

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: FVE

Fecha de llenado

DÍA: 19

MES: 03

AÑO: 2025

ID del Programa (lo genera COEVAL)

232

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: FONDO VERDE ESTATAL

1.2 Clave presupuestal: PA13

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 14

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: DIRECCIÓN GENERAL DE PROYECTOS Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 8

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

ALEJANDRO

FLORES

ARCHER

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

DIRECTOR GENERAL DE PROYECTOS Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Teléfono

7773123756

Extensión

113

Correo electrónico institucional

alejandro.flores

@

morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

ALEJANDRO

FLORES

ARCHER

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

DIRECTOR GENERAL DE PROYECTOS Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Teléfono

7773123756

Extensión

113

Correo electrónico institucional

alejandro.flores

@

morelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

TERESA SOFIA

TORRES

ACEVEDO

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

TECNICO OPERATIVO

Teléfono

7773123756

Extensión

113

Correo electrónico institucional

teresa.torres

@

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 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?	
<div>2023</div>		1. Sí → PASAR A 11 2. No <div>1. Sí</div>		1. Sí → PASAR A 13 2. No → TERMINAR CUESTIONARIO <div></div>	
11. ¿Cuál es el nombre completo del documento normativo vigente que rige la operación del Programa?					
<div>REGLAS DE OPERACIÓN DEL FONDO VERDE ESTATAL</div>					
12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?		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.			
1. Sí 2. No → PASAR A 14 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA <div>1. Sí</div>		<div>http://marcojuridico.morelos.gob.mx/archivos/varios/pdf/ROPERAFONDOVERDE25.pdf</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>Impulsar el desarrollo integral y sustentable del Estado de Morelos, promoviendo el equilibrio entre el desarrollo humano y la conservación del patrimonio natural, con el fin de aumentar el bienestar y la capacidad adaptativa de la población y los ecosistemas, a través de la canalización efectiva y transparente de recursos económicos del Fondo Verde.</div>					
15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa?					
1. <div>Establecer criterios claros y procesos efectivos para la asignación y erogación de recursos del Fondo Verde, garantizando su correcta aplicación, seguimiento, control, evaluación, rendición de cuentas y transparencia en la utilización de los recursos destinados a proyectos ambientales y de desarrollo sostenible</div>					
2. <div></div>					
3. <div></div>					
4. <div></div>					
5. <div></div>					
16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa?					
<div>Para el desarrollo de proyectos relacionados con los rubros contemplados en la fracción II del Artículo Artículo 185 de la Ley del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente del Estado de Morelos; podrán participar las personas físicas, personas morales, organizaciones de la sociedad civil, instituciones educativas y entidades gubernamentales del Estado de Morelos. Estas últimas podrán participar con proyectos para el cumplimiento de sus acciones de Fomento. Queda prohibida toda discriminación de la población potencial u objetivo, motivada por origen étnico, religión, opiniones, preferencias sexuales, estado civil, nivel escolar o cualquier otra que tenga por objeto anular o menoscabar los derechos y libertades de la persona; precisando que el presente programa tiene como finalidad promover el desarrollo integral y sustentable de la entidad y sus habitantes, a través de acciones que fomenten el equilibrio entre el desarrollo humano y la conservación del patrimonio natural para incrementar el bienestar y la capacidad adaptativa de las personas y los ecosistemas en el Estado de Morelos.</div>					
17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?		SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
		<div>2. Estatal</div>			
SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1		→ 17.1 Entidad Federativa		<div>Morelos</div>	Clave de Entidad
SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2		→ 17.2 Municipio		<div></div>	Clave de Municipio
IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES					

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?	33	18.1 Unidad de Medida	beneficiarios
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	1,971,520	19.1 Unidad de Medida	población
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	33	20.1 Unidad de Medida	Actores sociales

V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?	\$ 103,981,800
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ 9,812,697

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. <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				
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 checked="" type="checkbox"/>	7. Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	9. Bienestar Económico	<input type="checkbox"/>
2. Salud	<input type="checkbox"/>	4. Vivienda	<input type="checkbox"/>	6. Trabajo	<input 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 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				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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									
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. Si 2. No	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo? <small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small> 44.4 ESPECIFICAR		45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo? <small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small> 45.7 ESPECIFICAR		46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo? <small>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</small>	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo? 1. Si 2. No ¿CUÁL?	
1	1	1. Sí	3. Actores sociales		5. Semestral		2. No	2. No	
XII. OBSERVACIONES									
FIRMAS									
ELABORÓ					AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA				
Teresa Sofía Torres Acevedo					Alejandro Flores Archer				
Técnico Operativo					Director General de Proyectos y Gestión Administrativa				