

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de identificación: _____ Fecha de llenado: DÍA: [04] MES: [07] AÑO: [2022]
 ID del Programa (lo genera COEVAL): _____
 Clave de usuario: _____

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: [Programa Morelos Contigo] 1.2 Clave presupuestal: [NO DISPONIBLE]
 2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: [FONDO MORELOS] 2.2 Clave de la Dependencia Responsable: [6.4.2]
 3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: [SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y DEL TRABAJO] 3.2 Clave de la Unidad Administrativa: [4.0.0]

4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa? [2. Estatal] 5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa? [2. Ejecutor]

II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa
 Nombre(s): [RAÚL] CARGO: [CAPITÁN]
 Primer apellido: [] Segundo apellido: [CONTLE]
 Cargo: [DIRECTOR GENERAL] Teléfono: [7773220481] Extensión: [105]
 Correo electrónico institucional: [raul.capitan@fondomorelos.gob.mx]

7. Datos del Titular del Programa
 Nombre(s): [FRANCISCO JAVIER] CARGO: [GARDUÑO]
 Primer apellido: [] Segundo apellido: [RODRIGUEZ]
 Cargo: [DIRECTOR DE OPERACIONES] Teléfono: [7773220481] Extensión: [112]
 Correo electrónico institucional: [francisco.garduno@fondomorelos.gob.mx]

8. Datos del Enlace del Programa
 Nombre(s): [FABIOLA] CARGO: [RAMÍREZ]
 Primer apellido: [] Segundo apellido: [ARTEAGA]
 Cargo: [COORDINADORA GENERAL DE MICROCRÉDITO] Teléfono: [7773220481] Extensión: [147]
 Correo electrónico institucional: [fabiola.ramirez@fondomorelos.gob.mx]

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

9. ¿En qué año inició la operación del Programa? _____ 10. ¿El programa cuenta con algún documento normativo (por ejemplo: reglas de _____) _____

operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros)

1. Si PASAR A 11
2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
1. Si

¿existe algún sitio web donde se detalle la información del Programa?

1. Si PASAR A 13
2. No TERMINAR CUESTIONARIO

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

11. ¿Cuál es el nombre completo del documento normativo vigente que rige la operación del Programa?

REGLAS DE OPERACION PROGRAMA MORELOS CONTIGO

12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?

1. Si PASAR A 14
2. No PASAR A 14
SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
2. No

13. Escriba el enlace electrónico directo del documento normativo (Reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros). Si el Programa carece de documento normativo escriba la dirección electrónica del sitio web donde se detalla la información del Programa.

14. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa?

Fortalecer las capacidades productivas de las Personas Microempresarias que viven en condiciones de marginación, que se hayan visto afectadas por la inseguridad y por la emergencia sanitaria COVID-19, mediante el apoyo financiero en condiciones favorables

15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa?

1. Atender la necesidad y demanda de financiamiento de las Personas Microempresarias que viven en zonas marginadas, de altos índices de violencia y que han sufrido afectaciones por la emergencia sanitaria COVID-19 del estado de Morelos.
2. Reactivar la economía de los micronegocios en el Estado de Morelos.
3. Impulsar la igualdad de género y la inclusión social y económica.
4. Promover la creación de nuevos y mejores empleo.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Hombres y mujeres mayores de 21 y menores de 70 años de edad, que tengan en operación una actividad económica formal, en cualquier de los sectores industrial, comercial, servicios o agroindustrial, que realicen sus actividades productivas dentro del Estado de Morelos.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI SELECCIONO ESTATAL, LLENAR 17.1	→	17.1 Entidad Federativa	<input type="text" value="2 Estatal"/>	Morelos	Clave de Entidad	<input type="text" value="17"/>
SI SELECCIONO MUNICIPAL, LLENAR 17.1 Y 17.2	→	17.2 Municipio			Clave de Municipio	

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?	<input type="text" value="221,644"/>	18.1 Unidad de Medida	<input type="text" value="establecimientos"/>
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	<input type="text" value="132,987"/>	19.1 Unidad de Medida	<input type="text" value="establecimientos"/>

20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior? 251 20.1 Unidad de Medida establecimientos

V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior? \$ 2,490,000

22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente? \$ 2,850,000

VI. COPARTICIPACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

23. Con base en la normatividad del programa, ¿se tienen previstos esquemas de coparticipación con otros programas, instancias de gobierno, instituciones, asociaciones y/o beneficiarios?

1. Si 2. No PASAR A 28 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No

Núm.	24. Participante PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS	25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC. PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS	26. Orden de gobierno PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA	27. Tipo de participación
1				
2				
3				
4				
5				

VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO

28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

- 1. Educación
- 2. Salud
- 3. Alimentación
- 4. Vivienda
- 5. Medio Ambiente
- 6. Trabajo
- 7. Seguridad Social
- 8. No discriminación
- 9. Bienestar Económico
- 10. Ninguno

VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA

29. ¿El programa cuenta con componente(s), subprograma(s), vertiente(s) o modalidad(es)?

1. Si 2. No PASAR A 34 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad	31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad	32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad	33. Total de apoyos que forman parte de este componente, subprograma, vertiente o modalidad
1	Financiamiento	Olograr crédito a las personas microempresarias	Hombres y mujeres mayores de 21 y menores de 70 años de edad. que tengan en operación una actividad económica formal	1
2				
3				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	34. Nombre del apoyo	35. Describe el apoyo EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo? 36.6 ESPECIFICAR
1	1	MORELOS CONTIGO	CRÉDITO PARA NEGOCIOS	PERSONAS FÍSICAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	37. ¿Qué tipo de apoyo se les otorga a los beneficiarios? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Monetario B. Subsidio a productos o servicios C. Especie D. Otra o infraestructura E. Servicio F. Capacitación G. Otro (ESPECIFICAR) 37.G ESPECIFICAR	38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo? SELECCIONAR LA OPCION EN LA FILA CORRESPONDIENTE 38.11 ESPECIFICAR	39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga? ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40 MONTO EN PESOS PERIODICIDAD	41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los indicadores mencionados en la pregunta anterior, indique la temática que atiende. 1 Educación 2 Salud 3 Alimentación 4 Vivienda 5 Medio Ambiente 6 Trabajo 7 Seguridad Social 8 No Discriminación 9 Bienestar Económico 10 Proyectos Productivos 11 Financiamiento 12 Grupos vulnerables 13 Equidad de Género 14 Servicios Generales 15 Infraestructura Social 16 Espacios públicos 17 Seguridad pública 18 Cultura Otra (ESPECIFICAR)														
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1	1	X	11, Otro (Especificar)	CUANDO SE REQUIERA 38.11 ESPECIFICAR	10. Única vez	0	0					0	0					0	0
0	0					0	0					0	0					0	0
0	0					0	0					0	0					0	0
0	0					0	0					0	0					0	0

40. ¿En qué indicador de la medición multidimensional de la pobreza del CONEVAL contribuye directamente el apoyo?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN CONFORME AL SIGUIENTE LISTADO. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. SOLO SI SE RESPONDE "NINGUNA DE LAS ANTERIORES" PASAR A 41. SI SELECCIONA ALGUNO DE LOS INDICADORES PASAR A LA PREGUNTA 42

- A. Reduce la inseguridad alimentaria severa
- B. Reduce la inseguridad alimentaria moderada
- C. Incrementa el número de viviendas con piso firme
- D. Incrementa el número de viviendas con techo de losa de concreto o viguetas con bovedilla, terrado con vigueta, lámina metálica, asbesto, palma, teja o de calidad superior
- E. Reduce el número de viviendas con muros de embarro, bajareque, carrizo, bambu, palma, lámina de cartón, metálica, asbesto o material de desecho
- F. Reduce el hacinamiento en la vivienda (menos de 2.5 personas por cuarto)
- G. Incrementa el número de viviendas que obtienen agua dentro de sus muros o de su terreno
- H. Incrementa el número de viviendas con drenaje conectado a la red pública o a una fosa séptica
- I. Incrementa el número de viviendas con energía eléctrica obtenida del servicio público, de panel solar o de otra fuente o planta particular
- J. Reduce el número de viviendas que usan leña o carbón para cocinar o calentarse los alimentos y no cuentan con chimenea
- K. Incrementa el número de personas con acceso a los servicios de salud a través del Seguro Popular, instituciones públicas de seguridad social o servicios médicos privados
- L. Reduce el número de personas de 3 a 15 años que no cuentan con la educación básica obligatoria y no asisten a un centro de educación formal
- M. Incrementa el número de personas con primaria completa (nacidas antes de 1982)
- N. Incrementa el número de personas con secundaria completa (nacidas a partir de 1982 y mayores de 15 años)
- O. Incrementa el número de personas asalariadas con servicio médico, incapacidad y AFORE
- P. Incrementa el número de personas trabajadoras no asalariadas o independientes con acceso a servicio médico, como prestación laboral o por contratación voluntaria, y que cuentan con SAR o AFORE
- Q. Incrementa el número de personas en edad de jubilación (65 años o más) que tiene acceso a la seguridad social a través de algún programa social de pensiones para adultos mayores
- R. Incrementa el número de hogares con ingreso corriente total per cápita mayor al costo de la canasta básica completa
- S. Incrementa el número de hogares cuyo ingreso corriente total per cápita es mayor que el costo de la canasta básica alimentaria
- T. Ninguno de los anteriores

41.19 Especificar

