## Anexo B

|  |
| --- |
| **PLAN DE TRABAJO** |
| **Seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora, clasificados como específicos, derivados de las evaluaciones externas** |
| **Nombre de la secretaría, dependencia o entidad responsable del Pp:** |
| **Documento de trabajo de la Evaluación:** |
| **Recomendación/es:** |
| **Unidad Responsable:** |
| **No.** | **Aspecto Susceptible de Mejora** | **Prioridad** | **Actividades** | **Fecha de Término** (Por Actividad) | **Resultados Esperados** | **Productos y/o Evidencias** | **Impacto Presupuestario** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |