

# Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

## CONTROL DEL CUESTIONARIO

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

## I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:  1.2 Clave presupuestal:   
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:  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  @  Teléfono 2: 777 311 31 51

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

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 11  
2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

1. Sí → PASAR A 13  
2. No → TERMINAR CUESTIONARIO

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

Programa de Apoyo al Empleo Morelos (PAEM)

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

1. Sí 2. No → PASAR A 14

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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?

I. Proporcionar información sobre oportunidades de empleo que ofrecen los empleadores registrados en la Dirección General;  
II. Asesorar y orientar a los buscadores de trabajo de acuerdo al perfil laboral requerido para cubrir las vacantes disponibles de los empleadores;  
III. Apoyar a buscadores de trabajo mediante servicios de movilidad laboral interna o externa para facilitar su inserción a puestos de trabajo formales fuera de su localidad de residencia;  
IV. Apoyar a buscadores de trabajo mediante su incorporación a cursos de capacitación de corto plazo para incrementar su empleabilidad y sus posibilidades de inserción en un empleo formal, y  
V. Asesorar y orientar a empleadores para definir, perfilar, publicar y cubrir sus vacantes.

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

- I. Proporcionar información sobre oportunidades de empleo que ofrecen los empleadores registrados en la Dirección General;
- II. Asesorar y orientar a los buscadores de trabajo de acuerdo al perfil laboral requerido para cubrir las vacantes disponibles de los empleadores;
- III. Apoyar a buscadores de trabajo mediante servicios de movilidad laboral interna o externa para facilitar su inserción a puestos de trabajo formales fuera de su localidad de residencia;
- IV. Apoyar a buscadores de trabajo mediante su incorporación a cursos de capacitación de corto plazo para incrementar su empleabilidad y sus posibilidades de inserción en un empleo formal, y
- V. Asesorar y orientar a empleadores para definir, perfilar, publicar y cubrir sus vacantes.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Personas con edad a partir de 18 años que se encuentren sin empleo y con disponibilidad para trabajar, con residencia en el territorio 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

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?            | 849,097 | 18.1 Unidad de Medida | Personas |
| 19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?             | 15,780  | 19.1 Unidad de Medida | Personas |
| 20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior? | 20,732  | 20.1 Unidad de Medida | Personas |

#### V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior? \$ 5,378,202

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

\$ 6,000,000

**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       2. No

| Núm. | 24. Participante | 25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC.<br><small>PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS</small> | 26. Orden de gobierno<br><small>PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA</small> | 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 <input type="checkbox"/> | 3. Alimentación <input type="checkbox"/> | 5. Medio Ambiente <input type="checkbox"/>     | 7. Seguridad Social <input type="checkbox"/>  | 9. Bienestar Económico <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Salud <input type="checkbox"/>     | 4. Vivienda <input type="checkbox"/>     | 6. Trabajo <input checked="" type="checkbox"/> | 8. No discriminación <input 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  1. Sí       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  | Subprograma de Intermediación Laboral, que impulsa las Ferias del Empleo | Servicio de vinculación laboral que facilita la Colocación de buscadores de empleo, que son promovidos por las Oficinas del Servicio Nacional de Empleo Morelos en la entidad            | Personas (mujeres y hombres) con edad a partir de 18 años que se encuentren sin empleo y con disponibilidad para trabajar.               | 1   |
| 2  | Subprograma Movilidad Laboral de Jornaleros Agrícolas                    | Vincular a los buscadores de trabajo seleccionados que, a petición del empleador, requieren trasladarse a una entidad federativa distinta a la de su residencia para desarrollar labores | Personas (mujeres y hombres) con edad a partir de 18 años que se encuentren sin empleo y con disponibilidad para trabajar.               | 1   |
| 3  | Subprograma de Capacitación para la Empleabilidad                        | Incrementar la empleabilidad de la población desempleada y sub empleada a través de capacitación para el trabajo de corto plazo, apoyada con una beca y vinculada estrechamente a los    | Personas (mujeres y hombres) con edad a partir de 18 años que se encuentren sin empleo y con disponibilidad para trabajar.               | 1   |
| 4  | Subprograma de Fomento al Autoempleo                                     | Apoyar con mobiliario, herramienta y/o equipo a buscadores de trabajo seleccionados para iniciar un negocio a través del desarrollo de una actividad de ocupación por cuenta propia.     | Personas (mujeres y hombres) seleccionados con edad a partir de 18 años que se encuentren sin empleo y con disponibilidad para trabajar. | 1   |
| 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<br><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  | 1   | Ferias de Empleo  | Recursos económicos destinados para la realización de eventos masivos de reclutamiento y selección (Ferias de Empleo) |   | 1. Persona   | Buscadores de trabajo participantes en los eventos                 |   |   |   |   |   |  |                |              |
| 2  | 1   | Subprograma Movilidad Laboral de Jornaleros Agrícolas   | Subsidio (apoyo económico) para impulsar la movilidad laboral al interior del país                                    |   | 1. Persona   | Solicitante de 18 años o más colocado en empleo agrícola           |   |   |   |   |   |  |                |              |
| 3  | 1   | Capacitación para la Empleabilidad (CE)   | Beca de capacitación en centros de trabajo (empresas) para su colocación en empleo formal                             |   | 1. Persona   | Solicitante de 18 años o más vinculado a empresa por parte del SNE |   |   |   |   |   |  |                |              |
| 3  | 1   | Capacitación para el Autoempleo (CAE)   | Beca de capacitación para desarrollar habilidades que permitan autoemplearse  |   | 1. Persona   | Solicitante de 18 años o más seleccionado para capacitación        |   |   |   |   |   |  |                |              |
| 4  | 1   | Subprograma de Fomento al Autoempleo (FA)   | Apoyo en especie (herramienta, equipo y/o mobiliario) para iniciar un negocio   |   | 1. Persona   | Solicitante de 18 años o más seleccionado para el subprograma      |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
|  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |                |              |
| 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?   |   |   |  |  |   |   | 38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo? | 39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?   |   |  |                |              |
|  |   | <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS<br>A. Monetario<br>B. Subsidio a productos o servicios<br>C. Especie<br>D. Obra o Infraestructura<br>E. Servicio<br>F. Capacitación<br>G. Otro (ESPECIFICAR) |   |   |  |  |   |   |   | ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA. SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40. |   |  |                |              |
|  |   | A   | B   | C | D  | E  | F | G | 37.G ESPECIFICAR  |   | 38.11 ESPECIFICAR                                       |  | MONTO EN PESOS | PERIODICIDAD |
| 1  | 1   |   |   |   |  | X  |   |   | Eventos masivos de reclutamiento y selección                          | 11. Otro (Especificar)  | Constantemente, de acuerdo a disponibilidad de recursos |  |                |              |
| 2  | 1   | X   |   |   |  |  |   |   | Apoyo para solventar gastos personales de movilidad laboral           | 9. Anual  | Un apoyo por persona por ejercicio fiscal               |  |                |              |
| 3  | 1   | X   |   |   |  |  |   |   | Beca otorgada a solicitantes vinculados a empresas                    | 9. Anual  | Un apoyo por persona por ejercicio fiscal               |  |                |              |
| 3  | 1   | X   |   |   |  |  |   |   | beca otorgada a solicitantes seleccionados para capacitación          | 9. Anual  | Un apoyo por persona por ejercicio fiscal               |  |                |              |
| 4  | 1   |   |   | X |  |  |   |   | Mobiliario, equipo y/o herramientas                                   | 10. Única vez   | Apoyos en especie para iniciar un negocio               |  |                |              |





|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

\_\_\_\_\_  
ING. MARIO ALBERTO VARGAS CABRERA  
COORDINADOR DE PLANEACIÓN DEL SNE MORELOS

\_\_\_\_\_  
MTRO. JORGE MARIO GARCIA ÁVILA  
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO MORELO