

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 Identificación:

Fecha de llenado DÍA: MES: AÑO:

ID del Programa (lo genera COEVAL)

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:

1.2 Clave presupuestal:

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:

2.2 Clave de la 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

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

2017

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

- 1. Sí → PASAR A 11
- 2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

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

Manual de Políticas y Procedimientos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado 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
-

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.

<https://dif.morelos.gob.mx/acerca-de/funciones-DIF-Morelos>

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

Contribuir a mitigar las condiciones de necesidad a corto plazo de las personas de atención prioritaria, preferentemente en localidades de muy alto grado de marginación, cuya necesidad apremiante en materia asistencial no se encuentra dentro de ningún Programa Social a nivel Federal, Estatal o Municipal mediante la entrega de apoyos directos en especie, cobertores, prendas de frío y láminas galvanizadas.

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

1. Mitigar la condición de necesidad de insumos en materia asistencial no contemplados en otros Programas Sociales a nivel Federal, Estatal o municipal de la población de atención prioritaria del Estado de Morelos, en situación de alto y muy alto grado de vulnerabilidad, preferentemente de comunidades y áreas urbanas con alto índice de marginación mediante la entrega de apoyos directos en especie.
2. Reducir el riesgo de exposición al clima adverso de la población de atención prioritaria, en situación de alto y muy alto grado de vulnerabilidad, en calidad de damnificados dentro del año vigente, mediante la entrega de lámina galvanizada al dormitorio haya sido severamente afectado durante contingencia o desastre natural hidrometeorológico dentro de la Entidad.
3. Mitigar el contagio de enfermedades crónico-degenerativas en la población habitante de comunidades con mayor registro de bajas temperaturas en situación de alto y muy alto grado de vulnerabilidad, con la entrega de cobertores y prendas de frío en temporada invernal.
4. Impactar positivamente los indicadores de equidad, imparcialidad y disminución de la desigualdad social a través de un ejercicio transparente de entrega de apoyos asistenciales en especie.
5. N/A

16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Se considera población objetivo a las personas o familias que cubren el perfil de sujetos de asistencia social de acuerdo al artículo cuarto, de la Ley de Asistencia Social y Corresponsabilidad Ciudadana para el Estado de Morelos.

a) Son sujetos de asistencia social, de manera prioritaria, los siguientes:

- Adultos mayores en condición de alta vulnerabilidad
- Niñas, Niños y adolescentes en situación de abandono, condición migrante, orfandad o víctimas de delito, Personas con discapacidad en situación precaria
- Mujeres en periodo de gestación o lactancia, carentes de recursos económicos o víctimas de violencia

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1

→ 17.1 Entidad Federativa

Clave de Entidad

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? 18.1 Unidad de Medida

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

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 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	Entrega de láminas galvanizadas	Beneficiar a personas de atención prioritaria a cubrir daños por filtraciones durante desastres naturales. (Únicamente para techar dormitorios)	Población de atención prioritaria calificada como damnificada por el trabajador social	1
2	Entrega de cobertores y prendas para el frío	Prevenir el aumento de enfermedades respiratorias de población de atención prioritaria que vive en los municipios con mayor registro de bajas temperaturas.	Población habitante de zonas de atención prioritaria de los municipios de Huitzilac, Tepoztlán, Tlalnepantla, Totolapan, Tlayacapan, Atlatlahucan, Ocuituco, Tetela del Volcan Zacualpan, Yecapixtla, Hueyapan	2
3	Entrega de apoyos directos en especie	Mitigar la condición de necesidad respecto a un bien o servicio de primera necesidad de las personas de atención prioritaria que no cuenten con ningún tipo de redes de apoyo.	Población de atención prioritaria calificada como vulnerable por el trabajador social	1

4	Entrega de apoyos directos en especie a personas damnificadas por desastres naturales	Beneficiar a personas damnificadas por desastre natural como incendios o inundaciones con bienes de primera necesidad	Población de atención prioritaria calificada como damnificada por el trabajador social	1
---	---	---	--	---

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 <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	Entrega de lámina galvanizada	Medidas: 2.44 X .82 M Calibre 32 Material: Acero Color: Acero Presentación: Acanalado rectangular Peso por unidad aproximado: 4.93 kg. Con un costo equivalente a \$225 pesos mexicanos	3. Vivienda	Persona de atención prioritaria
2	1	Entrega de cobertor	Cobertor mixto con fleco color gris, con un costo equivalente a \$100.00 pesos mexicanos	1. Persona	Persona de atención prioritaria
2	2	Entrega de prenda para el frío	Chamarras modelo mixto para hombre, mujer o niño en talla chica, mediana o grande con un costo equivalente a \$100.00 pesos mexicanos.	1. Persona	Persona de atención prioritaria
3	1	Entrega de apoyo directo en especie	De acuerdo a la necesidad específica, este apoyo es determinado al momento de la intervención y no puede exceder de los \$1,000.00 pesos mexicanos en equivalencia.	1. Persona	Persona de atención prioritaria
4	1	Entrega de apoyo directo en especie	De acuerdo a la necesidad específica, este apoyo es determinado al momento de la intervención y no puede exceder de los \$1,000.00 pesos mexicanos en equivalencia.	1. Persona	Persona de atención prioritaria

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? <i>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</i>	39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?			
		<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Monetario B. Subsidio a productos o servicios C. Especie D. Obra o Infraestructura E. Servicio F. Capacitación G. Otro (ESPECIFICAR)								38.11 ESPECIFICAR	MONTO EN PESOS	PERIODICIDAD	
		A	B	C	D	E	F	G					
1	1			X					lámina galvanizada	10. Única vez	Entrega de láminas galvanizadas	\$225	10. Única vez
2	1			X					Cobertor	10. Única vez	Entrega de cobertores	\$100	10. Única vez
2	2			X					Prenda para el frío	10. Única vez	Entrega de chamarras	\$100	10. Única vez
3	1			X					Apoyos Directos en Especie	10. Única vez	Entrega de apoyos directos en especie	\$1,000	10. Única vez
4	1			X					Apoyos Directos en Especie	9. Anual	Entrega de apoyos directos en especie	\$1,000	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?											41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los indicadores mencionados en la pregunta anterior. Indique la temática que atiende.
		<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.											
		A. Reduce la inseguridad alimentaria severa B. Reduce la inseguridad alimentaria moderada C. Incrementa el número de viviendas con piso firme D. Incrementa el número de viviendas con techo de losa de concreto o viguetas con bovedilla, terrado con vigería, lámina metálica, asbesto, palma, teja o de calidad superior E. Reduce el número de viviendas con muros de embarro, bajareque, carrizo, bambú, palma, lámina de cartón, metálica, asbesto o material de desecho F. Reduce el hacinamiento en la vivienda (menos de 2.5 personas por cuarto) G. Incrementa el número de viviendas que obtienen agua dentro de sus muros o de su terreno 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)											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

		<p>N. Incrementa el número de personas con secundaria completa (nacidas a partir de 1982 y mayores de 15 años)</p> <p>O. Incrementa el número de personas asalariadas con servicio médico, incapacidad y AFORE</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>R. Incrementa el número de hogares con ingreso corriente total per cápita mayor al costo de la canasta básica completa</p> <p>S. Incrementa el número de hogares cuyo ingreso corriente total per cápita es mayor que el costo de la canasta básica alimentaria</p> <p>T. Ninguno de los anteriores</p>																		<p>16 Espacios públicos</p> <p>17 Seguridad pública</p> <p>18 Cultura</p> <p>19 Otra (ESPECIFICAR)</p>			
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	41.19 Especificar	
1	1																				X	4. Vivienda	Persona de atención prioritaria
2	1																				X	2. Salud	Persona de atención prioritaria
2	2																				X	2. Salud	Persona de atención prioritaria
3	1																				X	8. No Discriminación	Persona de atención prioritaria
4	1																				X	12. Grupos vulnerables	Persona de atención prioritaria

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?	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo?		45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo?		46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo?	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo?	
		1. Sí 2. No → ASAR A 45	SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE 44.4 ESPECIFICAR		SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE 45.7 ESPECIFICAR		SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	1. Sí 2. No	¿CUÁL?
1	1	1. Sí	1. Personas	Personas beneficiadas	5. Semestral	Cada seis meses	1. Sí	1. Sí	Estudio socioeconómico
2	1	1. Sí	1. Personas	Personas beneficiadas	5. Semestral	Cada seis meses	1. Sí	1. Sí	Estudio socioeconómico
2	2	1. Sí	1. Personas	Personas beneficiadas	5. Semestral	Cada seis meses	1. Sí	1. Sí	Estudio socioeconómico
3	1	1. Sí	1. Personas	Personas beneficiadas	5. Semestral	Cada seis meses	1. Sí	1. Sí	Estudio socioeconómico
4	1	1. Sí	1. Personas	Personas beneficiadas	5. Semestral	Cada seis meses	1. Sí	1. Sí	Estudio socioeconómico

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

Sarah Olivia Rendón Parra

Janaina Sorna Neves

42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS. Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		9. Otro grupo vulnerable				
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

• **C1. Carencias Sociales** Se deberán elegir las carencias que el Programa utiliza como criterio(s) de elegibilidad para recibir el apoyo en cuestión. Seleccione para que una persona sea beneficiaria del apoyo, el presentar alguna(s)

• **C2. Bienestar Económico:** Se deberá indicar el criterio de elegibilidad asociado al bienestar económico que aplica para ser beneficiario del apoyo en cuestión si es condición para que una persona sea beneficiaria del apoyo, el presentar alguno de estos criterios. En caso de que las opciones presentadas no coincidan por el Programa se deberá elegir la opción "Otro" y especificar la información en el recuadro correspondiente.

• **C3. Contexto territorial** El contexto territorial es aquel que incorporará aspectos que trascienden al ámbito individual (que pueden referirse a características culturales, entre otras); en específico, aquellos asociados al grado de cohesión social, así como otros considerados relevantes para el desarrollo social.

• **C.4 Pobreza Multidimensional**

Pobreza extrema: Una persona se encuentra en situación de pobreza extrema cuando presenta tres o más carencias sociales (de seis posibles, dentro del Índice de Pobreza) por debajo de la línea de bienestar mínimo. Las personas en esta situación disponen de un ingreso tan bajo que, aun si lo dedicase por completo a la adquisición de los nutrientes necesarios para tener una vida sana.

Pobreza moderada: Es aquella persona que, siendo pobre, no cumple los criterios de la pobreza extrema. La incidencia de pobreza moderada se obtiene al calcular la diferencia entre la población en pobreza menos la de la población en pobreza extrema.

Pobreza: Una persona se encuentra en situación de pobreza cuando tiene al menos una carencia social (en los seis indicadores de rezago educativo, acceso a servicios de salud, calidad y espacios de la vivienda, servicios básicos en la vivienda y acceso a la alimentación) y su ingreso es insuficiente para adquirir los bienes y servicios que requieren las necesidades alimentarias y no alimentarias.

Vulnerables por ingresos: Aquella población que no presenta carencias sociales pero cuyo ingreso es inferior o igual a la línea de bienestar.

Vulnerables por carencias sociales: Aquella población que presenta una o más carencias sociales, pero cuyo ingreso es superior a la línea de bienestar.

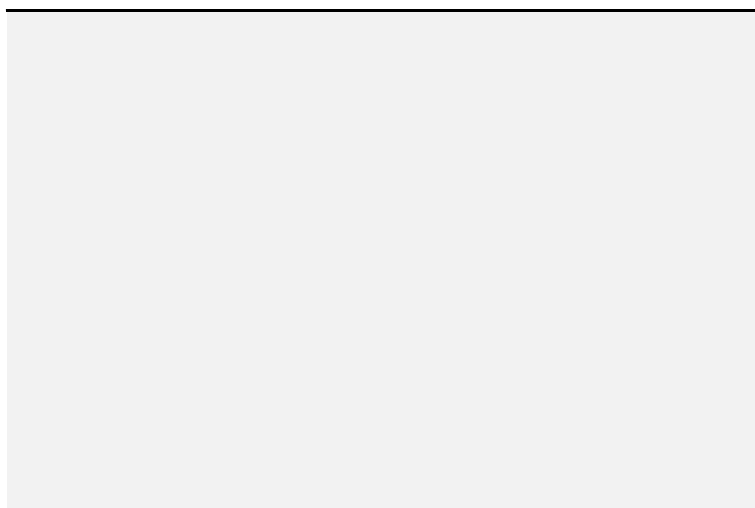
• **C.5 Grupos vulnerables:** Por grupo vulnerable se refiere a grupo que, por sus características de desventaja por edad, sexo, estado civil; nivel educativo, condición física y/o mental; requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo y a la convivencia. Por ejemplo, adultos mayores, migrantes, personas con discapacidad, etc.

• **C6. Sexo** Indicar la opción requerida conforme al catálogo.

• **C7. Edad** Indicar la opción requerida conforme al catálogo

• **C8. CUIS** Se deberá elegir alguna de las preguntas contenidas en el Catálogo CUIS, con la cual se considere que se podrá identificar a los potenciales beneficiarios. Posteriormente, se seleccionará el código de respuesta y para finalizar se indicará la condición que debe cumplir.

• **C9. Beneficiarios en PUB** Se deberá elegir del listado de Programas que integran el Padrón Único de Beneficiarios (Anexo PUB), el Programa cuya afiliación sea la elegible. Posteriormente se debe indicar el año y si para ser beneficiario del apoyo el criterio es ser o no ser beneficiario del Programa seleccionado.



onar esta opción si es condición

stión. Seleccionar esta opción
dan con los criterios utilizados

as geográficas, sociales y

ción Social) y que, además, se
n de alimentos, no podría adquirir

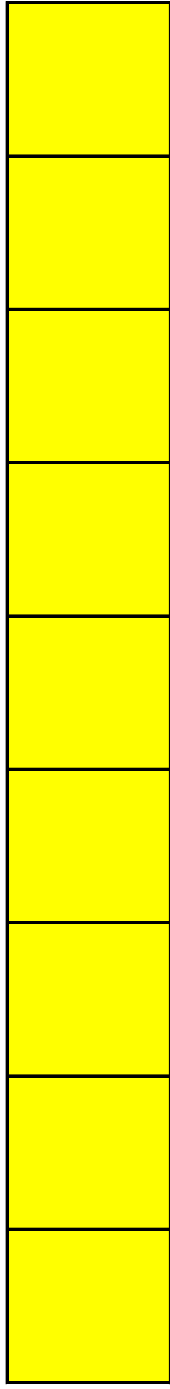
erencia entre la incidencia de la

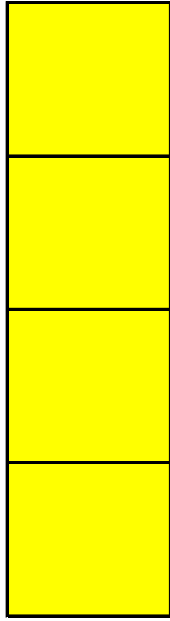
te salud, acceso a la seguridad
quiere para satisfacer sus

origen étnico, situación o
enfermos crónicos, personas

neficiarios del apoyo.

ción o no afiliación es criterio





42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS. Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		1. Adultos Mayores				
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

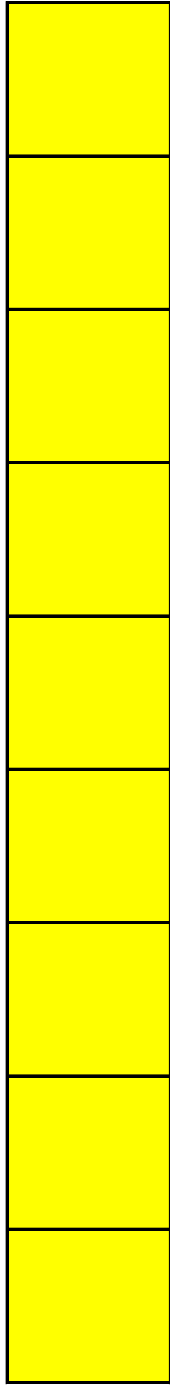
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

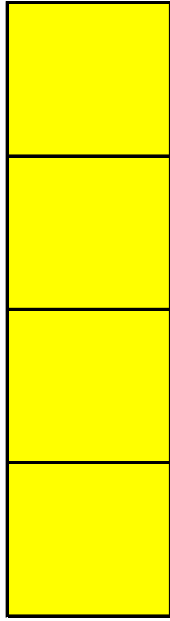
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		1. Adultos Mayores				
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

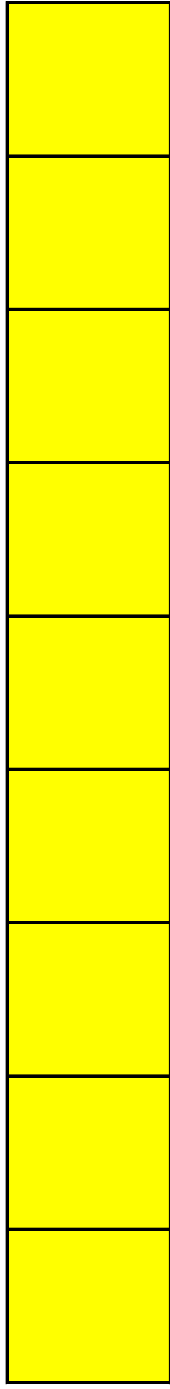
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

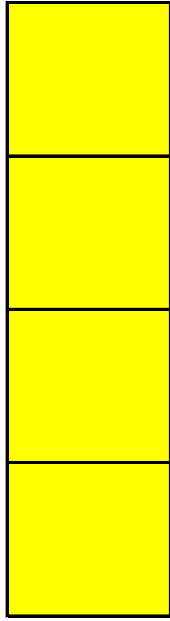
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		6. Enfermos crónicos				
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

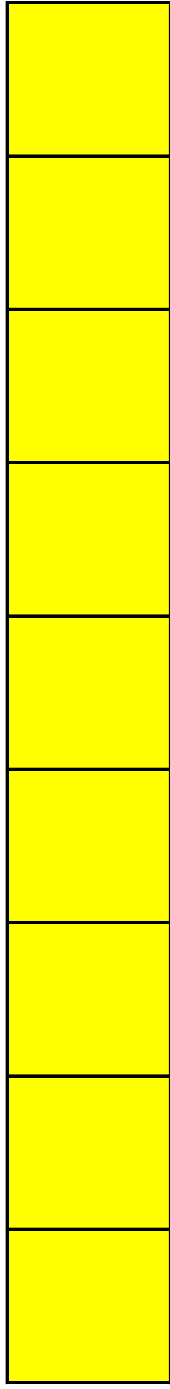
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

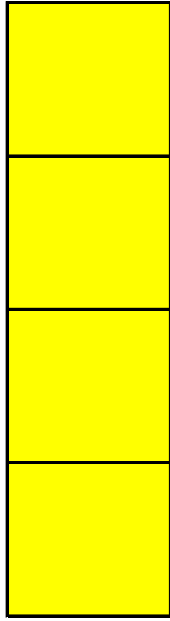
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		9. Otro grupo vulnerable				
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.



