



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

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:		Consejo Estatal de Seguridad Pública (CESP)	
Tipo de Evaluación:		Específica de Desempeño	
Nombre del Programa		Fondo de Aportaciones para la Seguridad Pública (FASP)	
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2025

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

Handwritten mark



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

Handwritten signature



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

4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?	
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Handwritten signature

5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

B



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

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

Handwritten mark



• ¿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 difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.		
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.		
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.		
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.		
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?		
• Propuesta de Trabajo	<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

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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

FIRMA



Ing. Jaime Ricardo Uitz Mex

Jefe de Departamento de la Dirección Operativa de Seguimiento y Evaluación



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:		Secretaría de Protección y Seguridad Ciudadana (SPSC)	
Tipo de Evaluación:		Específica de Desempeño	
Nombre del Programa		Fondo de Aportaciones para la Seguridad Pública (FASP)	
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2025

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

M



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

4



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

4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?		
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?		
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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

4



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

4



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 difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.		
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.		
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.		
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.		
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Handwritten signature



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?		
• Propuesta de Trabajo	<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

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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

FIRMA

Lic. José Antonio Sosa Rubio

Titular de la Unidad de Programas y Recursos Federales de la SPSC



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:		Fiscalía General del Estado (FGE)	
Tipo de Evaluación:		Específica de Desempeño	
Nombre del Programa		Fondo de Aportaciones para la Seguridad Pública (FASP)	
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2025

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

h



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

4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?		
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

h



5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?		
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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

h



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

h



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 difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.		
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.		
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.		
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.		
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

h



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

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:		Secretaría de Gobierno (Subsecretaría del Sistema Penitenciario, Prevención y Reinserción Social)	
Tipo de Evaluación:		Específica de Desempeño	
Nombre del Programa		Fondo de Aportaciones para la Seguridad Pública (FASP)	
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2025

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

ef



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

Handwritten signature



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

4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?	
• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

eh

5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

• 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 checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

[Handwritten signature]



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

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

Handwritten signature



• ¿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 difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.		
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.		
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.		
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.		
• ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Handwritten mark



**GOBIERNO
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



SECONT
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

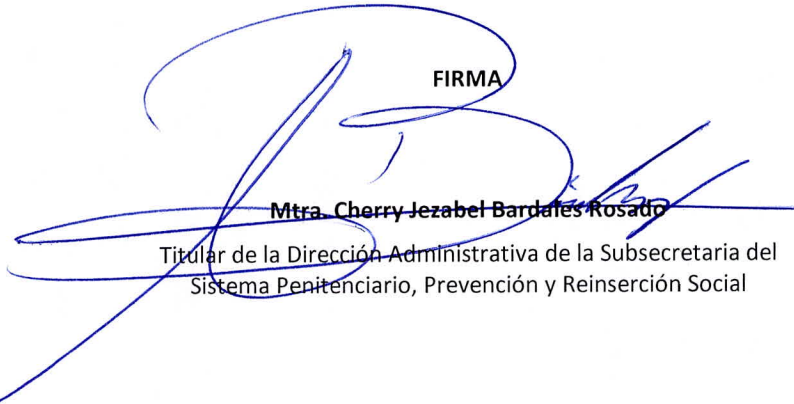
14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?		
• Propuesta de Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

FIRMA



Mtra. Cherry Jezabel Bardales Rosado
Titular de la Dirección Administrativa de la Subsecretaría del
Sistema Penitenciario, Prevención y Reinserción Social