

**INSTRUCTIVO: CUAPS (cada campo cuenta con opciones de respuesta y descripciones dentro de los comentarios que podrán mostrarse cuando el cursor se encuentre en la casilla corespondiente, donde hay una marca roja)**

**CONTROL DEL CUESTIONARIO**

Siglas de Identificación:  Fecha de llenado DÍA:  MES:  AÑO:   
ID del Programa (lo genera COEVAL)

**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 10.1 Si el Programa no cuenta con alguno de los documentos anteriormente

2023

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

1. Sí → PASAR A 11  
2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

2. No

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

2. No

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

Reglas de Operación del Programa de Premio Estatal de la Juventud

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

1. Sí 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?

Incentivar a las y los jóvenes, de 18 a 29 años, que realicen actividades de participación, yasea de manera individual, o como integrantes de un colectivo de Personas Jóvenes, visibilizando la excelencia en su trayectoria o labor destacada en ámbitos sociales, culturales, políticos y económicos a través del reconocimiento público y el otorgamiento de un premio.

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

1. Distinguir públicamente, mediante un reconocimiento enmarcado y firmado por el Gobernador Constitucional del Estado de Morelos.
2. Otorgar un premio por categoría en candidatura por la cantidad de \$10,307.69 (Diez mil trescientos siete pesos 69/100 M.N.).
3. Contribuir a que las diferentes actividades realizadas por jóvenes, y para jóvenes, sean reconocidas y visibilizadas en el estado de Morelos.
4. Incentivar la participación de jóvenes en actividades culturales, políticas, sociales y económicas en el estado de Morelos.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

A la persona joven o colectivo de personas jóvenes que hayan realizado contribuciones trascendentes para la vida del Estado, morelenses que residan o transiten en la Entidad Federativa, y que realicen actividades culturales, políticas, sociales y económicas en el Estado de Morelos, cuya actividad se dirija al bienestar social dentro del estado de Morelos.

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

Morel

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?

383,203

18.1 Unidad de Medida

Personas

19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?  19.1 Unidad de Medida

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? \$

22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente? \$

**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. <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	4. Personas beneficiarias, grupos y/o asociaciones	Personas beneficiarias		1. Recursos financieros
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 checked="" type="checkbox"/> | 3. Alimentación <input type="checkbox"/> | 5. Medio Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Seguridad Social <input checked="" 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 checked="" 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	Promover el reconocimiento de la trayectoria de juventudes en áreas académica, deportiva, cultural, trabajo comunitario, tecnológico e igualdad de género	Apoyo economico	383203	13
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 <i>EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR</i>	36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo?	
				36.6 ESPECIFICAR	
1	13	Premio Estatal de la Juventud	Otorga un apoyo economico	1. Persona	Los y las persona jóvenes
		37. ¿Qué tipo de apoyo se les otorga a los beneficiarios?		38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo?	
		<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS		39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?	





