



Seguimiento Plan de Acción para atender Recomendaciones

Número de reporte  
(consecutivo):

Fecha de elaboración del documento:  
Nombre de la dependencia responsable:  
Nombre de la intervención pública:  
Tipo de evaluación:  
Año de aplicación de la evaluación:  
Instancia evaluadora:  
Programa Presupuestario:

No.	Recomendación	Actividades a realizar para atender la recomendación	Fecha de inicio de las actividades	Fecha de término de las actividades	Área responsable	Resultados esperados	fecha de reporte de seguimiento	% de avance	Documento comprobatorio
1									
2									
...									
n									

Observaciones sobre avances reportados:

Nombre y firma del enlace de evaluación de la dependencia responsable