

# Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

## CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de identificación:  Fecha de llenado: D/A:  17 / MES:  06 / AÑO:  2022  
 ID del Programa (lo genera COEVAL)   
 Clave de usuario:

### I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

**1.1 Nombre del Programa:**  Programa Mujeres y Hombres de 10 **1.2 Clave presupuestal:**  12.1.3  
**2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:**  Secretaría de Desarrollo Social **2.2 Clave de la Dependencia Responsable:**  12  
**3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:**  Dirección General de Gestión Social y Economía Solidaria **3.2 Clave de la Unidad Administrativa:**  12.1.3

**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)  Hugo Omar Aranda  Nava   
 Primer apellido  Aranda  Segundo apellido  Nava  
 Cargo  Director General de Gestión Social y Economía Solidaria   
 Teléfono  7773100640  7773100640   
 Extensión  66463  66463  
 Correo electrónico institucional  hugo.aranda@morelos.gob.mx  morelos.gob.mx

**7. Datos del Titular del Programa**  
 Nombre(s)  Hugo Omar Aranda  Nava   
 Primer apellido  Aranda  Segundo apellido  Nava  
 Cargo  Director General de Gestión Social y Economía Solidaria   
 Teléfono  7773100640  7773100640   
 Extensión  66463  66463  
 Correo electrónico institucional  hugo.aranda@morelos.gob.mx  morelos.gob.mx

**8. Datos del Enlace del Programa**  
 Nombre(s)  Christian Pedroza  Pedroza  Bautista   
 Primer apellido  Pedroza  Segundo apellido  Bautista  
 Cargo  Directora de Programas Complementarios   
 Teléfono  7773100640  7773100640   
 Extensión  66425  66425  
 Correo electrónico institucional  christian.pedroza@morelos.gob.mx  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)?**  **11. Si el programa no cuenta con alguno de los documentos antes mencionados:**

2022

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

¿Existen algunos sitios web donde se detalle la información del Programa?

1. SI  PASAR A 11

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
1. SI

2. NO  PASAR A 13

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 operación del Programa mujeres y hombres de 10

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  
1. SI

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://desarrollosocial.morelos.gob.mx/ROMYHD10>

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

Contribuir al desarrollo personal, social y económico de las personas morelenses en situación de desventaja y vulnerabilidad, a través de la capacitación para el trabajo y acceso a herramientas y/o insumos, que les permitan fortalecer sus conocimientos y habilidades productivas y de autoempleo, compensando una condición de desigualdad social.

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

1. a) Suscribir el convenio de colaboración entre la Secretaría y el ICATMOR, mediante el cual se establecerán los acuerdos financieros, operativos y técnicos para la impartición de los cursos de capacitación a favor de la población beneficiaria del presente programa, con la finalidad de dar cumplimiento a los diferentes procesos en tiempo y forma.
2. b) Fomentar la capacitación para el trabajo en alguno de los cursos establecidos en las presentes reglas de operación, los cuales incluyen los insumos correspondientes, mismos que serán pagados por la Secretaría e impartidos por el ICATMOR, con la finalidad de que las personas reciban los beneficios de forma gratuita.
3. c) Otorgar un paquete básico de herramientas y/o insumos en especie por parte de la Secretaría, a las personas que hayan concluido satisfactoriamente los cursos de capacitación, los cuales se integrarán de acuerdo a la naturaleza de cada curso.
4. d) Generar la incubación de microempresas a través del ICATMOR y otros Fideicomisos sectorizados a la Secretaría de Desarrollo Económico y del Trabajo, para propiciar condiciones que mejoren la calidad de vida social y económica, de las personas beneficiarias y la de sus familias.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Mujeres y hombres, de 18 años cumplidos en adelante, en situación de desventaja y vulnerabilidad, que preferentemente residan en colonias o localidades clasificadas como Zonas de Atención Prioritaria, muy alta, alta o media marginación de los 36 Municipios del Estado de Morelos.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

2. Estatal

Clave de Entidad

17

SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 Y 17.2

17.1 Entidad Federativa

17.2 Municipio

Clave de Municipio

36 Municipios

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial? 1,450 18.1 Unidad de Medida PERSONAS

19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo? 1,450 19.1 Unidad de Medida PERSONAS

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

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? \$ 6,500,000

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

Núm.	24. Participante	25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC. <small>PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS</small>	26. Orden de gobierno <small>PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA</small>	27. Tipo de participación
1	3. Instituciones o dependencias	Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Morelos	2. Estatal	2. Operación (incluye recursos humanos y materiales)

VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO

28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuáles(s) 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  1. SI

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	Capacitación por parte del ICATMOR	Fomentar la capacitación para el trabajo en alguno de los cursos establecidos en las presentes reglas de operación, los cuales incluyen los insumos correspondientes, mismos que serán pagados por la Secretaría e impartidos por el ICATMOR, con la finalidad de que las personas reciban los beneficios de forma gratuita.	Personas del universo de atención y población objetivo que hayan cumplido con lo establecido en las Reglas de Operación, interesadas en ser capacitadas por el ICATMOR.	
2	Paquete de herramientas y/o insumos básicos para el autoempleo	Otorgar un paquete básico de herramientas y/o insumos en especie por parte de la Secretaría, a las personas que hayan concluido satisfactoriamente los cursos de capacitación, los cuales se integrarán de acuerdo a la naturaleza de cada curso.	Personas que habiendo cumplimentado los criterios de aprobación del componente anterior, obtengan la Consistencia otorgada por el ICATMOR.	

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 <i>EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR</i>	36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo? <i>36.9 ESPECIFICAR</i>
--	---	----------------------	--	---

1	1	Capacitación por parte del ICATMOR	Las personas beneficiarias podrán elegir un curso de capacitación de las 17 opciones establecidas en las reglas de operación, el cual será impartido por el ICATMOR, y la SEDESO cubrirá el costo total del curso y de los insumos necesarios para llevar a cabo la capacitación.	1. Persona	Mujeres y Hombres con solicitud de apoyo aprobada
2	1	Paquete de herramientas y/o insumos básicos para el autoempleo	Una vez concluidos los cursos de capacitación, las personas que hayan cumplido satisfactoriamente con los requisitos establecidos en las presentes reglas de operación, por cuantío al programa y al ICATMOR, recibirán de forma gratuita por parte de la Secretaría, un paquete integrado por herramientas y/o insumos básicos, correspondiente al curso que tomó cada una de las personas capacitadas, con la finalidad de incentivar su inserción en el mercado laboral.	1. Persona	Mujeres y Hombres con constancia de capacitación obtenida
<p><b>37. ¿Qué tipo de apoyo se les otorga a los beneficiarios?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS</p> <p>A. Moneojo B. Subsidio a productos o servicios C. Especte D. Obra o infraestructura</p> <p>E. Servicio F. Capacitación G. Otro (ESPECIFICAR)</p> <p>A B C D E F G 37.G ESPECIFICAR</p>					
1	1			10. Única vez	
2	1			10. Única vez	
<p><b>38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo?</b></p> <p>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</p> <p>10. Única vez 10. Única vez</p> <p>38.F1 ESPECIFICAR</p>					
<p><b>39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?</b></p> <p>ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA. SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40</p> <p>MONTO EN PESOS \$2,354 PERIODICIDAD 10. Única vez</p>					
<p><b>40. ¿En qué indicador de la medición multidimensional de la pobreza del CONEVAL contribuye directamente el apoyo?</b></p> <p><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</p> <p>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 viguerías 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, camizo, 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 losa 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 AF-ORE 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 AF-ORE Q. Incrementa el número de personas en edad de jubilación (65 años o más) que tienen 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</p> <p>A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T</p>					
<p><b>41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los indicadores mencionados en la pregunta anterior, indique la temática que atiende.</b></p> <p>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)</p> <p>1. Educación 6. Trabajo</p> <p>41.19 Especificar</p>					

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

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

Número de componente, subprograma, variante o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	43. ¿El apoyo genera un listado o Padrón de Beneficiarios? 1. SI 2. No	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. SI 2. No
1	1	1. SI	1. Personas		6. Anual		2. No	1. SI
2	1	1. SI	1. Personas		6. Anual		2. No	1. SI

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

AUTORIZO EL TITULAR DEL PROGRAMA

  
CHRISTIAN PEDROZA BAUTISTA

  
HUGO OMAR ARANDA NAVA

Registro de solicitud de apoyo mediante plataforma electrónica Base de datos de personas que se capacitaron satisfactoriamente por el ICATMOR

¿CUAL?