**Documento de Opinión de Recomendaciones**

|  |
| --- |
| **Fecha:**  |
| **Nombre de la dependencia responsable:**  |
| **Nombre de la intervención pública:**  |
| **Tipo de evaluación:**  |
| **Año de aplicación de la evaluación:**  |
| **Instancia evaluadora:**  |

**Antecedentes**

**Recomendaciones finales de la evaluación**

**Recomendación 1.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterios de selección de la Recomendación\*** | **Clasificación por tipo de actor involucrado** | **Nivel de prioridad de la Recomendación** | **Postura sobre la recomendación** | **Responsable** |
| **CL** | **RL** | **JT** | **FB** |
| sí/no | sí/no | sí/no | sí/no | Específico, institucional, interinstitucional o intergubernamental | AltoMedioBajo | Aceptada/rechazada |  |

 \* CL: Claridad RL: Relevancia JT: Justificación FB: Factibilidad

**Justificación de la postura:**

**Fuentes de información que sustenten la justificación (en caso de haberlas):**

**Recomendación 2.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterios de selección de la Recomendación\*** | **Clasificación por tipo de actor involucrado** | **Nivel de prioridad de la Recomendación** | **Postura sobre la recomendación** | **Responsable** |
| **CL** | **RL** | **JT** | **FB** |
| sí/no | sí/no | sí/no | sí/no | Específico, institucional, interinstitucional o intergubernamental | AltoMedioBajo | Aceptada/rechazada |  |

 \* CL: Claridad RL: Relevancia JT: Justificación FB: Factibilidad

**Justificación de la postura:**

**Fuentes de información que sustenten la justificación (en caso de haberlas):**

…

**Recomendación n.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterios de selección de la Recomendación\*** | **Clasificación por tipo de actor involucrado** | **Nivel de prioridad de la Recomendación** | **Postura sobre la recomendación** | **Responsable** |
| **CL** | **RL** | **JT** | **FB** |
| sí/no | sí/no | sí/no | sí/no | Específico, institucional, interinstitucional o intergubernamental | AltoMedioBajo | Aceptada/rechazada |  |

 \* CL: Claridad RL: Relevancia JT: Justificación FB: Factibilidad

**Justificación de la postura:**

**Fuentes de información que sustenten la justificación (en caso de haberlas):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del titular de la dependencia**

 **responsable**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del enlace de evaluación de la dependencia**

**responsable**