

**TÍTULO**

Evaluación y encuesta programas financiados\_Encuestas sobre programas financiados con recursos púb

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
2020	01/04/2020	30/06/2020

**NOMBRE CORTO**

LTAIPVIL15XLb

Tipo de encuesta	Denominación de la encuesta	Objetivo de la encuesta
------------------	-----------------------------	-------------------------

Todas las encuestas realizadas por el sujeto obligado

**Tabla Campos**

[Hervínculo a los resultados de las encuestas](#)

## DESCRIPCIÓN

ado sobre programas financiados con recursos públicos

Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información

CONTRALORIA

Fecha de validación	Fecha de Actualización	Nota

15/07/2020

30/06/2020

En este periodo no Se realizaron evaluaciones a program

nas.