

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de identificación:

Fecha de llenado DÍA: 20 MES: 03 AÑO: 2025

ID del Programa (lo genera COEVAL)

Clave de usuario:

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: Programa Morelos Contigo

1.2 Clave presupuestal: NO DISPONIBLE

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: FONDO MORELOS

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 6.4.2

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y DEL TRABAJO

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 4.0.0

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

Nombre(s) JOSÉ HUGO

Primer apellido MARIACA

Segundo apellido TORRES

Cargo DIRECTOR GENERAL

Teléfono 7773220481

Extensión 105

Correo electrónico institucional josehugo.mariaca @ fondomorelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

Nombre(s) FRANCISCO JAVIER

Primer apellido GARDUÑO

Segundo apellido RODRIGUEZ

Cargo DIRECTOR DE OPERACIONES

Teléfono 7773220481

Extensión 112

Correo electrónico institucional francisco.garduno @ fondomorelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

Nombre(s) JESUS

Primer apellido RODRIGUEZ

Segundo apellido MORENO

Cargo COORDINADOR GENERAL DE MICROCRÉDITO

Teléfono 7773220481

Extensión 147

Correo electrónico institucional jesus.rodriguez @ fondomorelos.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)

1. SI ☐ PASAR A 11

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
1. SI ☐

¿EXISTE ALGÚN SITIO WEB DONDE SE DETALLE LA INFORMACIÓN DEL PROGRAMA?

1. SI ☐ PASAR A 13
2. NO ☐ TERMINAR CUESTIONARIO

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
2. NO ☐

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

REGLAS DE OPERACIÓN PROGRAMA MORELOS CONTIGO

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

1. SI ☐ PASAR A 14
2. NO ☐ 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?

Fortalecer las capacidades productivas de las Personas Microempresarias que viven en condiciones de marginación, que se hayan visto afectadas por la inseguridad, mediante el apoyo financiero en condiciones favorables

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

1.

• Atender la necesidad y demanda de financiamiento de las Personas Microempresarias que viven en zonas marginadas, de altos índices de violencia en el estado de Morelos.
2.

• Reactivar la economía de los micronegocios en el Estado de Morelos.
3.

• Impulsar la igualdad de género y la inclusión social y económica.
4.

• Promover la creación de nuevos y mejores empleo.
5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Hombres y mujeres mayores de 18 y menores de 75 años de edad, que tengan en operación una actividad económica formal, en cualquier de los sectores industrial, comercial, servicios o agroindustrial, que realicen sus actividades productivas dentro del Estado de Morelos.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1
SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 Y 17.2

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

2. Estatal ☐

17.1 Entidad Federativa

Morelos

Clave de Entidad

17.2 Municipio

Clave de Municipio

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

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

221,644

18.1 Unidad de Medida

establecimientos

19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?

132,987

19.1 Unidad de Medida

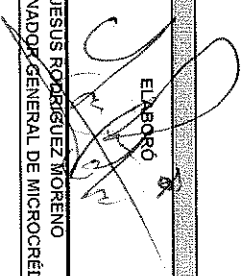
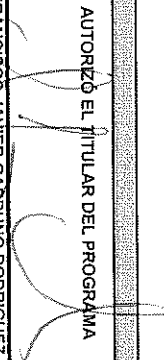
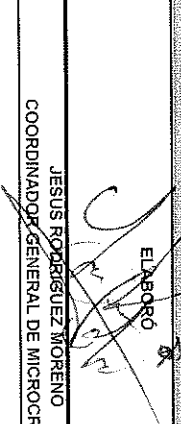
establecimientos

20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?		89	20.1 Unidad de Medida		establecimientos
V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA					
21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?		\$	1,572,000		
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?		\$	1,500,000		
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	SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		2. No	
24. Participante		25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC.		26. Orden de gobierno PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS/ GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA	
Núm.		PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS		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	☐
2. Salud	☐	4. Vivienda	☐	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	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	Financiamiento	Otorgar crédito a las personas microempresarias	Hombres y mujeres mayores de 18 y menores de 75 años de edad, que tengan en operación una actividad económica formal	1	
2					
3					
IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS					
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	34. Nombre del apoyo	35. Describe el apoyo		36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo?
1	1	MORELOS CONTIGO	EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR		PERSONAS FÍSICAS

[illegible]

0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS									
 EL BORO					 FRANCISCO JAVIER GARDUNO RODRIGUEZ DIRECTOR DE OPERACIONES				
 JESUS RODRIGUEZ MORENO COORDINADOR GENERAL DE MICROCRÉDITO									

AUTORIZO EL TITULAR DEL PROGRAMA