

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) 226

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: FONDO DE PROMOCIÓN E IMPULSO AL JOVEN EMPRENDEDOR (IMPULSAJOVEN) 1.2 Clave presupuestal: _____

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DEL TRABAJO 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 RIVERA
Nombre(s) ITURBE Segundo apellido

Cargo DIRECTOR GENERAL Teléfono 777 243 4103 Extensión _____

Correo electrónico institucional fifodepi @ morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

JOSÉ VÍCTOR SÁNCHEZ TRUJILLO
Nombre(s) Primer apellido 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 LÓPEZ SAN GERMÁN
Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

Cargo ASESOR EN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN A PROYECTOS Teléfono 777 243 4103 Extensión _____

Correo electrónico institucional proyectos.fifodepi @ morelos.gob.mx

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

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

2020

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 CORRESPONDA

1. Sí

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 DEL FONDO DE PROMOCIÓN E IMPULSO AL JOVEN EMPRENDEDOR PARA EL OTORGAMIENTO DE LOS APOYOS A LOS JÓVENES EMPRENDEDORES, PREVISTOS EN LA LEY DE JÓVENES EMPRENDEDORES DEL ESTADO DE MORELOS Y SU REGLAMENTO

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/acuerdos_estatales/pdf/ROPERAIMPULSAJOVEN.pdf

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

Generar y conservar autoempleos formales, dignos y plenos de jóvenes emprendedores.

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

1. Generar y conservar autoempleos formales, dignos y plenos de jóvenes emprendedores
2. Incentivar la creación de nuevas micros y pequeñas empresas generadas por jóvenes emprendedores

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Las y los jóvenes entre los 15 y 29 años de edad en el estado de Morelos, que cuenten con una idea de negocio o proyecto a desarrollar en Morelos

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

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

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. ACEPTE 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. 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	a) Servicios de gestión de apoyos para las iniciativas de las personas jóvenes emprendedoras	-	Las y los jóvenes entre los 15 y 29 años de edad en el estado, de forma individual o grupal, con una idea de negocio o proyecto a desarrollar en Morelos.	
2	b) Servicios de gestión de apoyos para capacitación y asesorías para las personas jóvenes emprendedoras	-	Las y los jóvenes entre los 15 y 29 años de edad en el estado, de forma individual o grupal, con una idea de negocio o proyecto a desarrollar en Morelos.	
3	c) Servicios de gestión para el acceso al financiamiento	-	Las y los jóvenes entre los 15 y 29 años de edad en el estado, de forma individual o grupal, con una idea de negocio o proyecto a desarrollar en Morelos.	
4	d) Servicios de gestión financiera para las personas jóvenes emprendedoras con proyectos de innovación tecnológica en Morelos.	-	Las y los jóvenes entre los 15 y 29 años de edad en el estado, de forma individual o grupal, con una idea de negocio o proyecto a desarrollar en Morelos.	

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	a) Servicios de gestión de apoyos para las iniciativas de las personas jóvenes emprendedoras		6. Otro (Especificar) <input type="checkbox"/> MIPYMES Morelenses
2	2	b) Servicios de gestión de apoyos para capacitación y asesorías para las personas jóvenes emprendedoras		6. Otro (Especificar) <input type="checkbox"/> MIPYMES Morelenses
3	3	c) Servicios de gestión para el acceso al financiamiento		6. Otro (Especificar) <input type="checkbox"/> MIPYMES Morelenses
4	4	d) Servicios de gestión financiera para las personas jóvenes emprendedoras con proyectos de innovación tecnológica en Morelos.		6. Otro (Especificar) <input checked="" type="checkbox"/> MIPYMES Morelenses

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	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. Sí 2. No	↓ ¿CUÁL?
1	1	1. Sí	4. Otro (ESPECIFICAR)	MIPYMES	6. Anual		1. Sí	2. No	SOLICITUD DE APOYO
2	2	1. Sí	4. Otro (ESPECIFICAR)	MiPYMES	6. Anual		1. Sí	2. No	SOLICITUD DE APOYO
3	3	1. Sí	4. Otro (ESPECIFICAR)	MIPYMES	6. Anual		1. Sí	2. No	SOLICITUD DE APOYO
4	4	1. Sí	4. Otro (ESPECIFICAR)	MiPYMES	6. Anual		1. Sí	2. No	SOLICITUD DE APOYO

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

JUAN ALBERTO LÓPEZ SAN GERMAN

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

CARLOS IGNACIO ITURBE RIVERA