

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 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? 2000	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? Reglas de Operación de la Cumbre Infantil Morelense del Medio Ambiente 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. http://marcojuridico.morelos.gob.mx/archivos/varios/pdf/ROPERACUMBREINF25.pdf	
14. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa? Fortalecer practicas ambientales que fomenten en la niñez en menores de doce años de edad en el estado de morelos, preferentemente de zonas de atención prioritaria, el conocimiento, la valoración y el cuidado del entorno natural, con un enfoque pedagógico, participativo y territorial mediante el reconocimiento de proyectos que expresen propuestas e inquietudes relacionadas con la protección del medio ambiente.		
15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa? 1. Reconocer la participación de proyectos ambientales de grupos de 4 niñas y/o niños menores de doce años de edad, a través de la entrega de bienes tecnológicos. 2. Promover la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible como herramienta educativa y transformadora, sensibilizando a la comunidad escolar sobre la relevancia del cambio de hábitos en la protección del ambiente. 3. 4. 5.		
16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa? La participación de 168 niñas y niños menores de doce años de edad, residentes en el Estado de Morelos organizados en 42 equipos integrados por cuatro personas cada uno		
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?	192,352	18.1 Unidad de Medida	personas
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	168	19.1 Unidad de Medida	personas
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	250	20.1 Unidad de Medida	personas

V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?	\$ 1,180,489
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ 1,530,518

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 2. No

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	☒	3. Alimentación	☐	5. Medio Ambiente	☒	7. Seguridad Social	☐	9. Bienestar Económico	☐
2. Salud	☐	4. Vivienda	☐	6. Trabajo	☐	8. No discriminación	☐	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 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				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

[illegible]

[illegible]

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN									
Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACIÓN" 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? 1. Si 2. No → PASAR A 45	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE 44.4 ESPECIFICAR		45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE 45.7 ESPECIFICAR		46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo? 1. Si 2. No → ¿CUÁL?	
	1	1. Sí	1. Personas	Niñas y Niños menores de 12 años	7. Otro (ESPECIFICAR)	única vez	2. No	1. Sí	SIRE
XII. OBSERVACIONES									
FIRMAS									
ELABORÓ					AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA				
Esperanza González Benítez Directora de Gestión de Proyectos y Enlace Técnico					Concepción Álvarez Trujillo Directora General de Educación Ambiental y Vinculación Estratégica				