

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Folio CUAPS:

Folio del Registro de Adhesión del SISI:

Clave de usuario:

Fecha de llenado DÍA: MES: AÑO: 2017

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:

1.2 Clave presupuestal:

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:

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

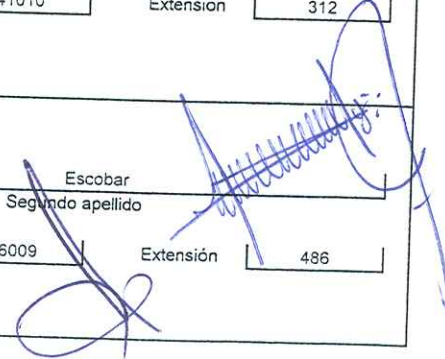
Correo electrónico institucional @

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?

2010

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?

Ley de Asistencia Social y Corresponsabilidad Ciudadana del Estado de Morelos

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/leyes/pdf/LCORRESPEM.pdf>

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

Coordinar acciones con organismos y dependencias gubernamentales y no gubernamentales a fin de alcanzar la integridad de asistencia social, dándole sentido y orientación de acuerdo a los requerimientos de la población más vulnerable del estado.

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

1. Fortalecer a los grupos vulnerables o familias en situación de vulnerabilidad que se encuentren en situaciones de contingencia.
2. Vincular con la sociedad civil apoyos en beneficios de grupos vulnerables para la reconstrucción del tejido social.
3. Diagnosticar necesidades específicas de la población que acude solicitando apoyos con la finalidad de dar una atención personalizada e integral.
4. Mejorar la calidad de vida de los grupos vulnerables a través de la entrega de apoyos en especie.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Personas en estado de vulnerabilidad de recursos económicos escasos o variables, niños y niñas, adolescentes, personas de la tercera edad y personas de cualquier grupo de edad que presenten algún tipo de discapacidad o enfermedad cronicodegenerativa.

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

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES

18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial? 18.1 Unidad de Medida

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

22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente? \$

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. <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				
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 2. Salud 3. Alimentación 4. Vivienda 5. Medio Ambiente 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 → PASAR A 34 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

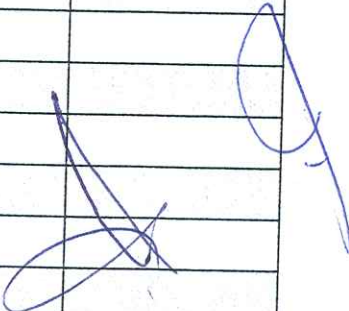
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad	31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad	32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad	33. Total de apoyos que forman parte de este componente, subprograma, vertiente o modalidad
1	Entrega de láminas y cobertores	Fortalecer a los grupos vulnerables o familias de los difere	Personas de la tercera edad, personas con discapacidad y otros grupos vulnerables.	2
2	Entrega de apoyos	Diagnosticar necesidades específicas de la población que	Personas vulnerables específicamente de escasos recursos económicos que se encuentren atravesando una situación de vulnerabilidad en el tema de salud especialmente niños niñas	2
3				
4				
5				

[Handwritten signature and initials in blue ink]

6				
7				
8				
9				
10				

IX: APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERISTICAS

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	34. Nombre del apoyo	35. Describa el apoyo <i>EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR</i>	36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo?	
				36.6 ESPECIFICAR	
1	1	Láminas	Láminas galvanizadas para la restructuración de viviendas dañadas.	3. Vivienda	grupos vulnerables
1	2	Cobertores	Cobertores nuevos con la finalidad de cobijar familias en vulnerabilidad.	1. Persona	grupos vulnerables
2	1	Apoyos Médicos	Se entregan epecíficamente para personas en situación de enfermedad degenerativa.	1. Persona	grupos vulnerables
2	2	Apoyos en Especie	Se entregan apoyo como son: Leche, pañales, pasajes y gastos funerarios según el tema.	1. Persona	grupos vulnerables



Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	37. ¿Qué tipo de apoyo se les otorga a los beneficiarios? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS							38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo? <i>SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE</i>	39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga? <i>ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA. SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40.</i>		
		A	B	C	D	E	F	G		<i>37.G ESPECIFICAR</i>	<i>38.11 ESPECIFICAR</i>	MONTO EN PESOS
1	1			X								
1	2			X					10. Única vez		\$0	
2	1			X					10. Única vez		\$0	
2	2			X					4. Mensual		\$30,000	4. Mensual
0	0			X					4. Mensual		\$30,000	4. Mensual
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
0	0											
		40. ¿En qué indicador de la medición multidimensional de la pobreza del CONEVAL contribuye directamente el apoyo? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN CONFORME AL SIGUIENTE LISTADO. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. SOLO SI SE RESPONDE "NINGUNA DE LAS ANTERIORES" PASAR A 41. SI SELECCIONA ALGUNO DE LOS INDICADORES PASAR A LA PREGUNTA 42.							41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los indicadores mencionados en la pregunta anterior. Indique la temática que atiende.			
		A. Reduce la inseguridad alimentaria severa B. Reduce la inseguridad alimentaria moderada C. Incrementa el número de viviendas con piso firme D. Incrementa el número de viviendas con techo de losa de concreto o viguetas con bovedilla, terrado con viguería, lámina metálica, asbesto, palma, teja o de calidad superior E. Reduce el número de viviendas con muros de embarré, huarque, barro, bambú, palma, lámina de cartón, metálica, asbesto o material de desecho							1. Educación 2. Salud 3. Alimentación 4. Vivienda 5. Medio Ambiente			

[Handwritten signature in blue ink]

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	<p>F. Reduce el hacinamiento en la vivienda (menos de 2.5 personas por cuarto)</p> <p>G. Incrementa el número de viviendas que obtienen agua dentro de sus muros o de su terreno</p> <p>H. Incrementa el número de viviendas con drenaje conectado a la red pública o a una fosa séptica</p> <p>I. Incrementa el número de viviendas con energía eléctrica obtenida del servicio público, de panel solar o de otra fuente o planta particular</p> <p>J. Reduce el número de viviendas que usan leña o carbón para cocinar o calentar los alimentos y no cuentan con chimenea</p> <p>K. Incrementa el número de personas con acceso a los servicios de salud a través del Seguro Popular, instituciones públicas de seguridad social o servicios médicos privados</p> <p>L. Reduce el número de personas de 3 a 15 años que no cuentan con la educación básica obligatoria y no asisten a un centro de educación formal</p> <p>M. Incrementa el número de personas con primaria completa (nacidas antes de 1982)</p> <p>N. Incrementa el número de personas con secundaria completa (nacidas a partir de 1982 y mayores de 15 años)</p> <p>O. Incrementa el número de personas asalariadas con servicio médico, incapacidad y AFORE</p> <p>P. Incrementa el número de personas trabajadoras no asalariadas o independientes con acceso a servicio médico, como prestación laboral o por contratación voluntaria, y que cuenta con SAR o AFORE</p> <p>Q. Incrementa el número de personas en edad de jubilación (65 años o más) que tiene acceso a la seguridad social a través de algún programa social de pensiones para adultos mayores</p> <p>R. Incrementa el número de hogares con ingreso corriente total per cápita mayor al costo de la canasta básica completa</p> <p>S. Incrementa el número de hogares cuyo ingreso corriente total per cápita es mayor que el costo de la canasta básica alimentaria</p> <p>T. Ninguno de los anteriores</p>																			<p>6 Trabajo</p> <p>7 Seguridad Social</p> <p>8 No Discriminación</p> <p>9 Bienestar Económico</p> <p>10 Proyectos Productivos</p> <p>11 Financiamiento</p> <p>12 Grupos vulnerables</p> <p>13 Equidad de Género</p> <p>14 Servicios Generales</p> <p>15 Infraestructura Social</p> <p>16 Espacios públicos</p> <p>17 Seguridad pública</p> <p>18 Cultura</p> <p>19 Otra (ESPECIFICAR)</p>	
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	41.19 Especificar
1	1			X																		
1	2																					
2	1																		X		12. Grupos vulnerables	
2	2																		X		2. Salud	
0	0																		X		12. Grupos vulnerables	
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					
0	0																					

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?	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo?		45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo?	46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo?	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo?	
		1. Sí 2. No → PASAR A 45	SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE		SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	1. Sí 2. No	↓ ¿CUÁL?
1	1	1. Sí	44.4 ESPECIFICAR 1. Personas		45.7 ESPECIFICAR 3. Trimestral	2. No	2. No	
1	2	1. Sí	1. Personas		3. Trimestral	2. No	2. No	
2	1	1. Sí	1. Personas		3. Trimestral	2. No	1. Sí	domiciliarias/estudio socioecon
2	2	1. Sí	1. Personas		3. Trimestral	2. No	1. Sí	estudio socioeconómico
0	0					2. No		
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							
0	0							

XII. OBSERVACIONES

Respecto a la pregunta 39, en el los dos primeros componentes de láminas y cobertores, estos viene en costo caro porque provienen de donativos recibidos por el Sistema.

FIRMAS

ELABORÓ


O.P. Esau Beltrán Medina
Subdirector de Vinculación Interinstitucional

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA


Lic. Mónica Durón Rivas
Directora General