecutivo.	SI NO [✓] N/A
•	Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	SI NO [✓] N/A
•	Constancia de Situación Fiscal.	SI NO [✓] N/A
•	Contrato de Prestación de Servicios.	SI NO N/A
•	Curriculum del Evaluador.	SI NO [✓] N/A
•	Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	SI NO [✓] N/A
•	Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	SI NO [✓] N/A
	8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe fi	inal que verificó.
•	¿Se realizó trabajo de campo?	□ SI ✓NO
•	¿Se realizó trabajo de gabinete?	[✔] SI
•	¿El estudio realizado corresponde al tipo de evaluación comprometida?	[√] SI

• ¿El evaluador plasmó en dicho informe final recomendaciones?



□ NO

[√] SI



Entidad Paraestatal?

• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.

Propuesta de Trabajo



[√] SI

[√] SI

 Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que ¿Se utilizó los TdR determinados por el CONEVAL y conforme al Tipo de evaluación 		Пи
comprometida? (Se exceptúa las Evaluaciones de Impacto)	[V] 31	
(a disconsisted and a disconsist		
10. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Resume	n Ejecutivo qu	ue verificó.
 En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenzas y las recomendaciones del evaluador externo? 	✓ SI	
11. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Co	nstitutiva de l	a Instancia
Evaluadora y que verificó.	[]	1 D
 El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación. 	[√] SI] NO 🗌 N/
12 Marcar can una / las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Co	anatanaia da G	Titura al 4 a
 12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Corresponden a la Corresponden a la Corresponden a la Corresponde de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año 	onstancia de S	
 Fiscal que verificó. ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual? ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a 	[√] SI	Situación No
 Fiscal que verificó. ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual? 	[] SI Ia [] SI a [] SI	□ NO
 Fiscal que verificó. ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual? ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a persona física que realizó la evaluación? ¿En la Constancia de Situación Fiscal el Estatus de la Instancia Evaluadora y/o la persona física que realizó la evaluación se encuentra ACTIVA en el padrón d 	[] SI a [] SI el	NO

P

☐ NO

☐ NO





a con las firmas correspondientes de las Evaluaciones de los como de los Programas Administración Pública del Estado evaluador tiene experiencia. la evaluación realizada en cuanto	[✔] SI [✔] SI [✔] SI	□ NC □ NC □ NC
	[v] SI	□ NO
	[✓] SI	∐ N
la evaluación realizada en cuanto	a la calidad d	le cada
		,

NOTA: N/A = No aplicable

FIRMA

LIC. JAVIER IVAN ALONZO BERNAL

ENLACE DE EVALUACIÓN DEL INSTITUTO DE PESCA Y ACUACULTURA