

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 Identificacion: Si el programa cuenta con siglas que lo identifique

Fecha de llenado DÍA: 23 MES: 07 AÑO: 2025

ID del Programa (lo genera COEVAL) El número de identificador del programa que ha sido asignado por COEVAL

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: Programa de Premio Estatal de la Juventud 2025

1.2 Clave presupuestal: 4412

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: Secretaria de Bienestar del Poder Ejecutivo Estatal

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 13

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: Instituto Morelense de las Personas Adolescentes y Jóvenes

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 40-08

4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa? 2. Estatal

5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa? 1. Responsable

II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa

Rodrigo

Heredia

Del Orbe

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo Director General

Teléfono 7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional rodrigo.heredia @ morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

Ilse Nabil

Avila

Hernandez

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo Subdirectora Administrativa

Teléfono 7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional administracion.impajoven @ morelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

María Sonia

Hernández

Larios

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo Especialista Administrativo

Teléfono 7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional impajoven @ 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

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

<div>2023</div>	<div>operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros)</div> <div><div>1. Sí → PASAR A 11</div><div>2. No</div></div> <div>SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</div> <div>1. Sí</div>	<div>citados, ¿existe algún sitio web donde se detalle la información del Programa?</div> <div><div>1. Sí → PASAR A 13</div><div>2. No → TERMINAR CUESTIONARIO</div></div> <div>SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</div> <div>2. No</div>
<div>11. ¿Cuál es el nombre completo del documento normativo vigente que rige la operación del Programa?</div> <div>Reglas de Operación del Programa de Premio Estatal de la Juventud 2025</div>		
<div>12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?</div> <div><div>1. Sí</div><div>2. No → PASAR A 14</div></div> <div>SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</div> <div>2. No</div>	<div>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.</div> <div></div>	
<div>14. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa?</div> <div>Incentivar a las personas jóvenes, de 18 a 29 años cumplidos, que realicen actividades de participación, ya sea 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 de un diploma firmado por la Persona Titular del Poder Ejecutivo Estatal y el otorgamiento de una recompensa económica.</div>		
<div>15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa?</div> <div><div>1. Distinguir públicamente, mediante un reconocimiento firmado por la Persona Titular del Poder Ejecutivo Estatal</div><div>2. Otorgar una recompensa económica a cada persona o colectivo de personas jóvenes por la cantidad de \$38,500 (treinta y ocho mil quinientos pesos 00/100 M.N.)</div><div>3. Contribuir a que las diferentes actividades realizadas por jóvenes, y para jóvenes, sean reconocidas y visibilizadas en el estado de Morelos.</div><div>4. Incentivar la participación de personas jóvenes en actividades culturales, políticas, sociales, deportivas, tecnológicas, de inclusión y económicas en el estado de Morelos.</div><div>5.</div></div>		
<div>16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa?</div> <div>Personas Jóvenes de 18 a 29 años cumplidos que residan en el Estado de Morelos.</div>		
<div>17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?</div> <div><div>SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</div><div>2. Estatal</div><div><div>SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1</div><div>→ 17.1 Entidad Federativa</div><div>Morelos</div><div>Clave de Entidad</div><div>Morel</div></div><div><div>SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2</div><div>→ 17.2 Municipio</div><div></div><div>Clave de Municipio</div><div></div></div></div>		
IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES		
<div>18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?</div>	<div>539,000</div>	<div>18.1 Unidad de Medida</div> <div>Personas</div>

19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	14	19.1 Unidad de Medida	Personas
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	14	20.1 Unidad de Medida	personas

V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?	\$ 141,500
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ 539,000

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 1. Sí

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 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	Promover el reconocimiento de la trayectoria de juventudes en áreas académica, deportiva, cultural, trabajo comunitario, tecnológico e igualdad de género	Apoyo economico	383203	14
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

[illegible]

[illegible]

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	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																			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)		
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	41.19 Especificar	
1	14																				X	6. Trabajo	
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	
-----------------------------------------------------	--

[illegible]

XII. OBSERVACIONES	
--------------------	--

FIRMAS	
--------	--

ELABORÓ		AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA	
---------	--	----------------------------------	--

ELABORÓ		AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA	
---------	--	----------------------------------	--

Ilse Nabil Avila Hernández

Rodrigo Heredia del Orbe