

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:

Si el programa cuenta con siglas que lo identifique

Fecha de llenado

DÍA: 09 MES: 06 AÑO: 2025

ID del Programa (lo genera COEVAL)

El número de identificador del programa que ha sido asignado por COEVAL

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:

"PROGRAMA DE APOYO DE EMPRENDIMIENTO DE LAS ADOLESCENCIAS Y JUVENTUDES 2025"

1.2 Clave presupuestal: 4421

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:

Secretaría de Bienestar

2.2 Clave de la Dependencia Responsable: 13

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:

Instituto Morelense de las Personas Adolescentes y Jóvenes

3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 40-08

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

Rodrigo

Nombre(s)

Heredia

Primer apellido

Del orbe

Segundo apellido

Cargo

Director General

Teléfono

7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional

rodrigo.heredia

@

morelos.gob.mx

7. Datos del Titular del Programa

Ilse Nabil

Nombre(s)

Avila

Primer apellido

Hernández

Segundo apellido

Cargo

Subdirectora Administrativa

Teléfono

7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional

administracion.impajoven

@

morelos.gob.mx

8. Datos del Enlace del Programa

Maria Sonia

Nombre(s)

Hernandez

Primer apellido

Larios

Segundo apellido

Cargo

Especialista Administrativo

Teléfono

7773179001

Extensión

Correo electrónico institucional

sonia.impajoven

@

gmail.com

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

2025

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

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 CORRESPOND,

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

"PROGRAMA DE APOYO DE EMPRENDIMIENTO DE LAS ADOLESCENCIAS Y JUVENTUDES 2025"

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.

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

Otorgar los apoyos derivados del presente programa, los cuales consisten en otorgar 60 apoyos económicos por la cantidad de \$44,727.61 (Cuarenta y cuatro mil setecientos veintisiete mil pesos 61/100 M.N.) cantidad que se deberá gastar en su totalidad para la implementación proyectos productivos para las personas jóvenes que acrediten su residencia en el estado de Morelos y que establezcan claramente la actividad económica que llevarán a cabo; dicha actividad podrá desarrollarse en los giros de servicios, comercio, transformación, agrícola y textil

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

1. Beneficiar a 60 Personas adolescentes y jóvenes que se encuentren en situación de vulnerabilidad social y que residan preferentemente en colonias o localidades clasificadas como zonas de atención prioritaria y media marginación de los 36 Municipios del Estado de Morelos
2. Beneficiar a 60 Personas adolescentes y jóvenes que tengan como objetivo desarrollar un proyecto productivo, con el fin de incentivar su economía personal e innovar en la elaboración de su producto o servicio.
3. Otorgar apoyos económicos por una sola ocasión, a nuevos proyectos productivos en los giros de servicio, comercio, agrícolas, textil y transformación, con la finalidad de adquirir equipo, mobiliario, insumos y/o materia prima necesarios, que permitan iniciar de forma inmediata el desarrollo del proyecto
- 4.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Beneficiar a 60 Personas adolescentes y jóvenes

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

Morel

SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2

→ 17.2 Municipio

Clave de Municipio

IV. CUANTIFICACION DE POBLACIONES

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

582,224

18.1 Unidad de Medida

Personas

19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	60	19.1 Unidad de Medida	Personas											
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?	\$ 2,683,567													
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	<input type="checkbox"/> 1. Sí											
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	4. Personas beneficiarias, grupos y/o asociaciones	Personas Beneficiarias		1. Recursos financieros										
2														
3														
4														
5														
VII. CONTRIBUCION DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONOMICO														
28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?														
<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1. Educación <input type="checkbox"/></td> <td>3. Alimentación <input type="checkbox"/></td> <td>5. Medio Ambiente <input type="checkbox"/></td> <td>7. Seguridad Social <input type="checkbox"/></td> <td>9. Bienestar Económico <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Salud <input type="checkbox"/></td> <td>4. Vivienda <input type="checkbox"/></td> <td>6. Trabajo <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>8. No discriminación <input type="checkbox"/></td> <td>10. Ninguno <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					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 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"/>
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 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	<input type="checkbox"/> 1. Sí											
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	Otorgar apoyos económicos que permitan generar may	Mejorar el nivel de desarrollo laboral para personas jóvenes est	Beneficiar a 60 Personas adolescentes y jóvenes que tengan como objetivo desarrollar un proyecto productivo, con el fin de incentivar su economía personal e innovar en la elaboración de su producto o	30										
2														
3														
4														
5														
6														

7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

ELABORÓ

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

Ilse Nabil Avila Hernández

Rodrigo Heredia del Orbe