

# Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

## CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación:

Fecha de llenado DÍA:  MES:  AÑO:

ID del Programa (lo genera COEVAL)

Clave de usuario:

## I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:

1.2 Clave presupuestal:

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:

2.2 Clave de la Dependencia Responsable:

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:

3.2 Clave de la Unidad Administrativa:

4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa?

5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa?

## II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

### 6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa

Nombre(s)  Primer apellido  Segundo apellido

Cargo  Teléfono  Extensión

Correo electrónico institucional  @

### 7. Datos del Titular del Programa

Nombre(s)  Primer apellido  Segundo apellido

Cargo  Teléfono  Extensión

Correo electrónico institucional  @

### 8. Datos del Enlace del Programa

Nombre(s)  Primer apellido  Segundo apellido

Cargo  Teléfono  Extensión

Correo electrónico institucional  @

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

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 ESTABLECEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE FINANCIAMIENTOS SOLIDARIOS Y DE TASAS PREFERENCIALES, COMO PARTE DE LOS APOYOS DIRECTOS AL DESARROLLO EMPRESARIAL Y A LA INVERSIÓN PREVISTOS EN LA LEY DE DESARROLLO ECONÓMICO SUSTENTABLE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS

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

1. Sí      2. No → PASAR A 14

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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.

<https://fifodepi.morelos.gob.mx/lineamientos>

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

Reactivar la economía de las MIPYMES Morelenses, que hayan adquirido o adquieran Maquinaria y/o Equipo durante el ejercicio 2022 a la fecha referente a ENERGIAS SUSTENTABLES.

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

1. Adquisición e instalación de maquinaria y/o equipo para el ahorro de energía
2. Adquisición y/o instalación de infraestructura relativa a la inclusión de sistemas de generación de energías renovables.
- 3.
- 4.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

A las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas, legalmente constituidas, personas físicas y personas morales con actividad empresarial y demás unidades económicas del Estado de Morelos, a presentar su solicitud de Apoyo Directo al Desarrollo Empresarial y a la Inversión respecto al tipo de Apoyo de Fomento a MIPYMES, bajo el apoyo específico denominado "Apoyo para la adquisición de maquinaria y equipo".

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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?            | 84,651 | 18.1 Unidad de Medida | MIPYMES |
| 19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?             | 150    | 19.1 Unidad de Medida | MIPYMES |
| 20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior? |        | 20.1 Unidad de Medida | MIPYMES |

**V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA**

|   |    |           |
|---|----|-----------|
| 21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior? | \$ | 0         |
| 22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?                   | \$ | 7,500,000 |

**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     

| Núm. | 24. Participante | 25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC.<br><small>PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS.</small> | 26. Orden de gobierno<br><small>PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES: NO APLICA</small> | 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 <input type="checkbox"/> | 3. Alimentación <input type="checkbox"/> | 5. Medio Ambiente <input type="checkbox"/>     | 7. Seguridad Social <input type="checkbox"/>  | 9. Bienestar Económico <input type="checkbox"/> |
| 2. Salud <input type="checkbox"/>     | 4. Vivienda <input type="checkbox"/>     | 6. Trabajo <input checked="" type="checkbox"/> | 8. No discriminación <input type="checkbox"/> | 10. Ninguno <input type="checkbox"/>            |

**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     

| 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  | ENERGIA SUSTENTABLE 2022 (Gasto a comprobar)                  | Reactivar la economía de las MIPYMES Morelenses, que hayan adquirido o adquieran Maquinaria y/o Equipo durante el ejercicio 2022 a la fecha referente a ENERGÍAS SUSTENTABLES. | A las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas, legalmente constituidas, personas físicas y personas morales con actividad empresarial y demás unidades económicas del Estado de Morelos, a presentar su solicitud de Apoyo Directo al Desarrollo Empresarial y a la Inversión respecto al tipo de Apoyo de Fomento a MIPYMES, bajo el apoyo específico denominado "Apoyo para la adquisición de maquinaria y equipo". | 100%  |
| 2  |   |  |   |   |

**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<br><i>EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR</i>   | 36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo?<br><br>36.6 ESPECIFICAR   |   |                        |   |             |   |   |  |
|--|---|--|--|--|---|------------------------|---|-------------|---|---|--|
| 1  | 1   | ENERGIA SUSTENTABLE 2022   | Reactivar la economía de las MIPYMES Morelenses, que hayan adquirido o adquieran Maquinaria y/o Equipo durante el ejercicio 2022 a la fecha referente a ENERGÍAS SUSTENTABLES. | 6. Otro (Especificar)  | MIPYMES   |                        |   |             |   |   |  |
| Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad | Número de apoyo (acción, intervención o subsidio) | 37. ¿Qué tipo de apoyo se le otorga a los beneficiarios?<br><input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS<br>A. Monetario<br>B. Subsidio a productos o servicios<br>C. Especie<br>D. Obra o Infraestructura<br>E. Servicio<br>F. Capacitación<br>G. Otro (ESPECIFICAR)<br>A B C D E F G 37.G ESPECIFICAR  |  | 38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo?<br><br>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE<br><br>38.11 ESPECIFICAR | 39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?<br><br>ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA. SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40.<br><br>MONTO EN PESOS PERIODICIDAD |                        |   |             |   |   |  |
|  |   | X  | X  |  |   | 11. Otro (Especificar) | POR BOLSA ECONOMICA HASTA AGOTAR RECURSOS | \$7,500,000 | POR BOLSA ECONOMICA HASTA AGOTAR RECURSOS |   |  |
| Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad | Número de apoyo (acción, intervención o subsidio) | 40. ¿En qué indicador de la medición multidimensional de la pobreza del CONEVAL contribuye directamente el apoyo?<br><input checked="" type="checkbox"/> 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.<br><br>A. Reduce la inseguridad alimentaria severa<br>B. Reduce la inseguridad alimentaria moderada<br>C. Incrementa el número de viviendas con piso firme<br>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<br>E. Reduce el número de viviendas con muros de barro, bajareque, carrizo, bambú, palma, lámina de cartón, metálica, asbesto o material de desecho<br>F. Reduce el hacinamiento en la vivienda (menos de 2.5 personas por cuarto)<br>G. Incrementa el número de viviendas que obtienen agua dentro de sus muros o de su terreno<br>H. Incrementa el número de viviendas con drenaje conectado a la red pública o a una fosa séptica<br>I. Incrementa el número de viviendas con energía eléctrica obtenida del servicio público, de panel solar o de otra fuente o planta particular<br>J. Reduce el número de viviendas que usan leña o carbón para cocinar o calentar los alimentos y no cuentan con chimenea<br>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<br>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<br>M. Incrementa el número de personas con primaria completa (nacidas antes de 1982)<br>N. Incrementa el número de personas con secundaria completa (nacidas a partir de 1982 y mayores de 15 años)<br>O. Incrementa el número de personas asalariadas con servicio médico, incapacidad y AFORE<br>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<br>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<br>R. Incrementa el número de hogares con ingreso corriente total per cápita mayor al costo de la canasta básica completa<br>S. Incrementa el número de hogares cuyo ingreso corriente total per cápita es mayor que el costo de la canasta básica alimentaria<br>T. Ninguno de los anteriores<br>A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T |  |  |   |                        |   |             |   | 41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los indicadores mencionados en la pregunta anterior. Indique la temática que atiende.<br><br>1 Educación<br>2 Salud<br>3 Alimentación<br>4 Vivienda<br>5 Medio Ambiente<br>6 Trabajo<br>7 Seguridad Social<br>8 No Discriminación<br>9 Bienestar Económico<br>10 Proyectos Productivos<br>11 Financiamiento<br>12 Grupos vulnerables<br>13 Equidad de Género<br>14 Servicios Generales<br>15 Infraestructura Social<br>16 Espacios públicos<br>17 Seguridad pública<br>18 Cultura<br>19 Otra (ESPECIFICAR)<br><br>41.19 Especificar |  |
|  |   |  |  |  |   |                        |   |             | X   | 10. Proyectos Productivos   |  |

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACION" 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? |                    | 44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo?<br><small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small> |                  | 45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo?<br><small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small> |                  | 46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo?<br><small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small> |       | 47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo? |                    |
|--|---|--|--------------------|---|------------------|---|------------------|--|-------|---|--------------------|
|  |   | 1. Sí  | 2. No → PASAR A 45 | 44.4 ESPECIFICAR  | 44.5 ESPECIFICAR | 45.6 ESPECIFICAR  | 45.7 ESPECIFICAR | 1. Sí  | 2. No | ¿CUÁL?  | SOLICITUD DE APOYO |
|  |   | 1. Sí  |                    | 4. Otro (ESPECIFICAR)   | MIPYMES          | 6. Anual  |                  | 1. Sí  |       | 2. No   |                    |
|  |   |  |                    |   |                  |   |                  |  |       |   |                    |

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

ALVARO FRANCISCO GAMARRA MALDONADO

REVISÓ Y AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

JANETH FERNANDEZ SERRANO  
DIRECTOR GENERAL DEL FIDEICOMISO  
FONDO DESARROLLO EMPRESARIAL Y PROMOCIÓN DE LA  
INVERSIÓN (FIFODEPI)