

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 correspondiente, donde hay una marca roja)

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación: _____ Fecha de llenado DÍA: 19 MES: 03 AÑO: 2025

ID del Programa (lo genera COEVAL) _____ 224

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: **APOYOS A LAS INVERSIONES ESTRATÉGICAS**

1.2 Clave presupuestal: _____

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

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 4

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: **FIDEICOMISO FONDO DESARROLLO EMPRESARIAL Y PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN**

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: _____

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

CARLOS IGNACIO
Nombre(s)

ITURBE
Primer apellido

RIVERA
Segundo apellido

Cargo _____ DIRECTOR GENERAL

Teléfono 777 243 4103

Extensión _____

Correo electrónico institucional fifodep*i* @ morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

JOSÉ VÍCTOR
Nombre(s)

SÁNCHEZ
Primer apellido

TRUJILLO
Segundo apellido

Cargo _____ SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DEL TRABAJO

Teléfono 777 313 5680

Extensión 1501

Correo electrónico institucional economia @ morelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

JUAN ALBERTO
Nombre(s)

LÓPEZ
Primer apellido

SAN GERMÁN
Segundo apellido

Cargo _____ ASESOR EN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN A PROYECTOS

Teléfono 777 243 4103

Extensión _____

Correo electrónico institucional proyectos fifodep*i* @ morelos.gob.mx

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

9. ¿En qué año inició la operación del Programa?

2011

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 CORRESPOND.

1. Sí

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

REGLAS DE OPERACIÓN DEL FIDEICOMISO FONDO DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DE LOS APOYOS A LAS INVERSIONES ESTRATÉGICAS, 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

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.

<http://marcojuridico.morelos.gob.mx/archivos/varios/pdf/Reglas-Operacion-Fideicomiso.pdf>

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

Las presentes reglas de operación tienen por objeto establecer los requisitos mínimos, que deberán cumplir las empresas, que pretendan acceder a los apoyos a las inversiones estratégicas a que se refiere el presente ordenamiento.

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

1. I. Atraer la inversión privada productiva al Estado, ya sea capital nacional o extranjero;
2. II. Promover la reinversión en las empresas formalmente establecidas en el Estado;

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Podrán ser sujetos de los apoyos que contemplan las presentes reglas, aquellas personas físicas o morales a que se refiere el artículo 18 de la Ley, una vez que cumplan con los requisitos de elegibilidad exigidos por dicho artículo así como los requisitos y supuesto que se establecen las presentes reglas de operación.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

2. Estatal

→ 17.1 Entidad Federativa

Morelos

Clave de Entidad

17

SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2

→ 17.2 Municipio

Clave de Municipio

Clave de Municipio

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?

107,493

18.1 Unidad de Medida

Unidades Económicas

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

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?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPta VARIAS RESPUESTAS

1. Educación

3. Alimentación

5. Medio Ambiente

7. Seguridad Social

9. Bienestar Económico

2. Salud

4. Vivienda

6. Trabajo

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

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				
2				
3				
4				
5				

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	APOYOS A LAS INVERSIONES ESTRATÉGICAS	Los apoyos a las inversiones estratégicas, deberán destinarse preferentemente a alguno o algunos de los siguientes rubros: a. Infraestructura. b. Renta de espacios. c. Costo inicial por la conexión a servicios básicos. d. Equipamiento.	6. Otro (Especificiar)	MIPYMES
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? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS	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. Monetario B. Subsidio a productos o servicios C. Especie D. Obra o Infraestructura A B C D E F G	37.G ESPECIFICAR	38.11 ESPECIFICAR	MONTO EN PESOS
1	1	X		11. Otro (Especificiar) POR BOLSA ECONOMICA HASTA AGOTAR RECURSOS	10. Única vez
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? <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.	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	
		A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T		X	10. Proyectos Productivos

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

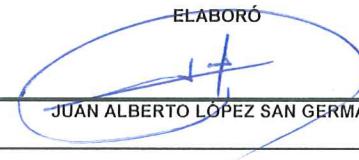
Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACION" por cada apoyo registrado anteriormente

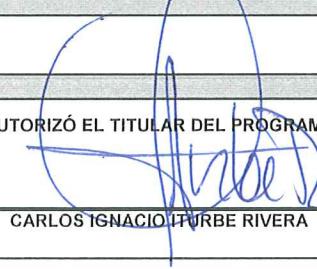
XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	43. ¿El apoyo genera un listado o Padrón de Beneficiarios? 1. Sí 2. No → PASAR A 45	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	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) MIPYMES	44.4 ESPECIFICAR 6. Anual	45.7 ESPECIFICAR	1. Sí 2. No → SOLICITUD DE APOYO

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

 JUAN ALBERTO LÓPEZ SAN GERMAN

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

 CARLOS IGNACIO TURBE RIVERA