

**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 Identificacion:  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 CORRESPOND

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

Reglas de Operación de Tilai, Red de Espacios Culturales Independientes

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://linktr.ee/ConvocatoriasCultura>

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

Fortalecer la operación, programación y sostenibilidad de los Espacios Culturales Independientes del Estado de Morelos, mediante el otorgamiento de un apoyo económico, con el fin de impulsar su contribución al acceso equitativo a la cultura, la participación comunitaria y el desarrollo artístico local.

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

1. Impulsar la programación cultural y artística de los Espacios Culturales Independientes mediante el financiamiento de proyectos que fortalezcan su oferta continua, diversa e incluyente.
2. Mejorar las condiciones técnicas y operativas de los Espacios Culturales Independientes mediante adquisición de equipo, materiales e infraestructura básica necesaria para el desarrollo de sus actividades culturales.
3. Fomentar la profesionalización, sostenibilidad y visibilidad de los Espacios Culturales Independientes a través de mecanismos de apoyo público que reconozcan su labor fortalezcan su capacidad de gestión y promuevan su impacto comunitario.
- 4.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

La población del Programa de Apoyo a Espacios Culturales Independientes está compuesta por 8 Espacios Culturales Independientes establecidos en el estado de Morelos que estén conformados por grupos de mínimo 2 personas mayores de 18 años y que habiten y sean reconocidos por la comunidad localidad, municipios o región.

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. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?	1,000	18.1 Unidad de Medida	Personas
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	8	19.1 Unidad de Medida	Espacios Culturales Independientes
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?	\$ <input type="text"/> N/A
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ <input type="text"/> 1,280,000

#### 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 → 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 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 type="checkbox"/>        | 8. No discriminación <input type="checkbox"/> | 10. Ninguno <input checked="" 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**





## 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

## **XII. OBSERVACIONES**

FIRMAS

ELABORÓ

**AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA**

Emilio Prieto Gómez. Subdirector de DGDCC

Raúl Cárdenas Sandoval, Director General de la DGDCC