

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación: _____

Fecha de llenado DÍA: MES: AÑO:

ID del Programa (lo genera COEVAL) _____

Clave de usuario: _____

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?

1978

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

[]

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?

MANUAL DE OPERACIONES

12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?

1. Sí 2. No → PASAR A 14

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

[]

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?

PROPORCIONAR PROTECCIÓN Y FORMACIÓN INTEGRAL A NIÑAS Y NIÑOS , ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS; MIEMBROS DE FAMILIAS VULNERABLES QUE CARECEN DE BENEFICIOS O PRESTACIONES SOCIALES A TRAVÉS ACCIONES EDUCATIVAS Y ASISTENCIALES QUE PROPICIEN LA INTERACCIÓN CON SU FAMILIA.

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

1. Instalación de Centros de atención Infantil Comunitarios (CAIC)
2. supervisión a los Centros de Asistencia Infantil Comunitarios (CAIC)
3. Gestión de cursos de capacitación al personal operativo de los Centros Educativos.
4. []
5. []

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Hijos de madres trabajadoras sin prestaciones sociales, así como adolescentes, jóvenes y adultos en condiciones de vulnerabilidad, expuestos a riesgos por problemas psicosociales diversos. Al personal docente, directivos de los cen en apoyo a los municipios que requieren la apertura de un CAIC.

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?	2,464	18.1 Unidad de Medida	PERSONAS
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	18	19.1 Unidad de Medida	MUNICIPIOS
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	2,344	20.1 Unidad de Medida	PERSONAS

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 2. No

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 <input checked="" 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 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 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 este componente, subprograma, o modalidad
1	Instalación de Centros de atención Infantil Comunitarios	Dar a conocer los tramites y requisitos que se necesitan para in	Los municipios que lo soliciten	1
2	supervisión a los Centros de Asistencia Infantil Comunitarios	Vigilar el buen funcionamiento de los Centros de Asistencia Infa	54 Centros de Asistencia Infantil Comunitarios de 18 municipios del estado de Morelos	
3	Gestión de cursos de capacitación al personal operativo	Proporcionar capacitacion al personal que se encuentra frente a	Todo el personal que labora en los Centros Educativos CAIC, CADI, CDC y CDE	
4				

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?							38. ¿Con qué periodicidad se realiza la acción o se entrega el apoyo?		39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga?		
		<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Monetario B. Subsidio a productos o servicios C. Especie D. Obra o Infraestructura E. Servicio F. Capacitación G. Otro (ESPECIFICAR)							SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE		ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDAD SEÑALADA EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40.		
		A	B	C	D	E	F	G	37.G ESPECIFICAR	38.11 ESPECIFICAR	MONTO EN PESOS	PERIODICIDAD	
1	1						X			11. Otro (Especificar)	solo en caso de ser solicitada la instalación de un CAIC	\$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. A. Reduce la inseguridad alimentaria severa										41. Si el apoyo no contribuye en ninguno de los mencionados en la pregunta anterior. Indique la que atiende.	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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 beneficiarios del apoyo?	
		1. Sí 2. No → <i>SAR A 45</i>	SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE <small>44.4 ESPECIFICAR</small>		SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE <small>45.7 ESPECIFICAR</small>		SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	1. Sí 2. No → <i>¿CUÁL?</i>	
1	1	1. Sí	1. Personas	DIRECTORAS DEL CAIC	3. Trimestral		1. Sí	2. No	

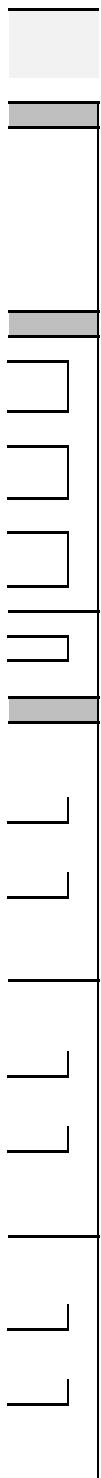
XII. OBSERVACIONES

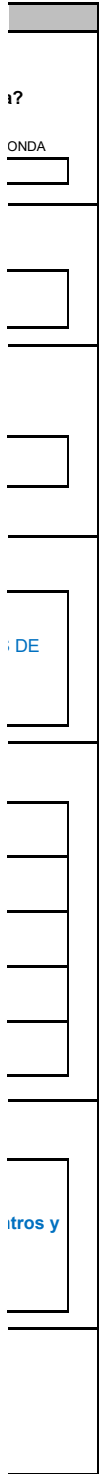
FIRMAS

ELABORÓ

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

IRMA BAHENA DOMINGUEZ







parte de
, vertiente

orga?
<i>ADA, SI NO</i>
AD
dicadores nática que



42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS. Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

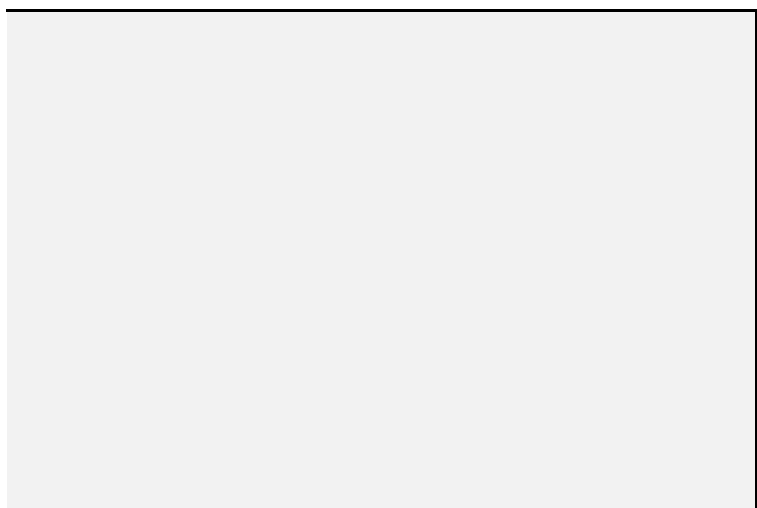
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C9_Beneficiarios_ en_PUB						
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

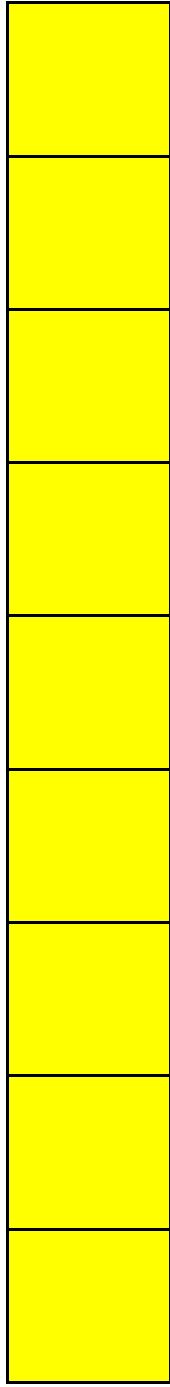
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

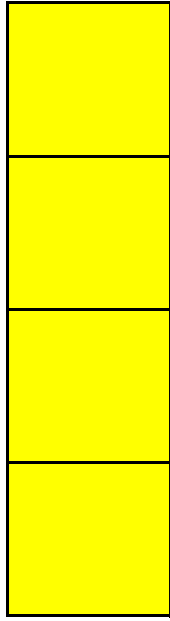
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

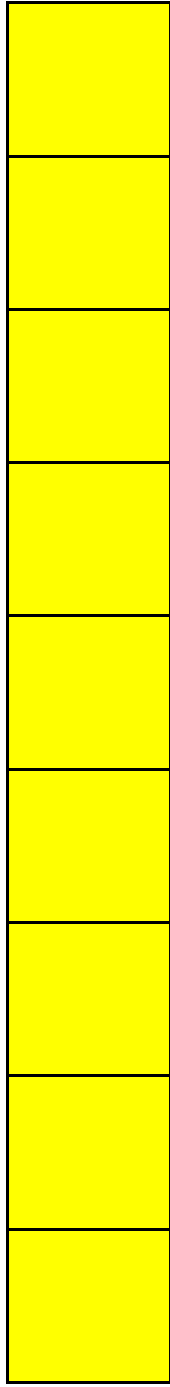
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

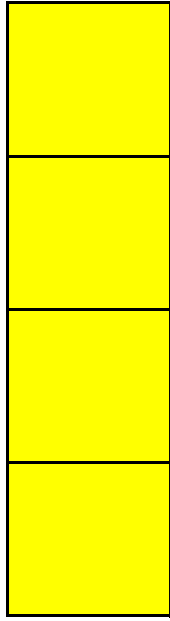
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

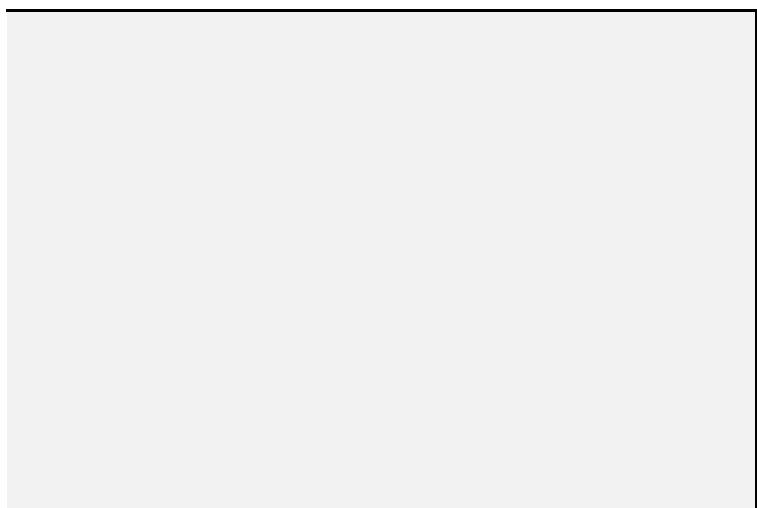
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

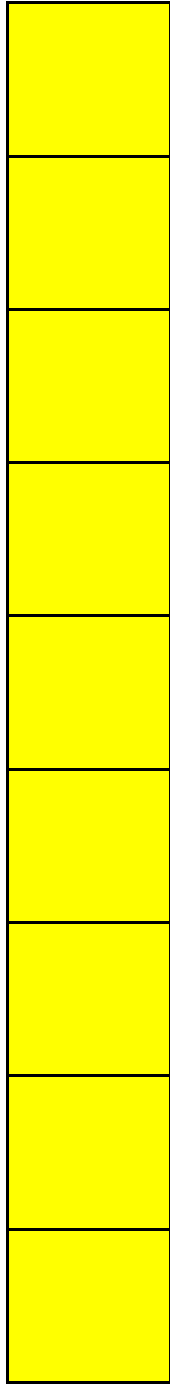
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

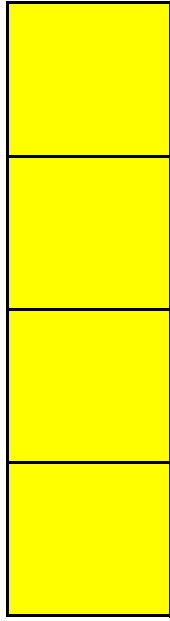
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

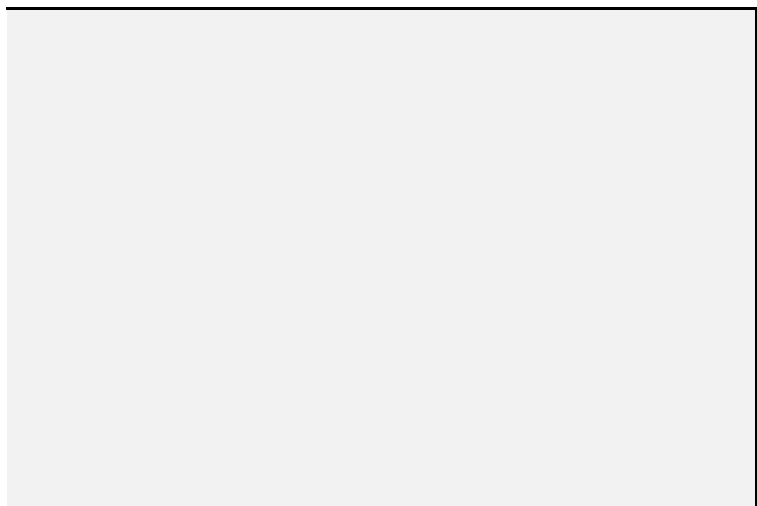
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

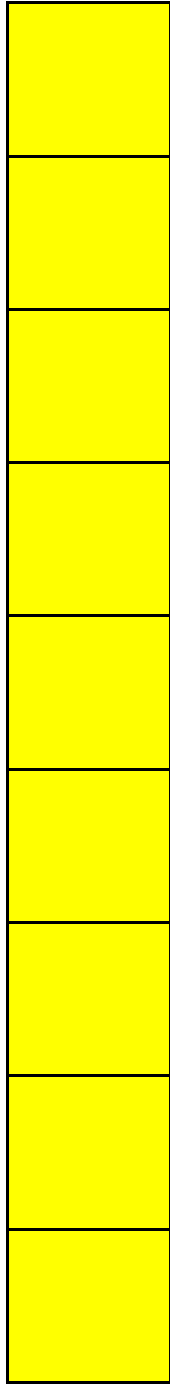
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

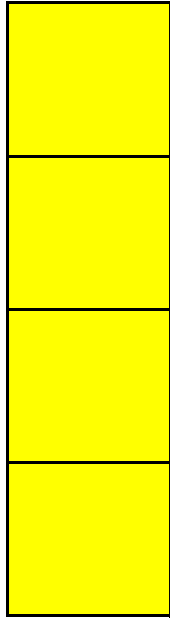
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

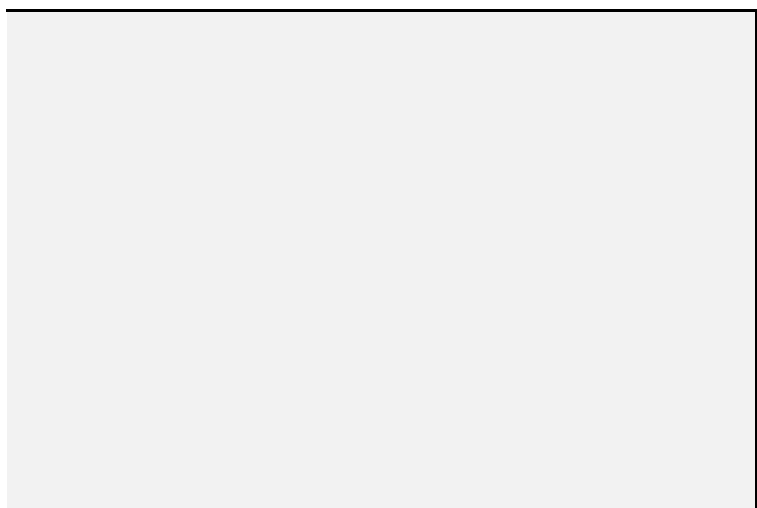
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

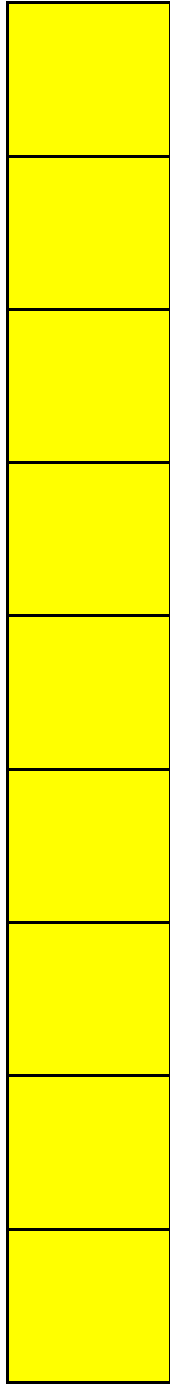
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

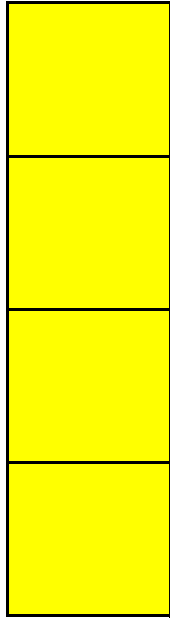
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

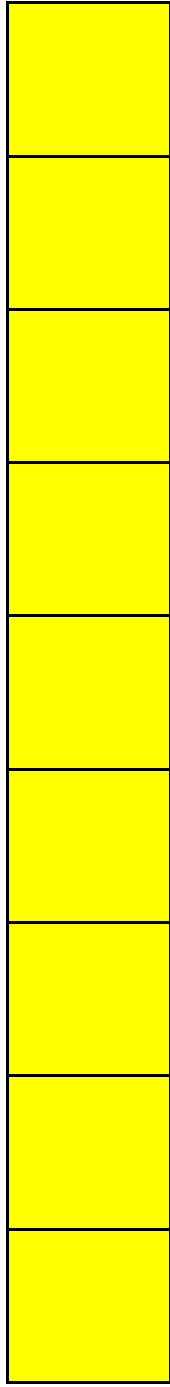
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

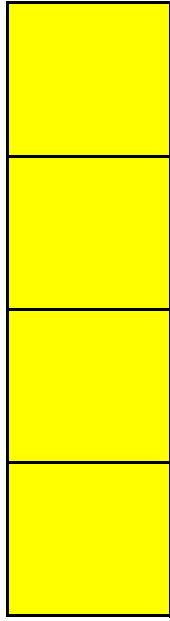
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

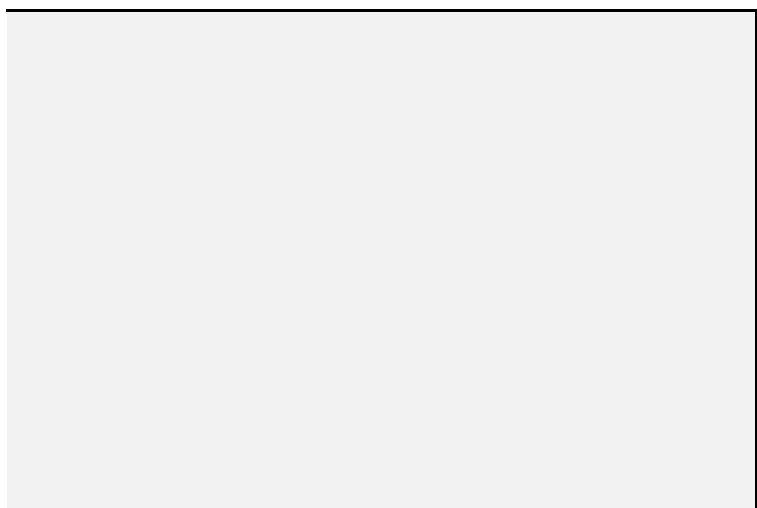
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

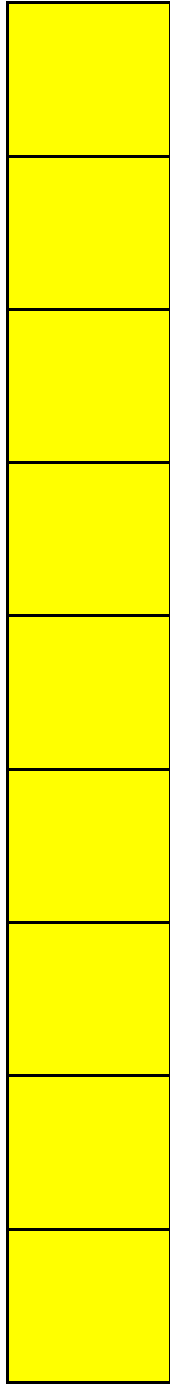
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

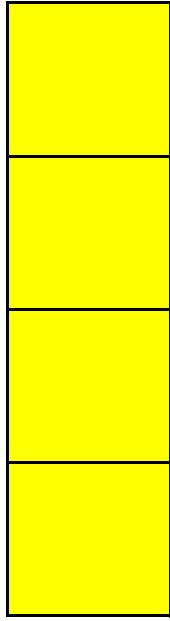
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

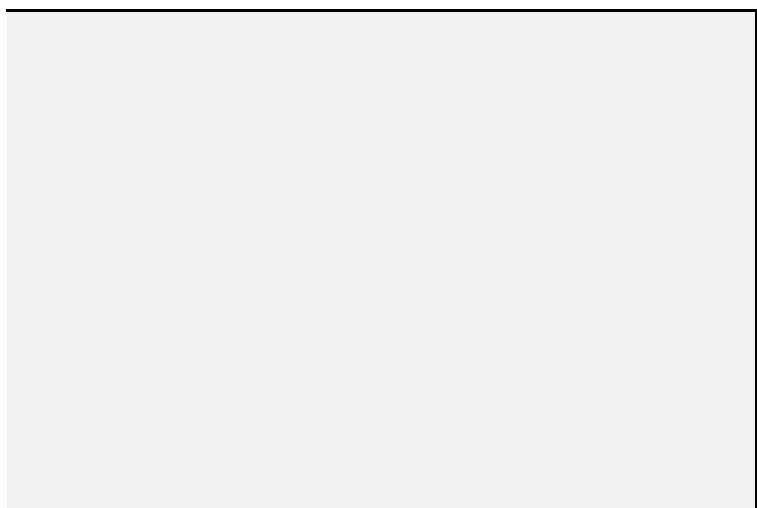
Nombre del Apoyo:

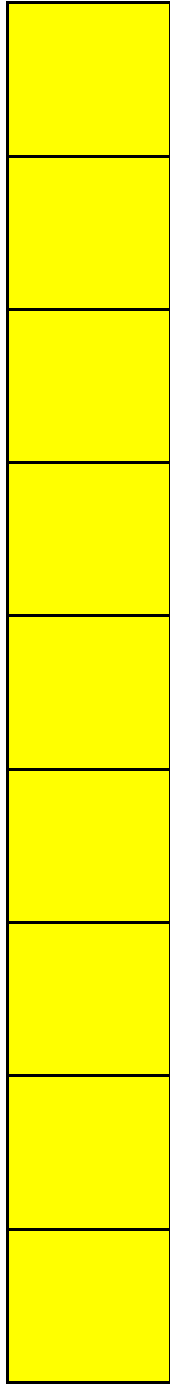
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

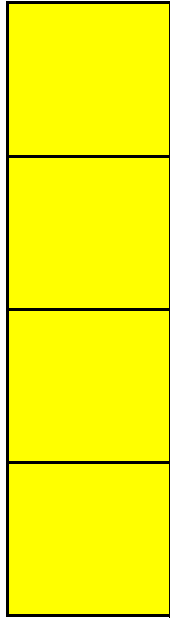
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

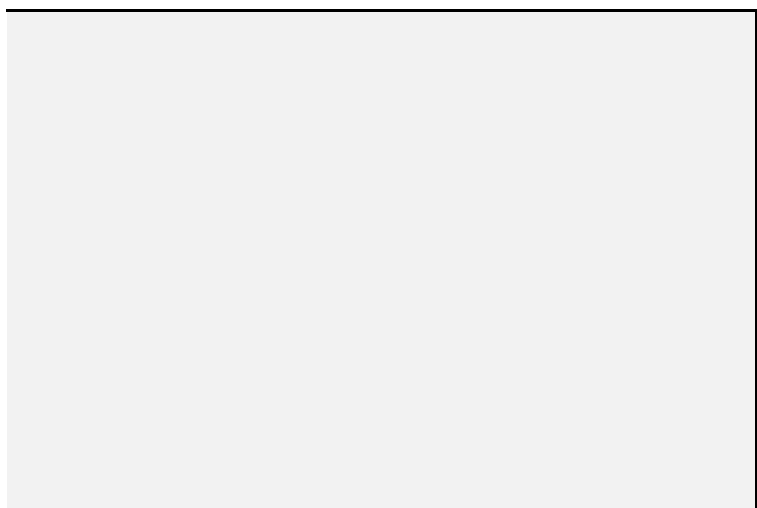
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

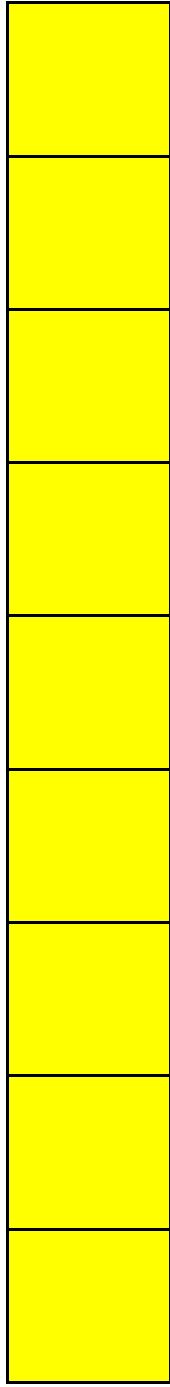
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

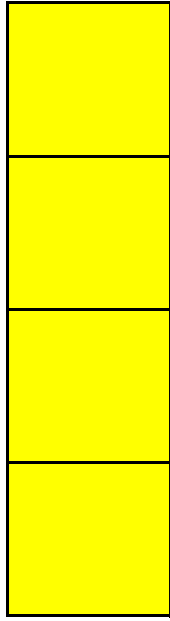
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

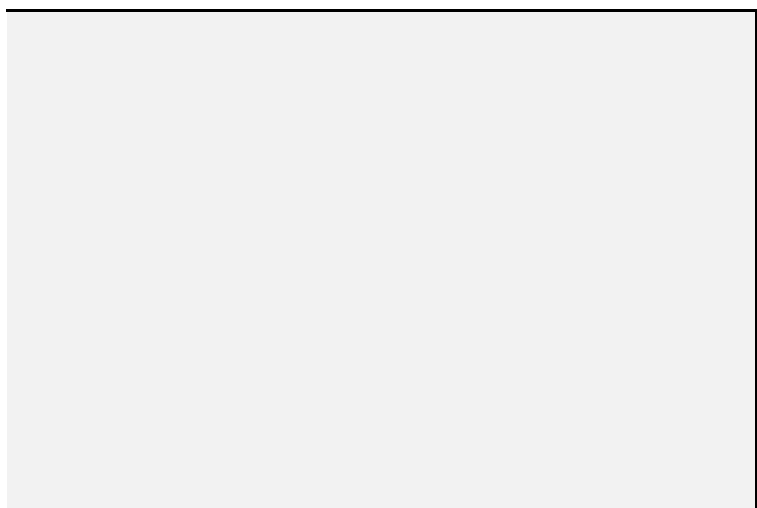
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

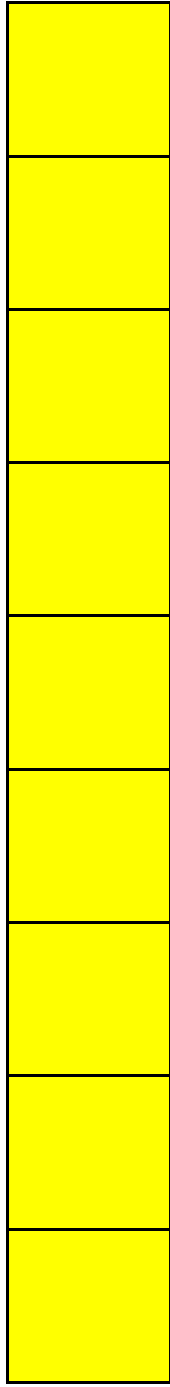
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

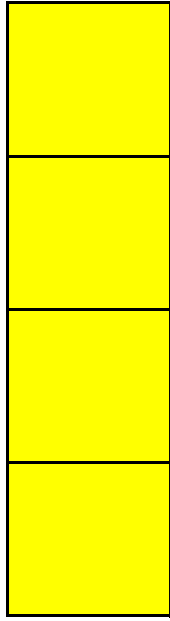
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

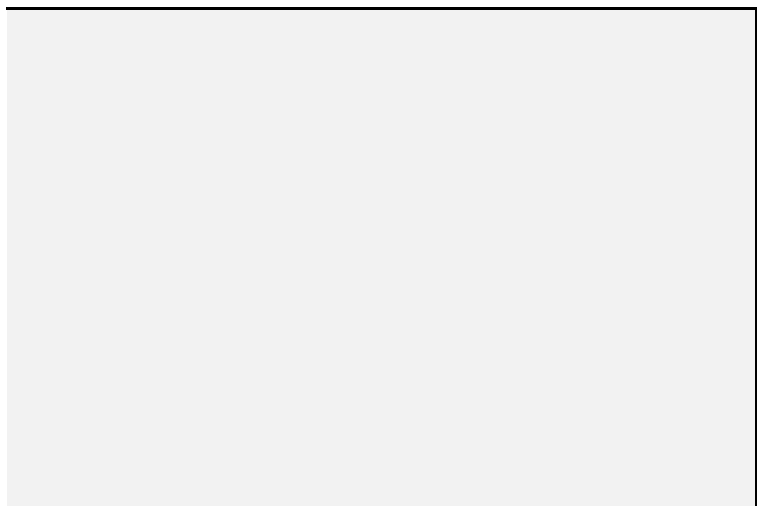
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

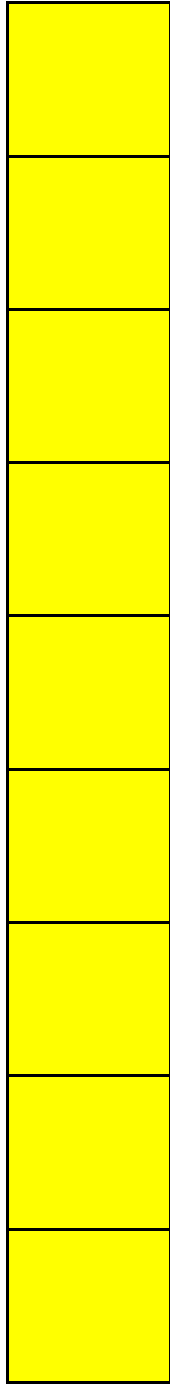
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

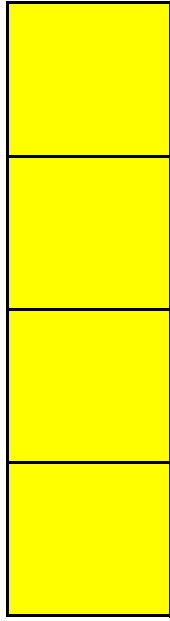
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

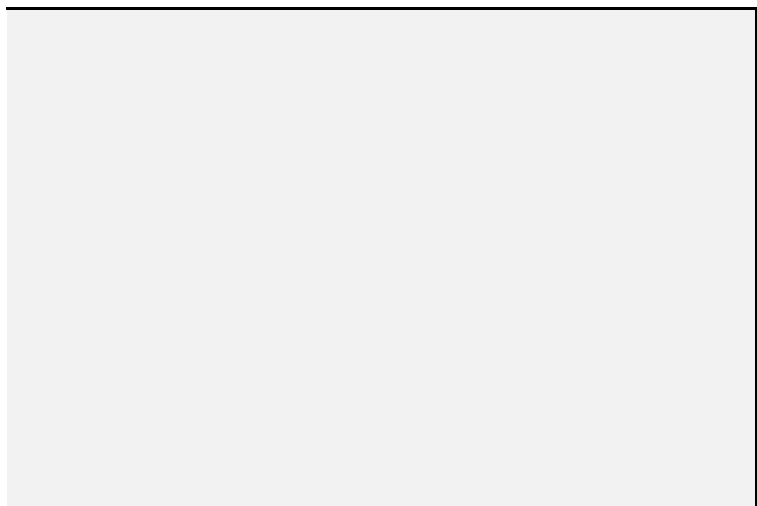
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

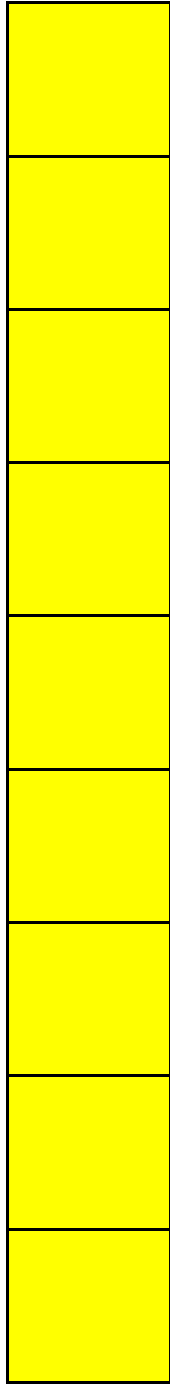
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

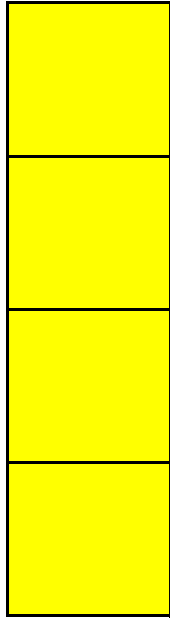
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

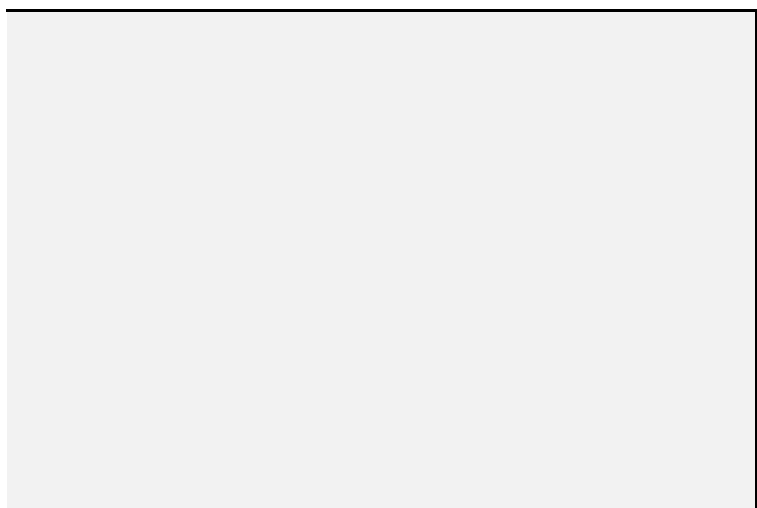
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

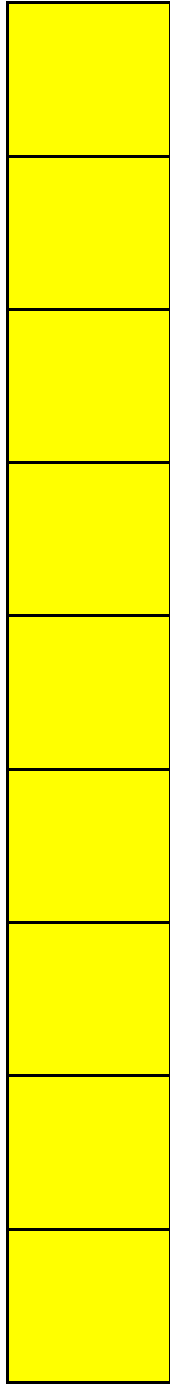
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

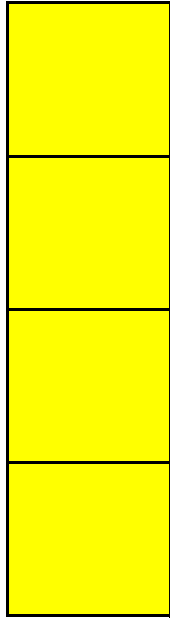
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

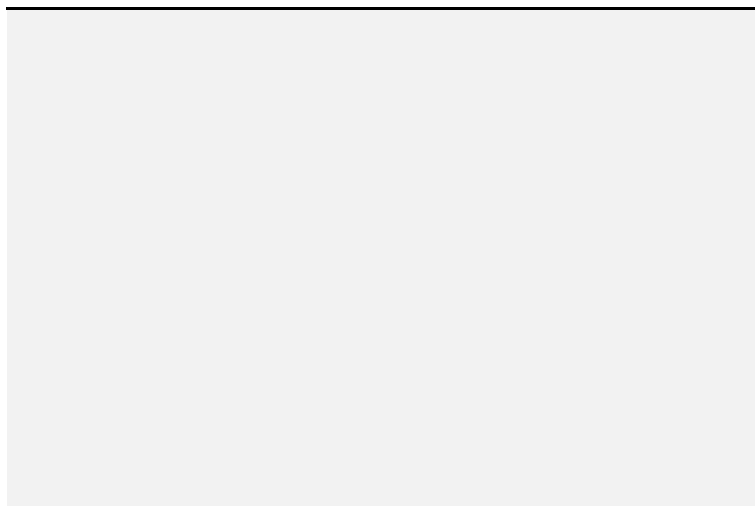
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

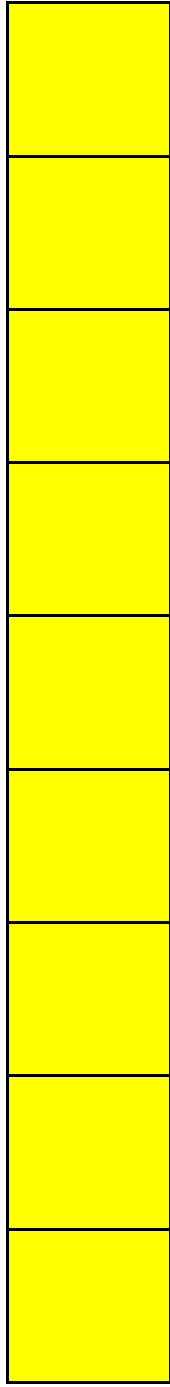
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

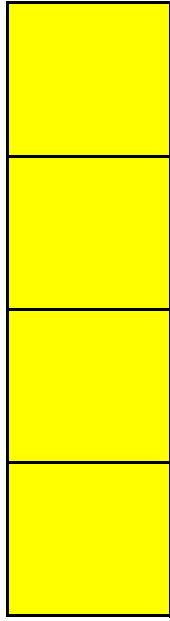
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

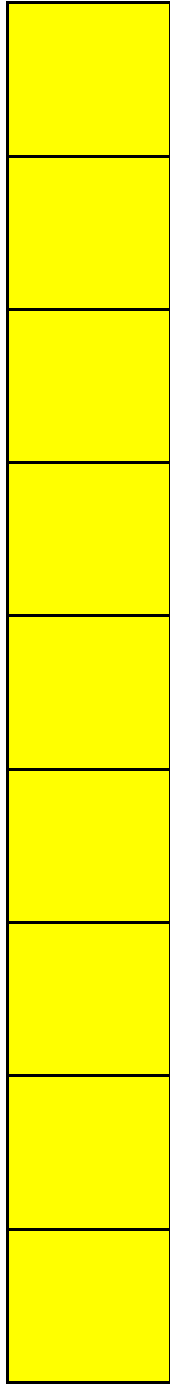
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

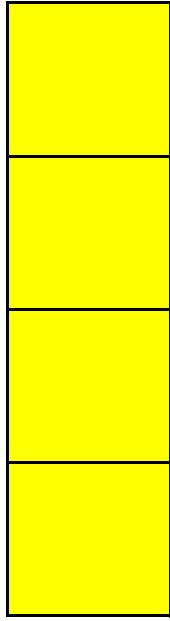
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

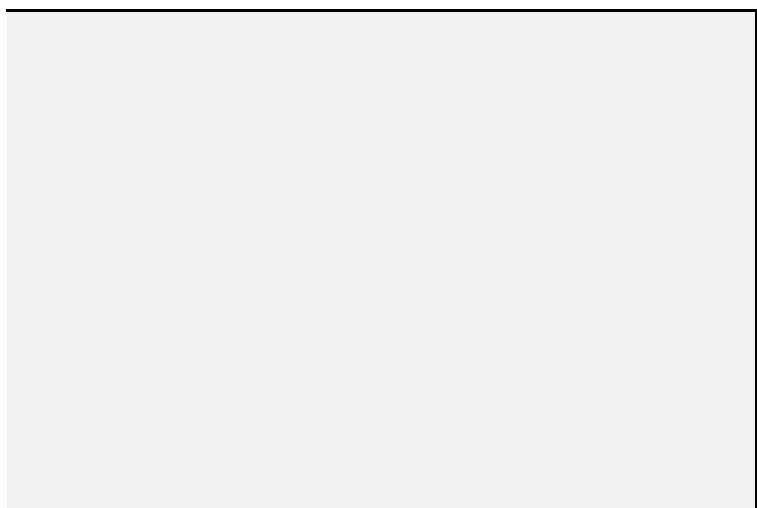
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

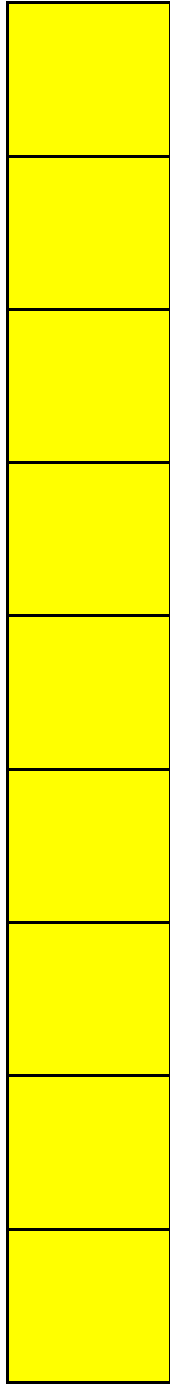
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

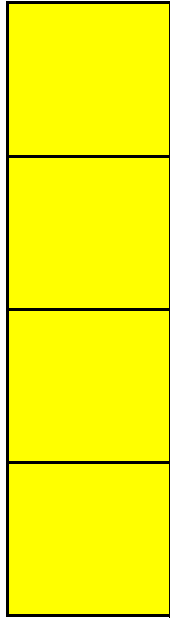
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

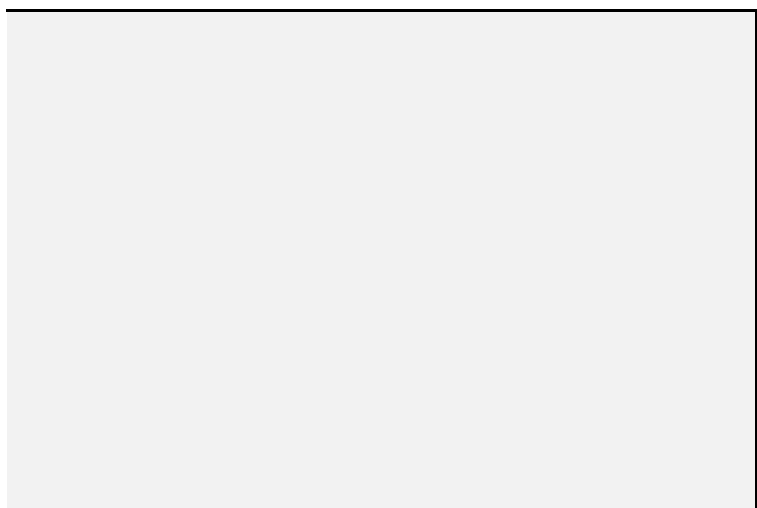
Nombre del Apoyo:

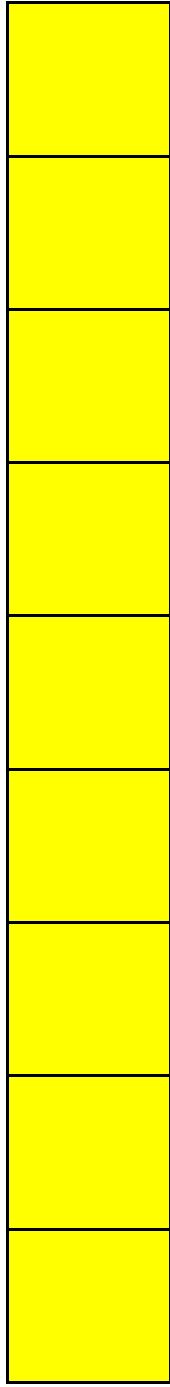
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

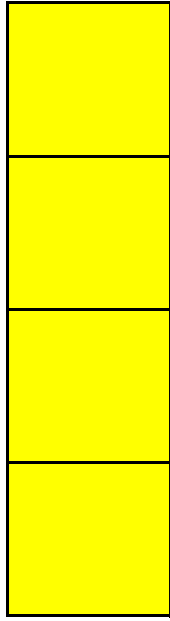
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

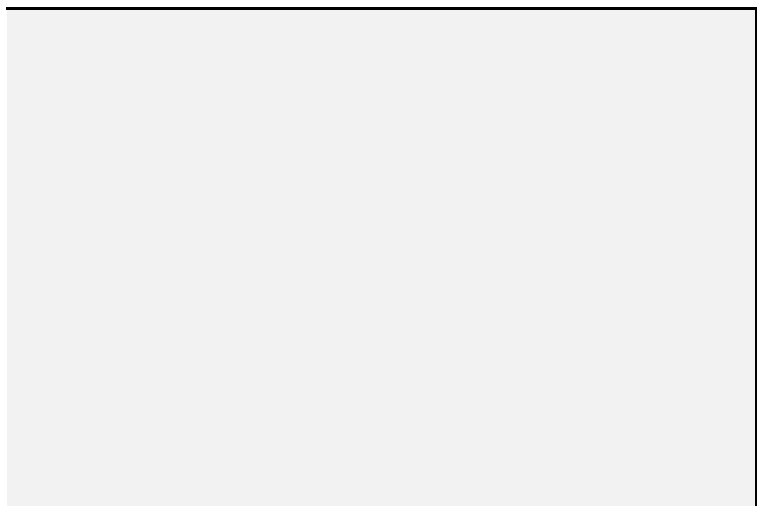
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

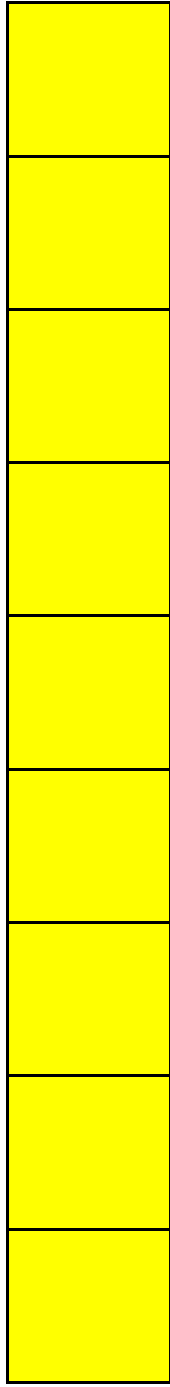
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

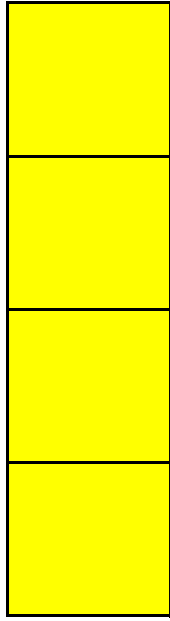
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

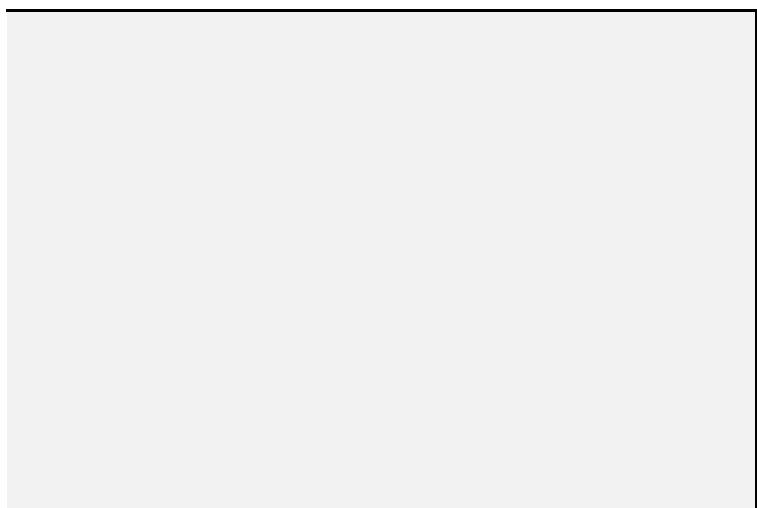
Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

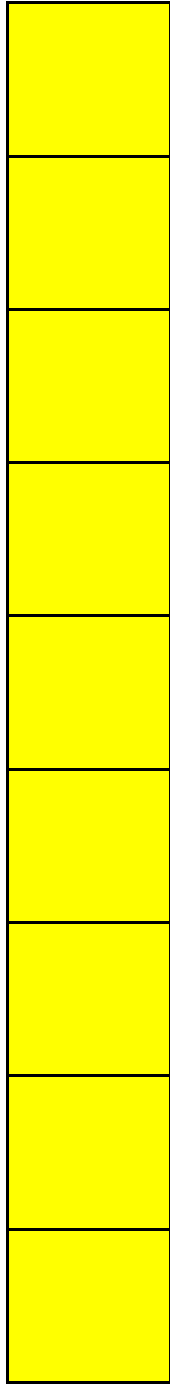
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

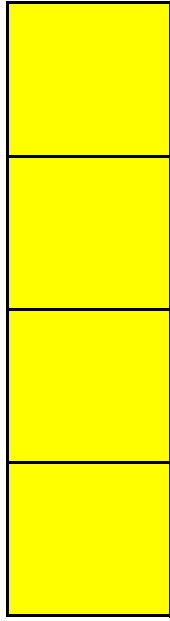
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.







42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE PARA CADA UNO DE LOS APOYOS Al finalizar el llenado de criterios, deberá describirlos textualmente en el campo "Resumen narrativo" que se encuentra al final.

Número del Componente:

Nombre del Componente:

Número del Apoyo:

Nombre del Apoyo:

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1							
Criterio 2							
Criterio 3							
Criterio 4							
Criterio 5							
Criterio 6							
Criterio 7							

Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

Resumen Narrativo

Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

