Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificacion: PRECO

Fecha de llenado DÍA: 29 MES: 08 AÑO: 2022

ID del Programa (lo genera COEVAL)

Clave de usuario:

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: PROGRAMA DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA 2022

1.2 Clave presupuestal: Por definir

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DEL TRABAJO

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 04

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: DIRECCIÓN GENERAL DE MIPYMES

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 040204

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): NIDIA FABIOLA
Primer apellido: BLANCO
Segundo apellido: FERNÁNDEZ

Cargo: DIRECTORA GENERAL DE MIPYMES

Teléfono: 777 3135680 Extensión: 1527

Correo electrónico institucional: fabiola.blanco @ morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

Nombre(s): ANA CECILIA
Primer apellido: RODRÍGUEZ
Segundo apellido: GONZÁLEZ

Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DEL TRABAJO

Teléfono: 7773135680 Extensión: 1506

Correo electrónico institucional: cecilia.rodriguez @ morelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

Nombre(s): MANUEL HUMBERTO
Primer apellido: LICEA
Segundo apellido: RESENDIZ

Cargo: COORDINADOR DE VINCULACIÓN DE MIPYMES

Teléfono: 7773135680 Extensión: 1514

Correo electrónico institucional: humberto.licea @ morelos.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. Sí → PASAR A 11
2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: 1. Sí

10.1 Si el Programa no cuenta con alguno de los documentos anteriormente citados, ¿existe algún sitio web donde se detalle la información del Programa?

1. Sí → 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?

ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE EL PROGRAMA DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA 2021 Y LAS REGLAS DE OPERACIÓN

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

1. Sí 2. No → PASAR A 14

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

1. Sí

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.

www.economiaytrabajo.morelos.gob.mx/convocatorias

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

Contribuir a revitalizar la economía, el empleo y autoempleo de las personas de la entidad, a través del otorgamiento de apoyos dirigidos a la actividad económica de las micro y pequeñas empresas y personas físicas con actividad empresarial establecidas en la entidad, que por la emergencia declarada del COVID-19, sufrieron afectación relacionada a la suspensión o reconversión de sus actividades, en razón de evitar efectos irreversibles para su continuación.

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

1. Reducir y evitar el cierre definitivo de las micro y pequeñas empresas o suspensión de sus actividades empresariales.
2. Contribuir a la conservación y generación del empleo y autoempleo.
3. Ampliar el espectro de beneficios al sector productivo que estuvo imposibilitado de acceder a programas de apoyos ordinarios y extraordinarios, con motivo de la emergencia sanitaria, en razón de su condición de suspender de manera temporal sus actividades y/o de su reactivación mediante reconversión de las mismas.
4. Compensar a 500 micro, pequeñas empresas y personas físicas con actividad empresarial con un apoyo individual de $10,000.00 (Diez mil pesos 00/100 M.N.), por la afectación padecida con motivo de las medidas sanitarias de distanciamiento social, derivadas de la suspensión de actividades y establecimiento de protocolos sanitarios, en términos de las disposiciones legales y administrativas emitidas por las autoridades de la esfera Federal y Local.
5.

16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Microempresas de 1 a 10 trabajadores y pequeñas empresas de 11 a 50 trabajadores, que se encuentren constituidas como personas físicas o morales ubicadas dentro del territorio del estado de Morelos, que se hayan suspendido de actividades con reacitvación o en su caso reconversión, durante el periodo que corresponde a del 1o. de enero de 2021 al 15 de octubre de 2022, así como, aquellas que se han mantenido activas, siempre y cuando el interesado demuestre su reapertura por lo menos un meses antes de la presentación de la solicitud de apoyo quer refieren las Reglas de Operación. Población ocupada sin distinción de sexo, estado civil, discapacidad, grupo o grado de vulnerabilidad, etnicidad y/o sexualidad. En caso de mayores de 15 años y menores de 18 se deberán acreditar las autorizaciones y permisos de la autoridad correspondiente.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa? SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: 2. Estatal

SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1 → 17.1 Entidad Federativa: Morelos — Clave de Entidad: 17

SI SELECCIONÓ 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?	110,540	**18.1 Unidad de Medida**	Unidades Económicas Micro y Pequeñas
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	500	**19.1 Unidad de Medida**	Unidades Económicas Micro y Pequeñas
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	400	**20.1 Unidad de Medida**	Unidades Económicas Micro y Pequeñas

V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?	$ 5,000,000
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	$ 5,000,000

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. Sí 2. No → PASAR A 28 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA [2. No]

Núm.	24. Participante	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?

[X] *MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS*

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

VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA

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

1. Sí 2. No → PASAR A 34 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA [1. Sí]

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	Programa de apoyo para la reactivación económica	Beneficiar a 500 micro, pequeñas empresas y personas físicas con actividad empresarial con un apoyo individual de $10,000.00 (Diez mil pesos 00/100 M.N.), por la afectación padecida con motivo de las medidas sanitarias de distanciamiento social, derivadas de la suspensión de actividades y establecimiento de protocolos sanitarios, en términos de las disposiciones legales y administrativas emitidas por las autoridades de la esfera Federal y Local.	Microempresas de 1 a 10 trabajadores y pequeñas empresas de 11 a 50 trabajadores, que se encuentren constituidas como personas físicas o morales en el SAT y se encuentren ubicadas dentro del territorio del estado de Morelos.	100%
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	34. Nombre del apoyo	35. Describa 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	Apoyo para la Reactivación Económica 2022	Es un recurso económico de $10,000 para micro y pequeñas empresas afectadas por la pandemia.	6. Otro (Especificar)	500 unidades económicas micro y pequeñas

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? [X] MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Monetario B. Subsidio a productos o servicios C. Especie D. Obra o Infraestructura E. Servicio F. Capacitación G. Otro (ESPECIFICAR)								38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo? *SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE*		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.*	
		A	B	C	D	E	F	G	*37.G ESPECIFICAR*		*38.11 ESPECIFICAR*	*MONTO EN PESOS*	*PERIODICIDAD*
1	1	X								10. Única vez		$10,000	10. Única vez

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)
1	1

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

[X] 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 viguería, lámina metálica, asbesto, palma, teja o de calidad superior
E. Reduce el número de viviendas con muros de embarro, bajareque, carrizo, bambú, 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 calentar 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 cuenta 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

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
																			X

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
19 Otra (ESPECIFICAR)

41.19 Especificar

Trabajo y bienestar económico

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACIÓN" por cada apoyo registrado anteriormente

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	43. ¿El apoyo genera un listado o Padrón de Beneficiarios? 1. Sí 2. No → PASAR A 45	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo? *SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE*	44.4 ESPECIFICAR	45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo? *SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE*	45.7 ESPECIFICAR	46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo? 1. Sí 2. No	¿CUÁL?
1	1	1. Sí	4. Otro (ESPECIFICAR)	Micro y pequeñas empresas y sus trabajadores	6. Anual		2. No	2. No	

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

MANUEL HUMBERTO LICEA RESENDIZ

AUTORIZÓ

NIDIA FABIOLA BLANCO FERNANDEZ