

**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:  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?

2025

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

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

Nodos de Desarrollo Comunitario (Petate de colores).

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.

<https://mixtli.morelos.gob.mx/index.php/s/QgQ8Z47NTPBYKt5>

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 la construcción de una cultura de paz en el Estado de Morelos, mediante la capacitación, acompañamiento y fortalecimiento de grupos comunitarios de las localidades de alta y muy alta marginación, impulsando la creación y articulación de nodos de desarrollo comunitario a través de iniciativas que fomentan la paz y el buen vivir en localidades morelenses.

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

1. Contribuir en la reconstrucción del tejido social, la cohesión social y el buen vivir, mediante la ejecución de proyectos de acciones de desarrollo comunitario para la paz.
2. Consolidar la formación de consejos comunitarios que promuevan una cultura de paz.
3. Crear encuentros de experiencias comunitarias entre los grupos beneficiarios relacionados al desarrollo comunitario para la construcción de paz, que permitan la recuperación de
4. Establecer un enfoque de desarrollo local, a través de la participación comunitaria y la planificación participativa para la construcción de paz.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

La población objetivo son 120 grupos comunitarios, los cuales estarán conformados a través de un Acta de Asamblea de la comunidad, integrados por personas mayores de 18 años, integrados entre 5 a 10 personas de la comunidad, que habiten dentro de las 103 localidades de los 23 polígonos de las ZAP 2025

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

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?	65,006	18.1 Unidad de Medida	
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	840	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?	\$ 0
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ 8,532,405.00

#### 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. 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. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

- |  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| 1. Educación <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Alimentación <input type="checkbox"/>        | 5. Medio Ambiente <input type="checkbox"/>     | 7. Seguridad Social <input checked="" type="checkbox"/> | 9. Bienestar Económico <input type="checkbox"/> |
| 2. Salud <input checked="" type="checkbox"/>     | 4. Vivienda <input checked="" 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     

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**







ELABORÓ

---

Maricela Lizet Segura Barrera  
Especialista

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

---

Juan Carlos Solano Alcocer  
Director General de Construcción de Paz