

# Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

## CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación:		Fecha de llenado	DÍA:	20	MES:	06	AÑO:	2022
ID del Programa (lo genera COEVAL)								
Clave de usuario:								

## I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:	Fortalecimiento Familiar	1.2 Clave presupuestal:	
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:	Secretaria de salud	2.2 Clave de la Dependencia Responsable:	8
3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de Morelos	3.2 Clave de la Unidad Administrativa:	6
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

Elva Jazmín	Fadul	Guillén			
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido			
Cargo	Directora General	Teléfono	7771410101	Extensión	303
Correo electrónico institucional	direcciongeneral @ difmorelos.com				

### 7. Datos del Titular del Programa

Diana	Monter	Rosales			
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido			
Cargo	Directora de Desarrollo y Fortalecimiento Familiar	Teléfono	7773187656	Extensión	0
Correo electrónico institucional	dir.desarrollofortalecimientofamiliar @ difmorelos.com				

### 8. Datos del Enlace del Programa

ivette Mireya	Fernández	Gómez			
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido			
Cargo	Jefe de Departamento de Perspectiva Familiar	Teléfono	7773187656	Extensión	0
Correo electrónico institucional	depto.perspectivafamiliar @ difmorelos.com				

### III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

9. ¿En qué año inició la operación del Programa?

2013

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?

Manual de políticas y Procedimientos

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

1. Sí 2. No → PASAR A 14

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

2. No

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?

Promover las capacidades y competencias de las familias, para que por si mismas fortalezcan los vinculos entre sus miembros y obtengan mayor exito al enfrentar situaciones de vulnerabilidad, todo ello, desde la actuación subsidiaria por parte dell Est:

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

- Promover el desarrollo familiar a través de pláticas, talleres de orientación, Fortalecimiento y Perspectiva Familiar y comunitaria favoreciendo a las Familias de muy alta marginación en el Estado de Morelos
- Impulsar y generar acciones que promuevan la unión y convivencia familiar con la finalidad de fortalecer los vinculos entre sus integrantes, generando espacios de convivencia familiar.
- Adquisición de nuevas herramientas para una mejor gestión de su conflictos sin recurrir necesariamente al uso de la violencia.
- Generar espacios de reflexión, orientando a las familias para adquirir nuevos y mejores habitos de crianza y convivencia familiar, previniendo así la escala de riesgos psicosociales en las Familias Morelenses.
- Ampliar y mantener la RED DIF para la Solucion pacifica de Conflictos en la Familia por medio de la capacitacion de Multiplicadores, Facilitadores y promotores, que promuevan el dialogo a fin de incidir en la disminucion de la violencia familiar, mediante la atención brindada en los Sistemas municipales DIF.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Cualquier integrante de la familia desde los 6 años de edad.

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?		4,000	18.1 Unidad de Medida		personas, escuelas y localidades
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?		2,000	19.1 Unidad de Medida		personas, escuelas y localidades
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?		1,950	20.1 Unidad de Medida		personas, escuelas y localidades
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      1. SI					
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	3. Instituciones o dependencias	Sistema Nacional DIF	1. Federal	3. Ambos	
2	3. Instituciones o dependencias	Sistema Nacional DIF	2. Estatal	3. Ambos	
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?					
<input checked="" type="checkbox"/> 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"/>	
2. Salud <input type="checkbox"/>		4. Vivienda <input type="checkbox"/>	6. Trabajo <input type="checkbox"/>	8. No discriminación <input checked="" type="checkbox"/>	
				9. Bienestar Económico <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. SI					
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	Orientacion Familiar	Orientar,promover y fortalecer relaciones saludables entre padre	Niños, Niñas Adolescentes y Adultos	2	
2	Modelo Red DIF para la Solución Pacífica de Conflictos	Formar Facilitadores en Solución Pacífica de Conflictos en la Fa	Personal Operativo de Programas de atención a las familias en los Sistemas Municipales DIF	4	
3					
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. SI 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			Impartición de pláticas y talleres	4. Mensual	Atención a solicitudes			
1	2					X			eventos de Fortalecimiento Familiar	8. Semestral	Día Nacional e Internacional de la Familia			
2	1						X		Capacitación SMDIF	6. Trimestral	Atención a Solicitudes			
2	2						X		Apertura de Módulos	8. Semestral	una vez al año			
2	3						X		eventos Alternativos	8. Semestral	evento una vez al año			
2	4					X			Orientación y seguimiento de Módulos	6. Trimestral	Atención a solicitudes de los SMDIF			
		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 indicadores mencionados en la pregunta anterior. Indique la razón por la que no atiende.		

[illegible]

[illegible]

## 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

[illegible]

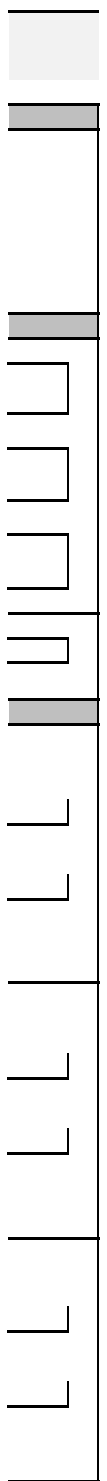
## XII. OBSERVACIONES

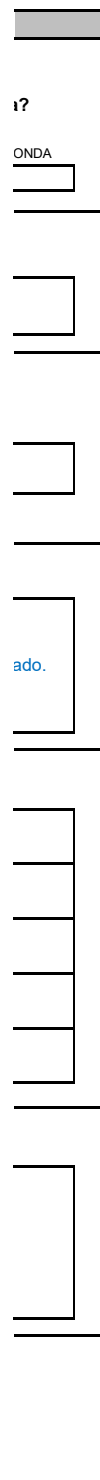
## FIRMAS

ELABORÓ

AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA







[illegible]

el apoyo?  
 CAR  
 s  
 es  
 pales  
 tamientos  
 es  
 tamientos

¿Por qué?

¿CADA, SI NO

AD

Indicadores  
nática que

ficar  
ón  
ecimiento  
ón  
guimiento  
ón  
guimiento

[illegible]





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:

1

Nombre del Componente:

Orientacion Familiar

Número del Apoyo:

1

Nombre del Apoyo:

Platicas y Talleres de Orientación que permitan Fortale

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							

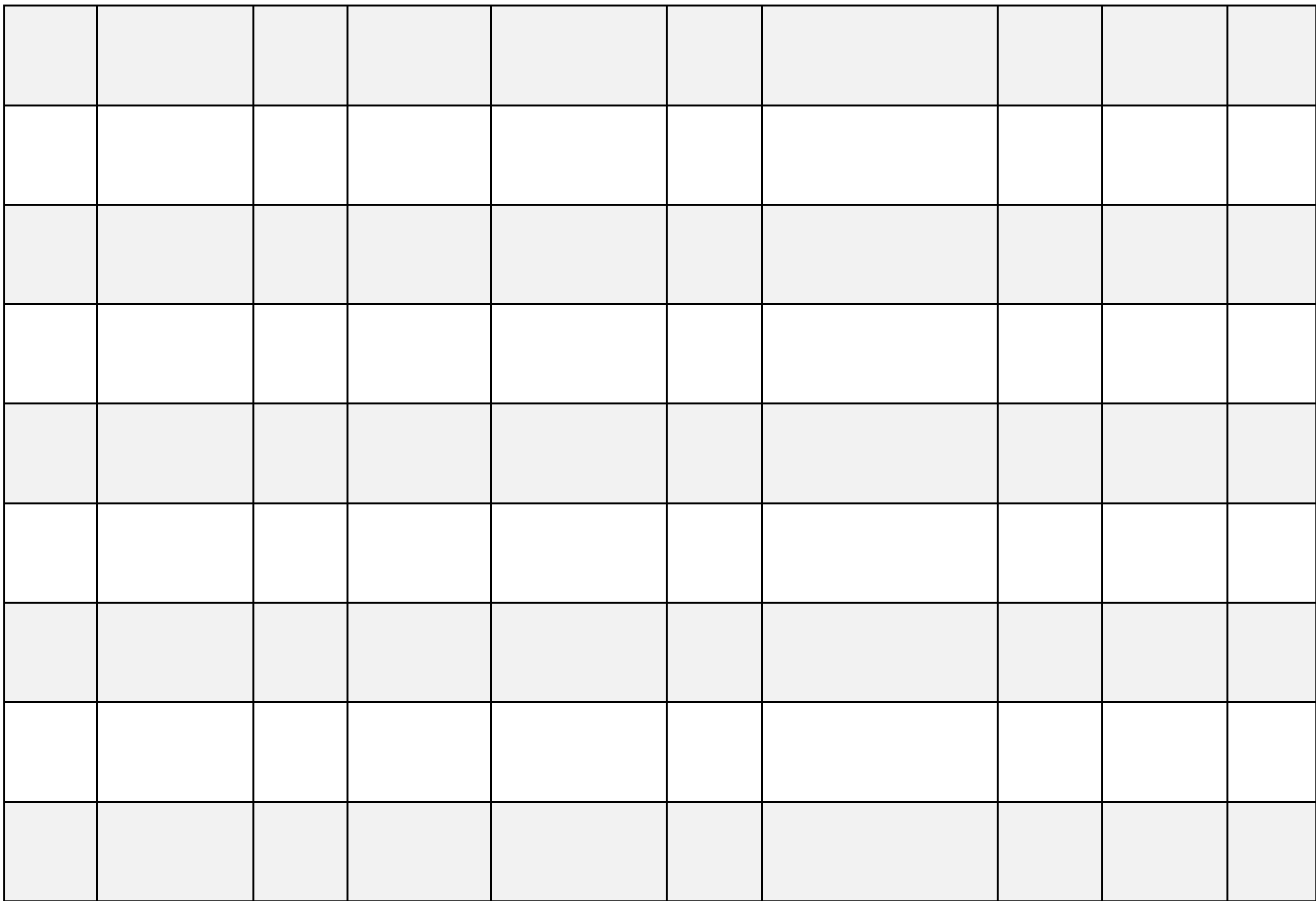
**Resumen Narrativo**

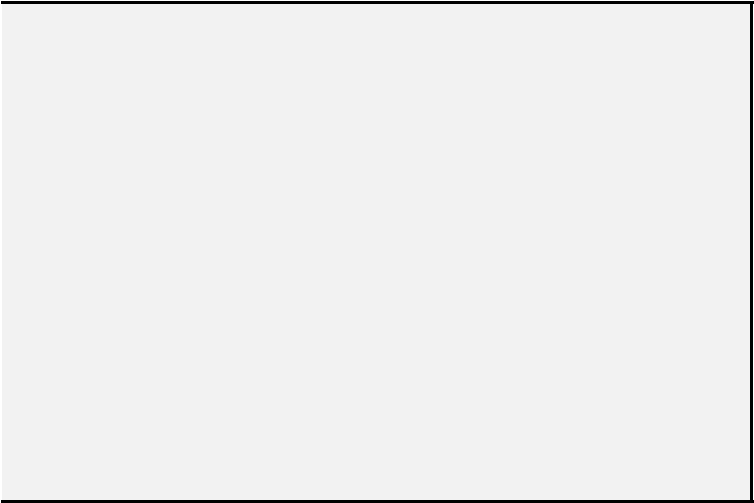
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

acer vinculos familiares

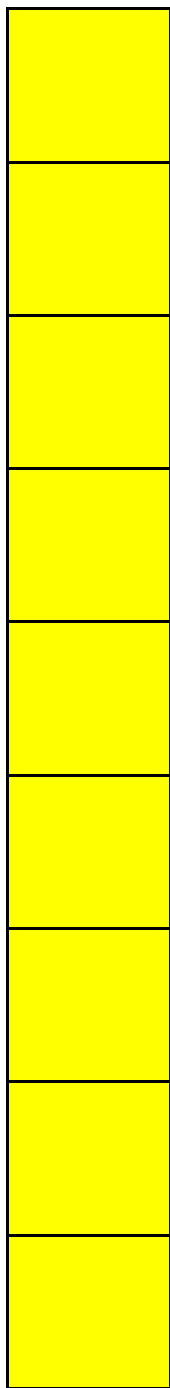
[illegible]



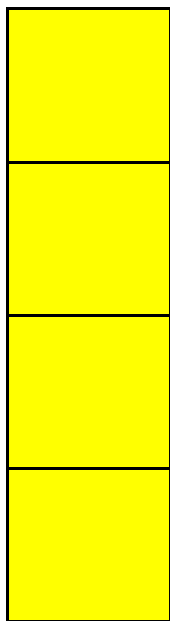



--

[illegible]







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:

1

Nombre del Componente:

Orientacion Familiar

Número del Apoyo:

2

Nombre del Apoyo:

Eventos para el Fortalecimiento Familiar

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							

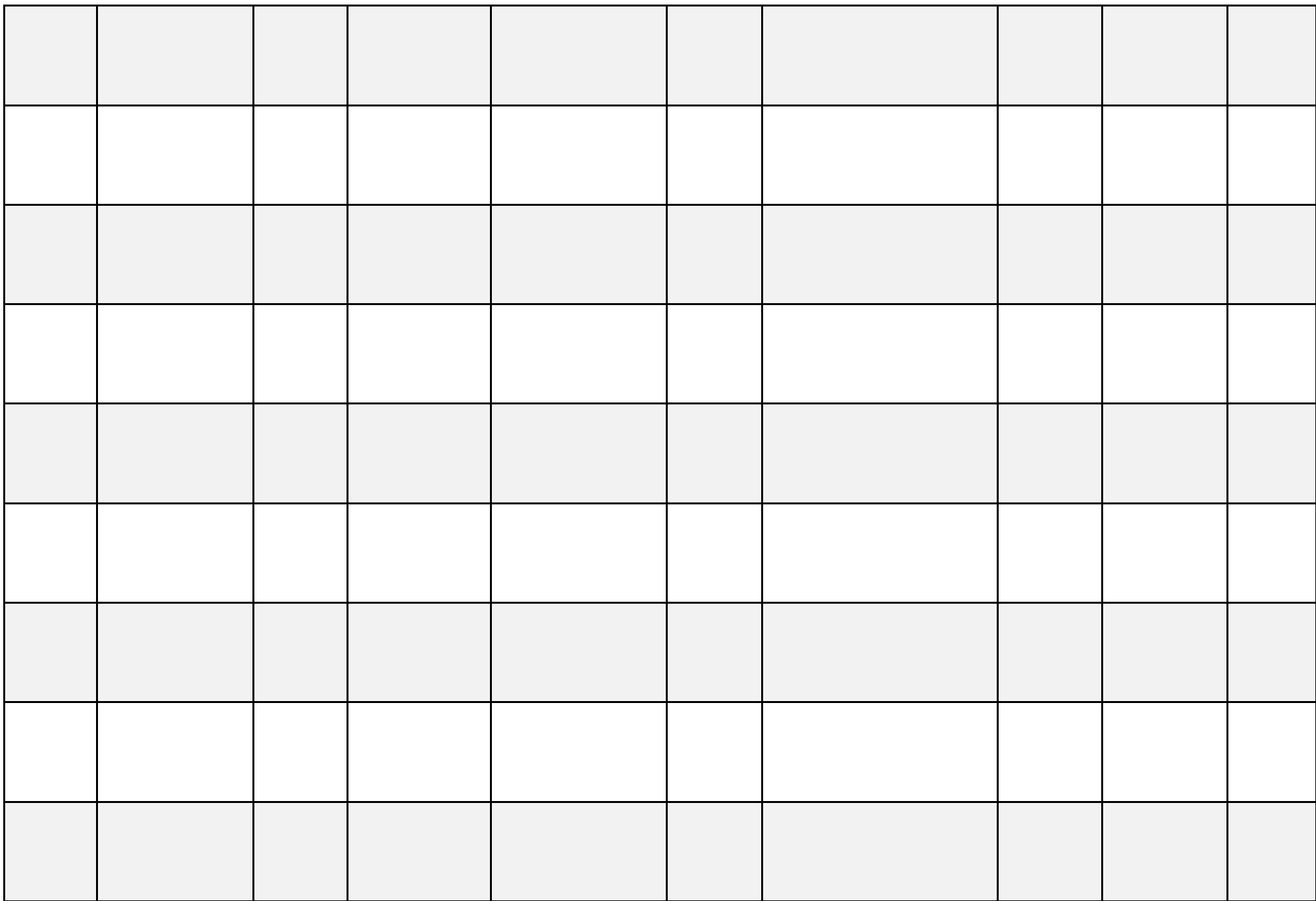
Criterio 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

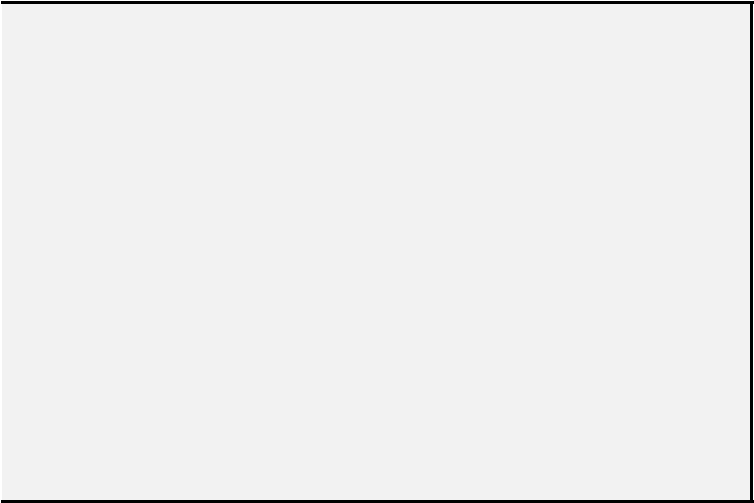
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

[illegible]

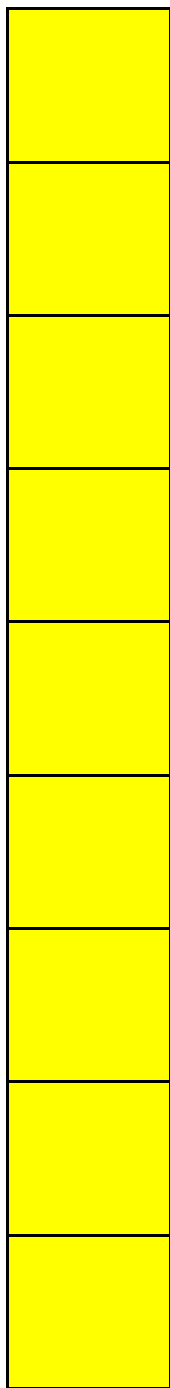


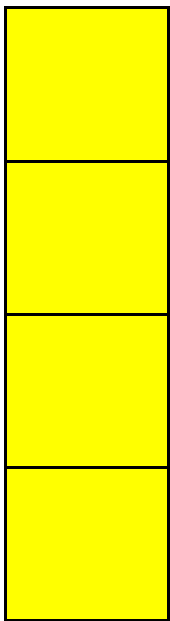



\_\_\_\_\_

[illegible]







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:

2

Nombre del Componente:

Modelo Red DIF para la Solución Pacífica de Conflictos

Número del Apoyo:

1

Nombre del Apoyo:

capacitación para la Solución Pacífica de Conflictos e

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**

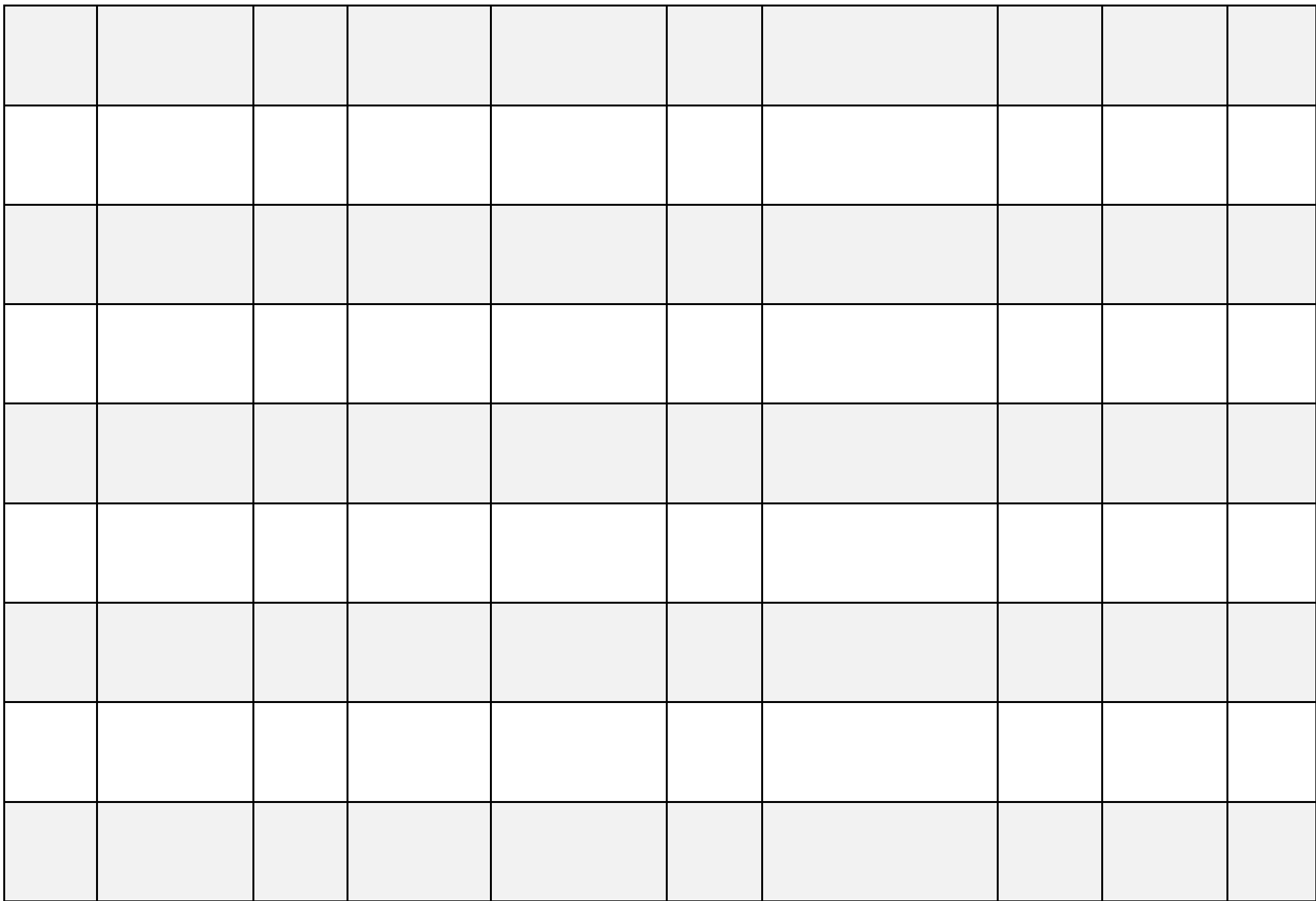
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

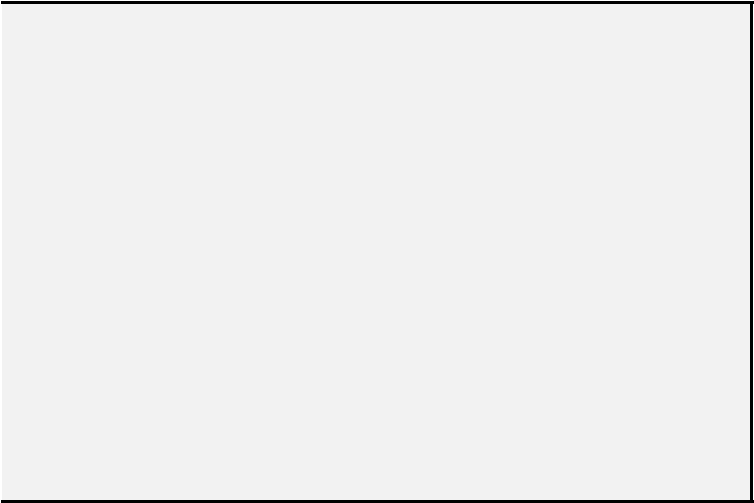
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

s en la Familia

en la Familia

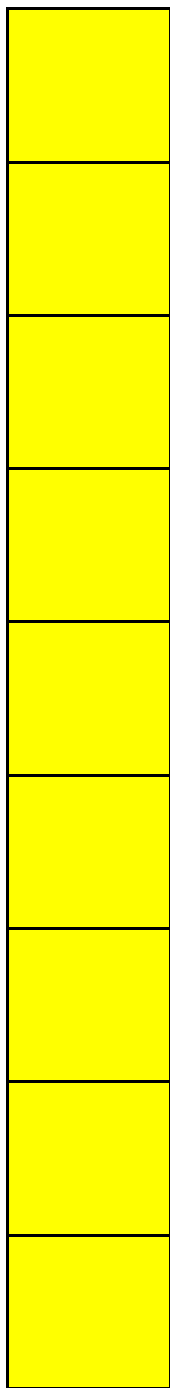
[illegible]

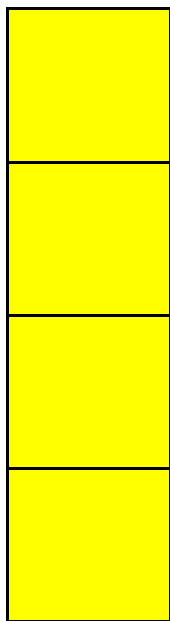




[illegible]





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:

2

Nombre del Componente:

Modelo Red DIF para la Solución Pacífica de Conflicto

Número del Apoyo:

2

Nombre del Apoyo:

Apertura de Módulos de Solución Pacífica de Conflicto

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**

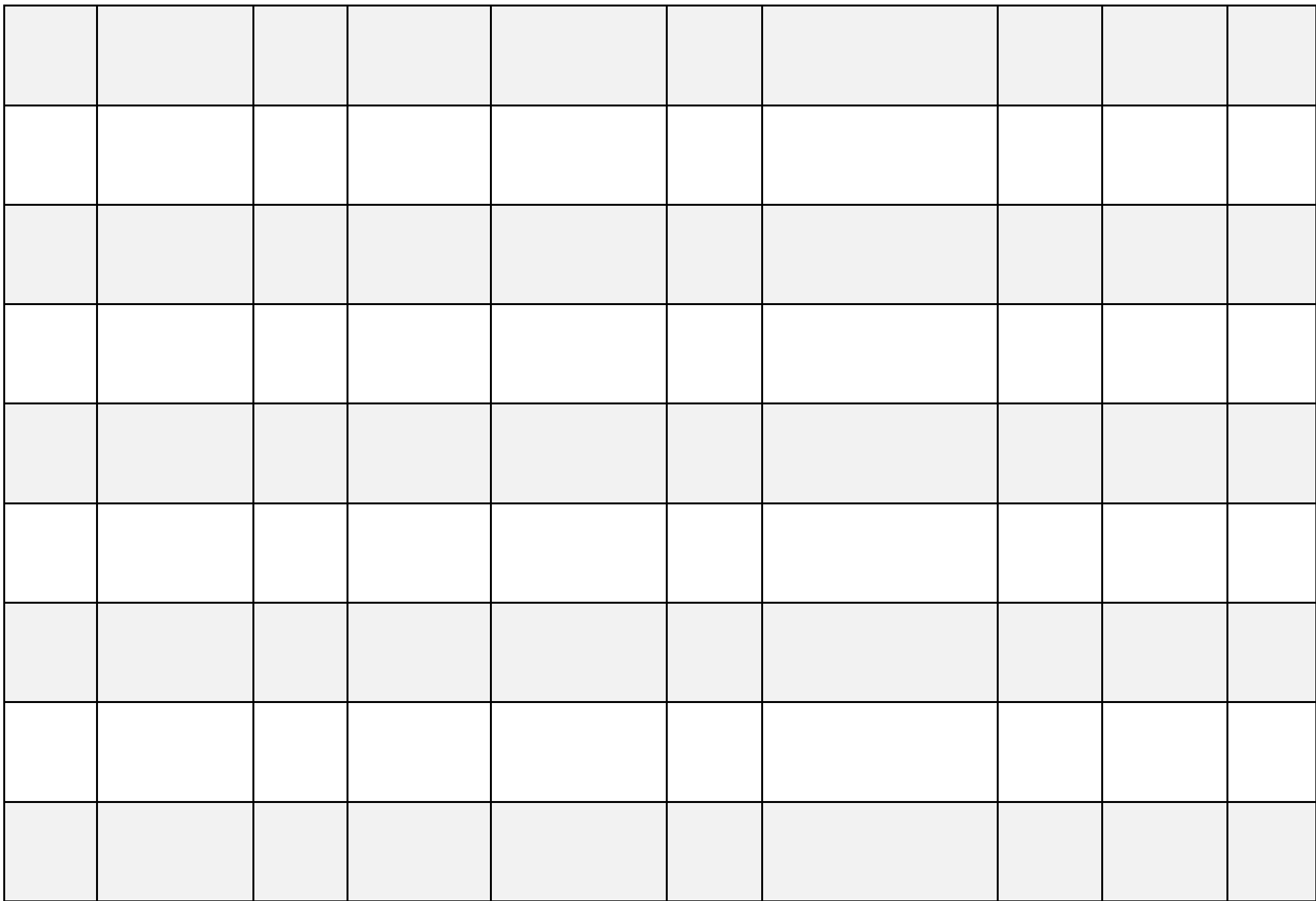
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

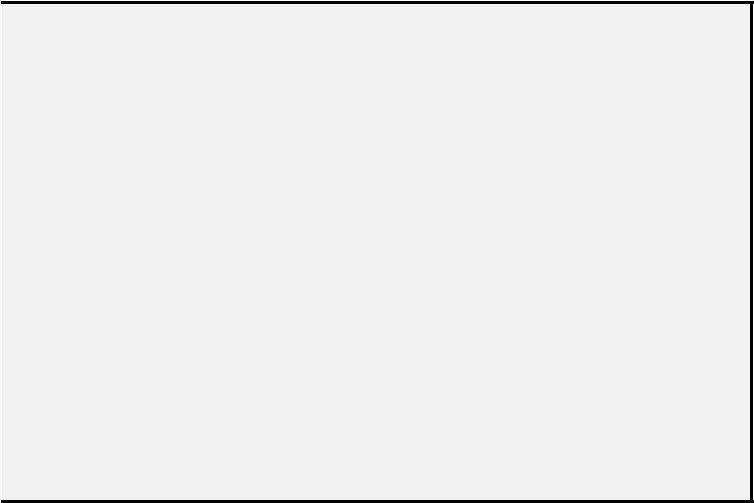
s en la Familia

## Los roles en la Familia

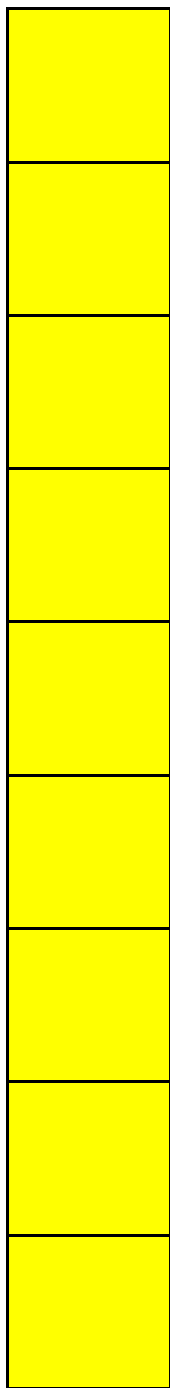
[illegible]

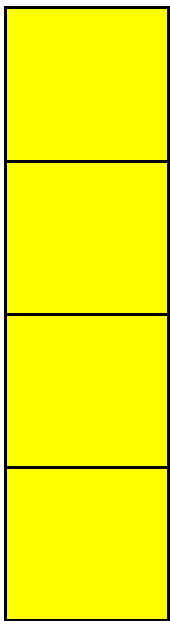










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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:

2

Nombre del Componente:

Modelo Red DIF para la Solución Pacífica de Conflicto

Número del Apoyo:

3

Nombre del Apoyo:

Eventos de métodos alternativos de Resolución de Co

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.

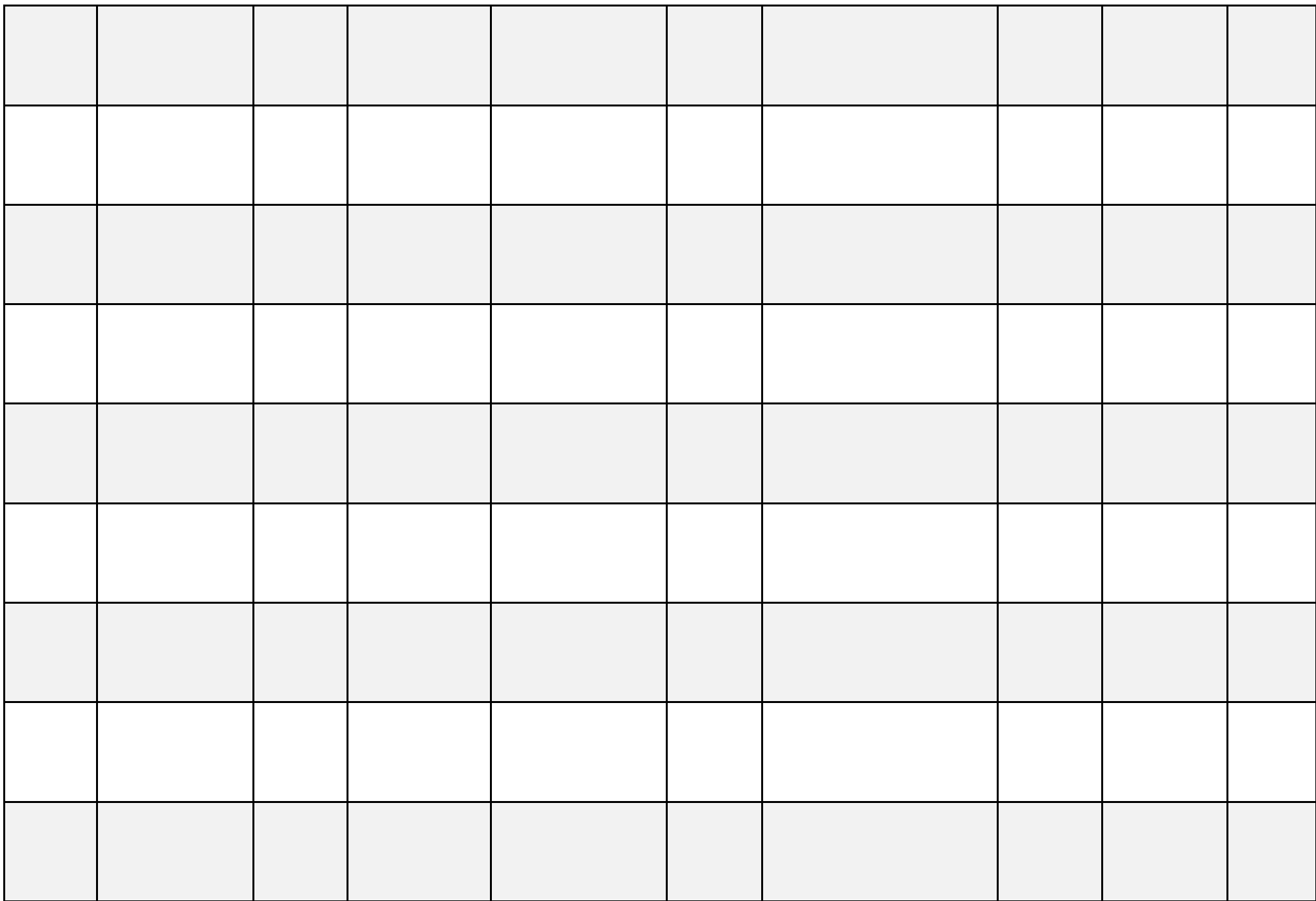
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

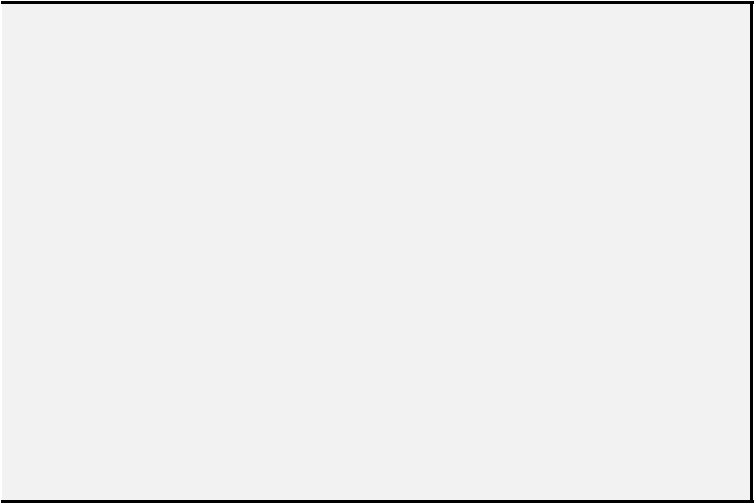
s en la Familia

inflictos
-----------

[illegible]

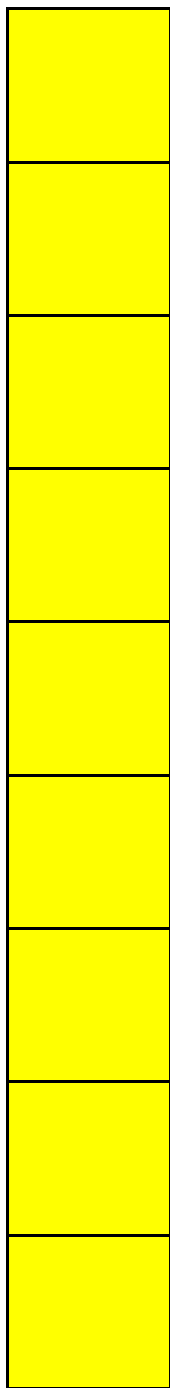


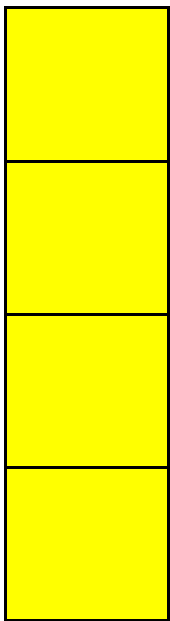


--

[illegible]





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:

2

Nombre del Componente:

Modelo Red DIF para la Solución Pacífica de Conflicto

Número del Apoyo:

4

Nombre del Apoyo:

seguimiento y supervisión de módulos para la solución

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.

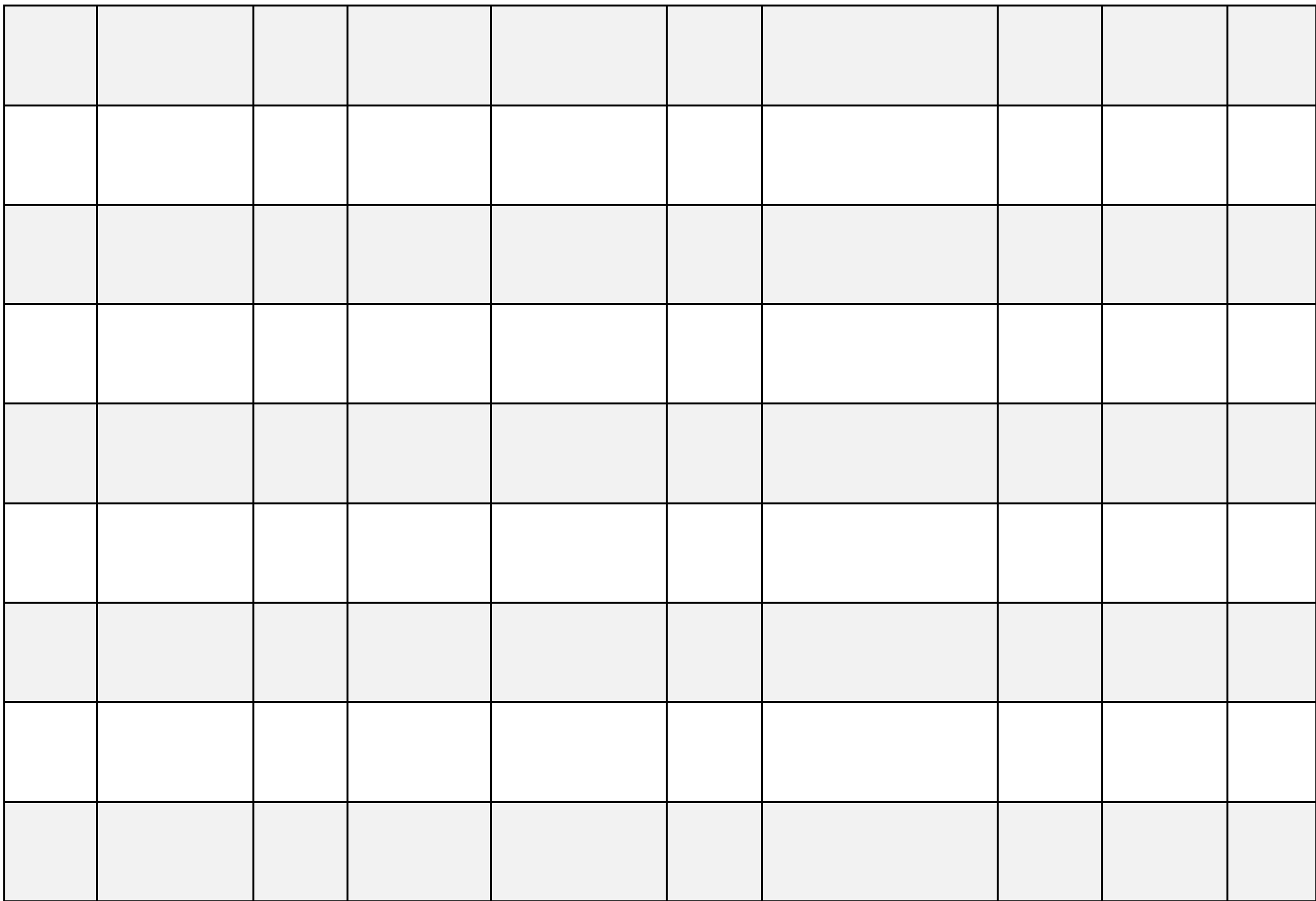


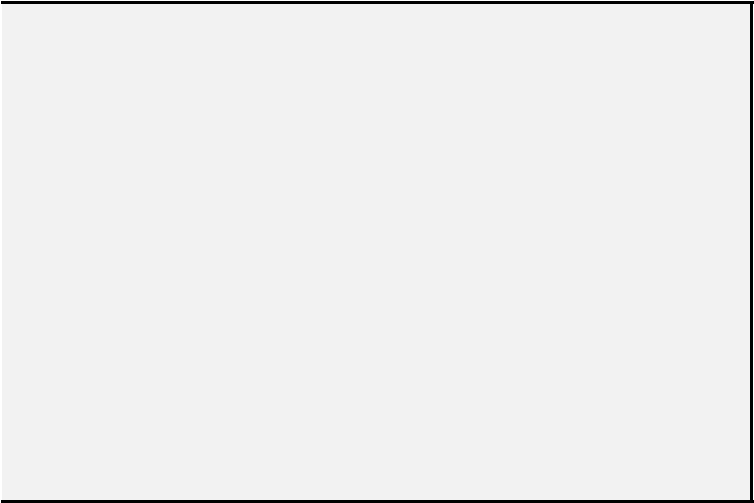
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

is en la Familia
------------------

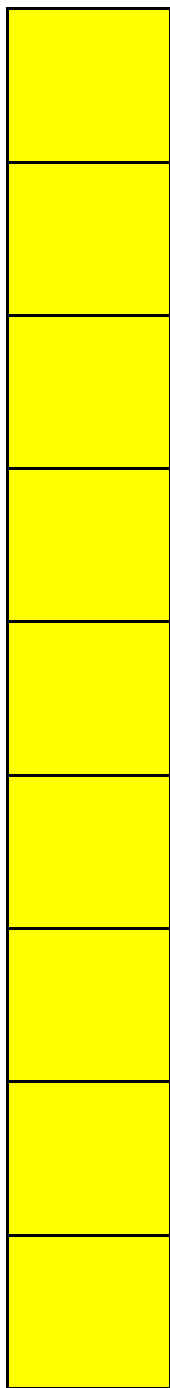
<p>                 1 Pacifica de Conflictos en la Familia             </p>
---

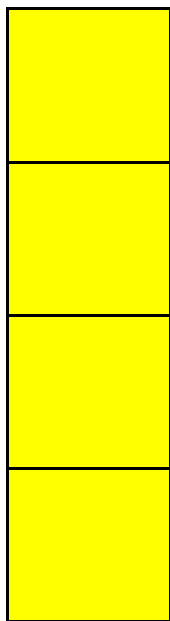
[illegible]









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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							



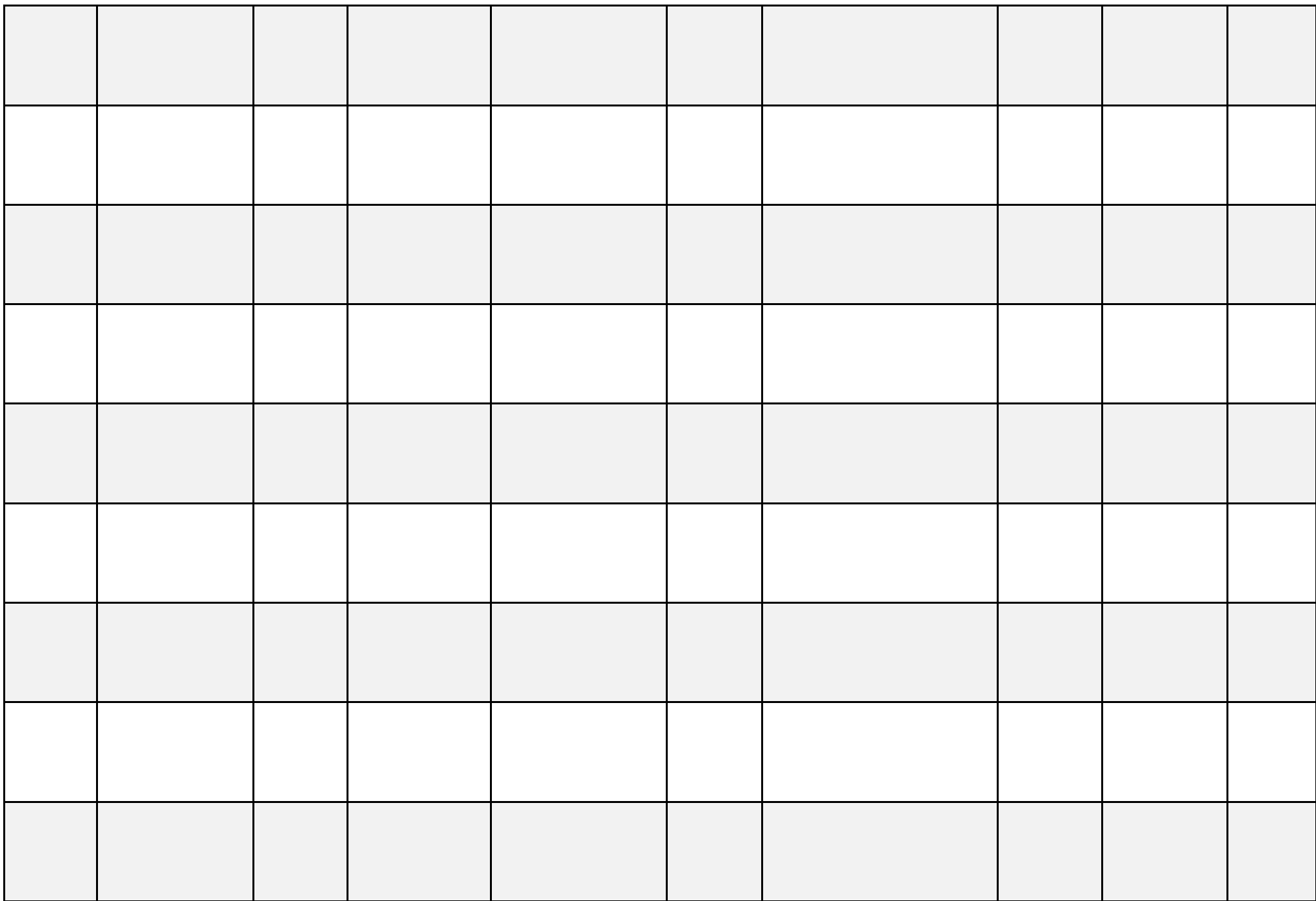
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

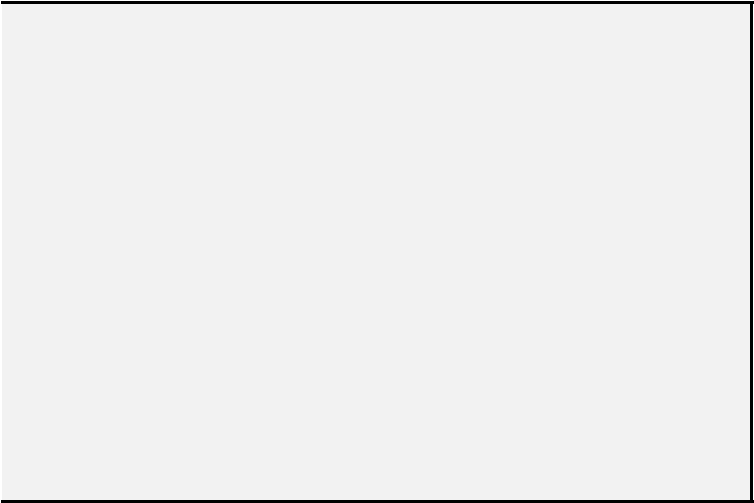
**Resumen Narrativo**

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

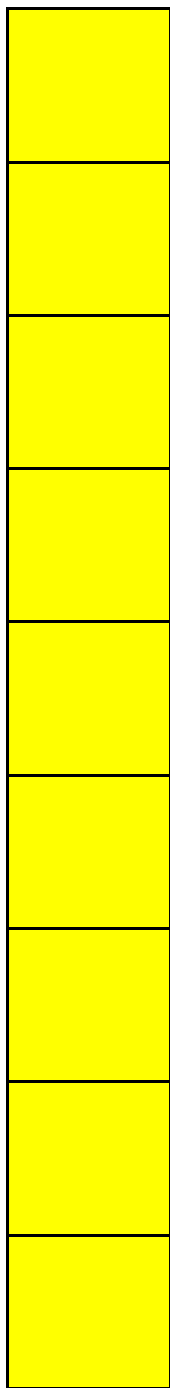
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

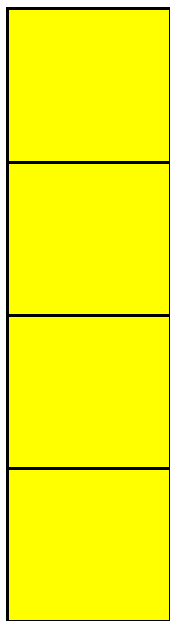
[illegible]



[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

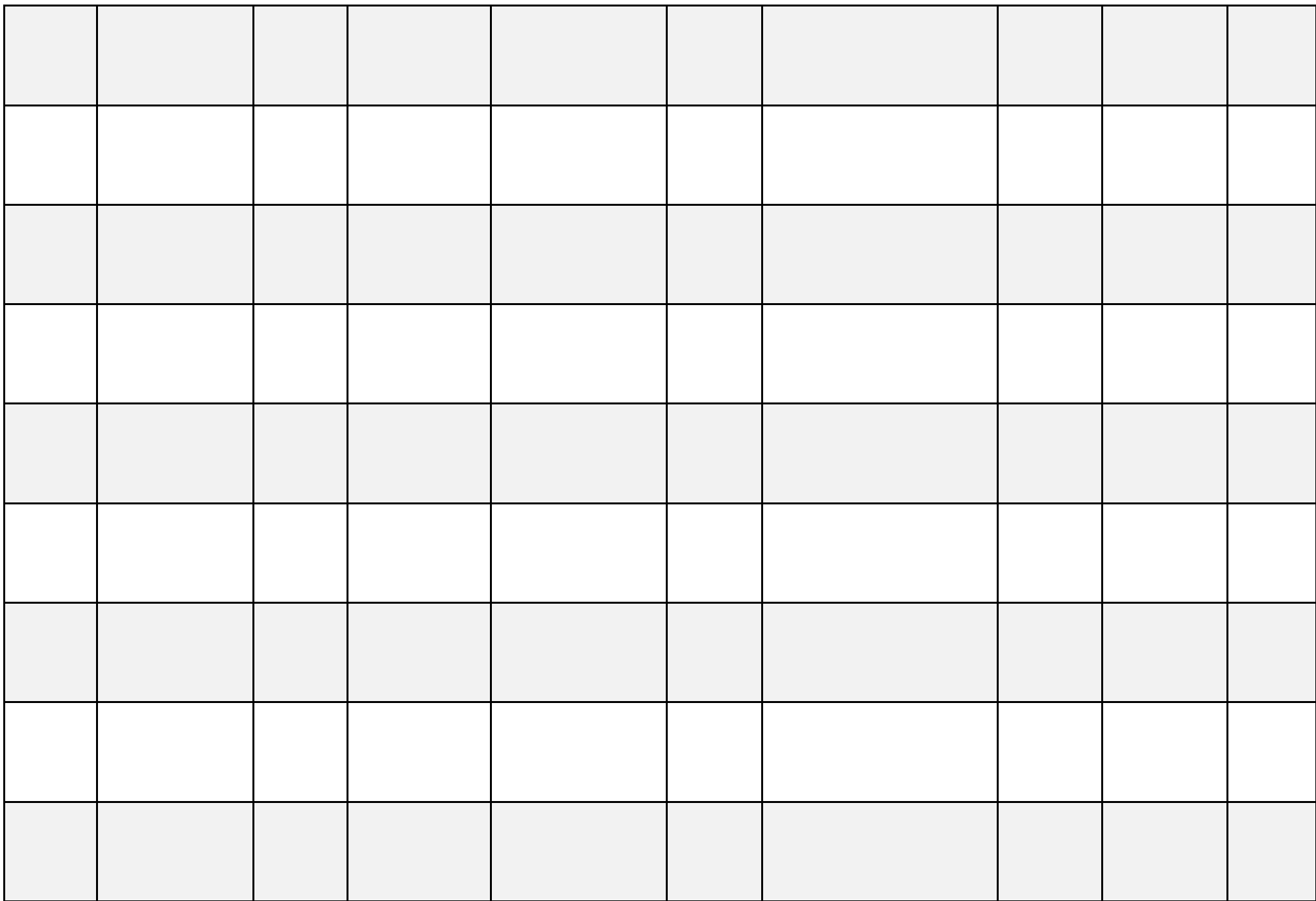
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

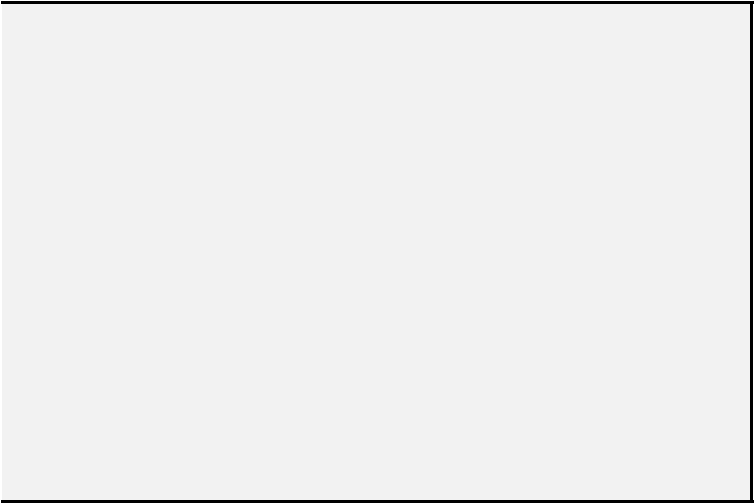
**Resumen Narrativo**

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

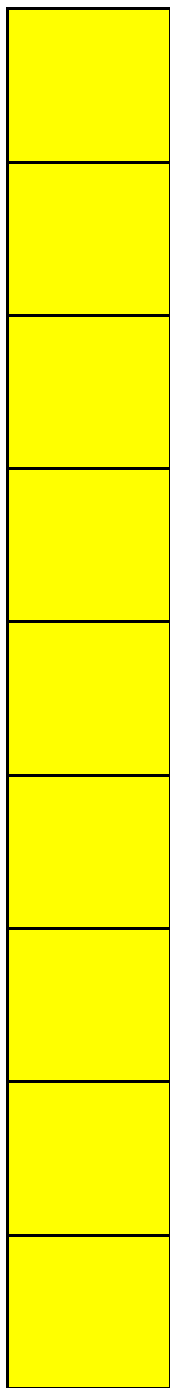
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

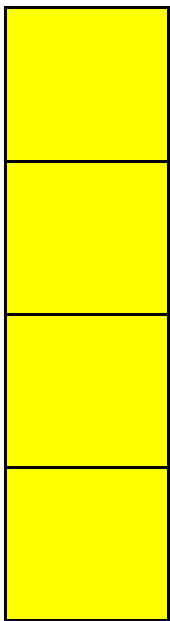
[illegible]



[illegible]







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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

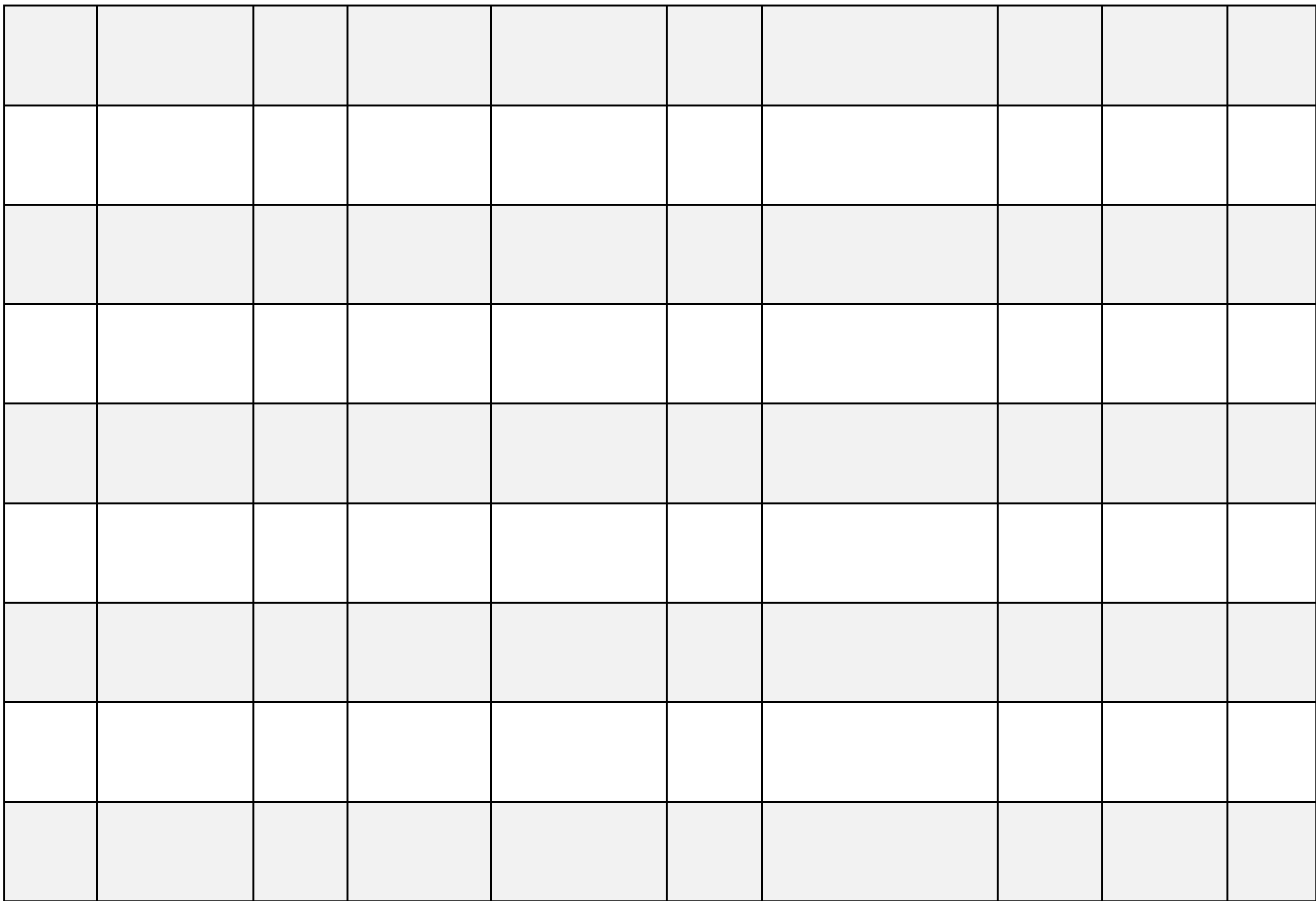
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

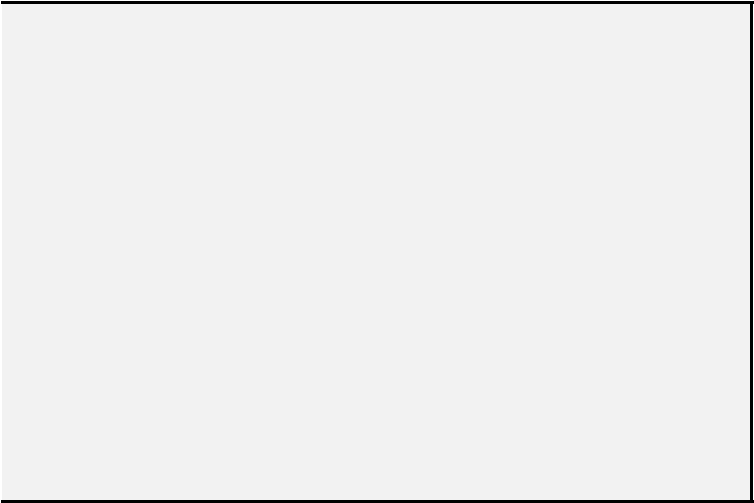
**Resumen Narrativo**

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

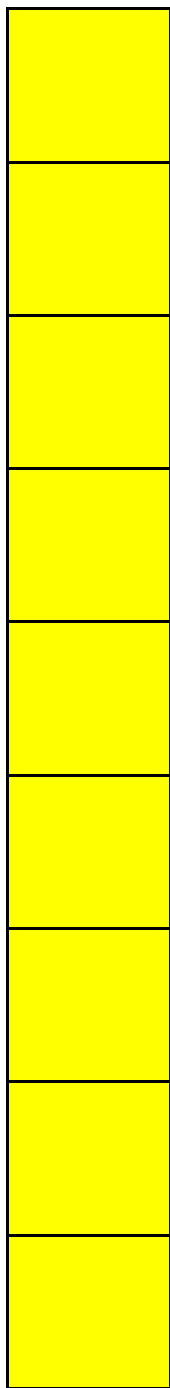
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

[illegible]

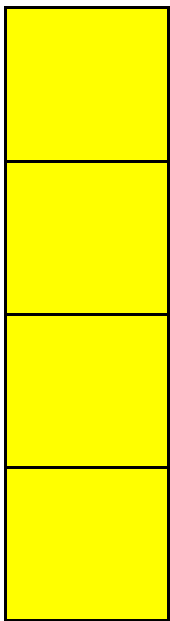


[illegible]







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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

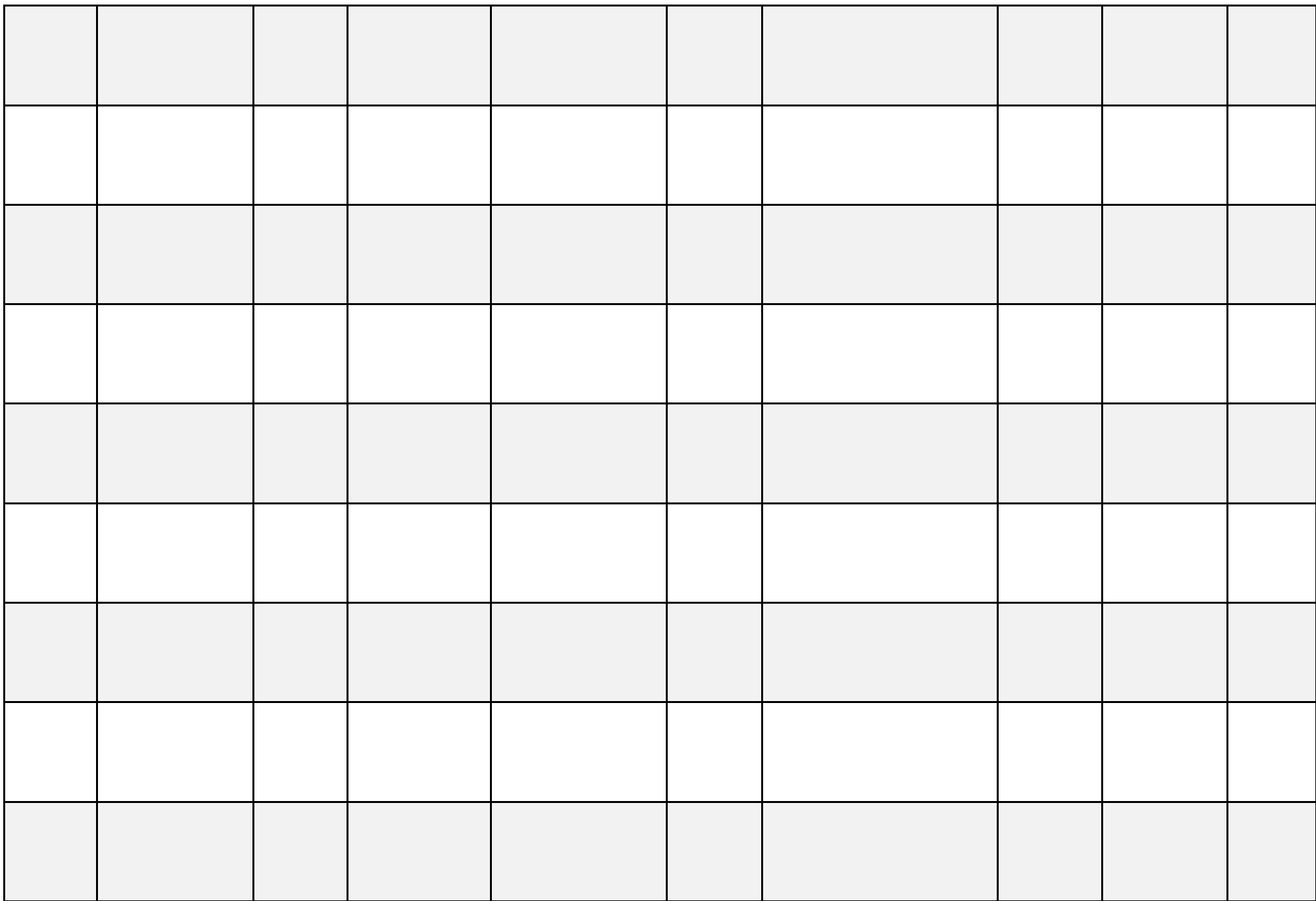
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

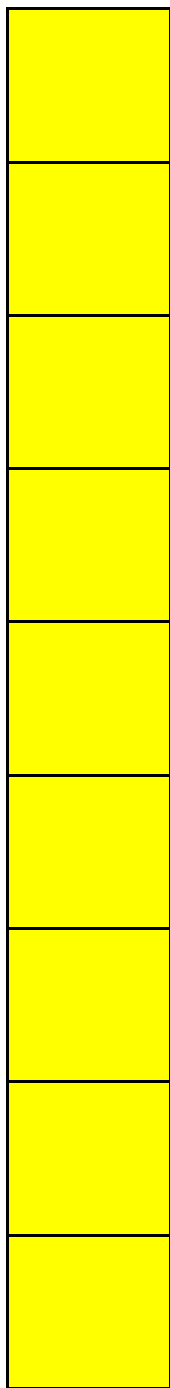
[illegible]

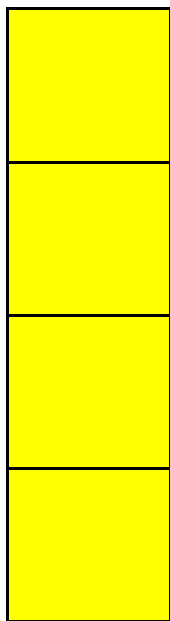










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

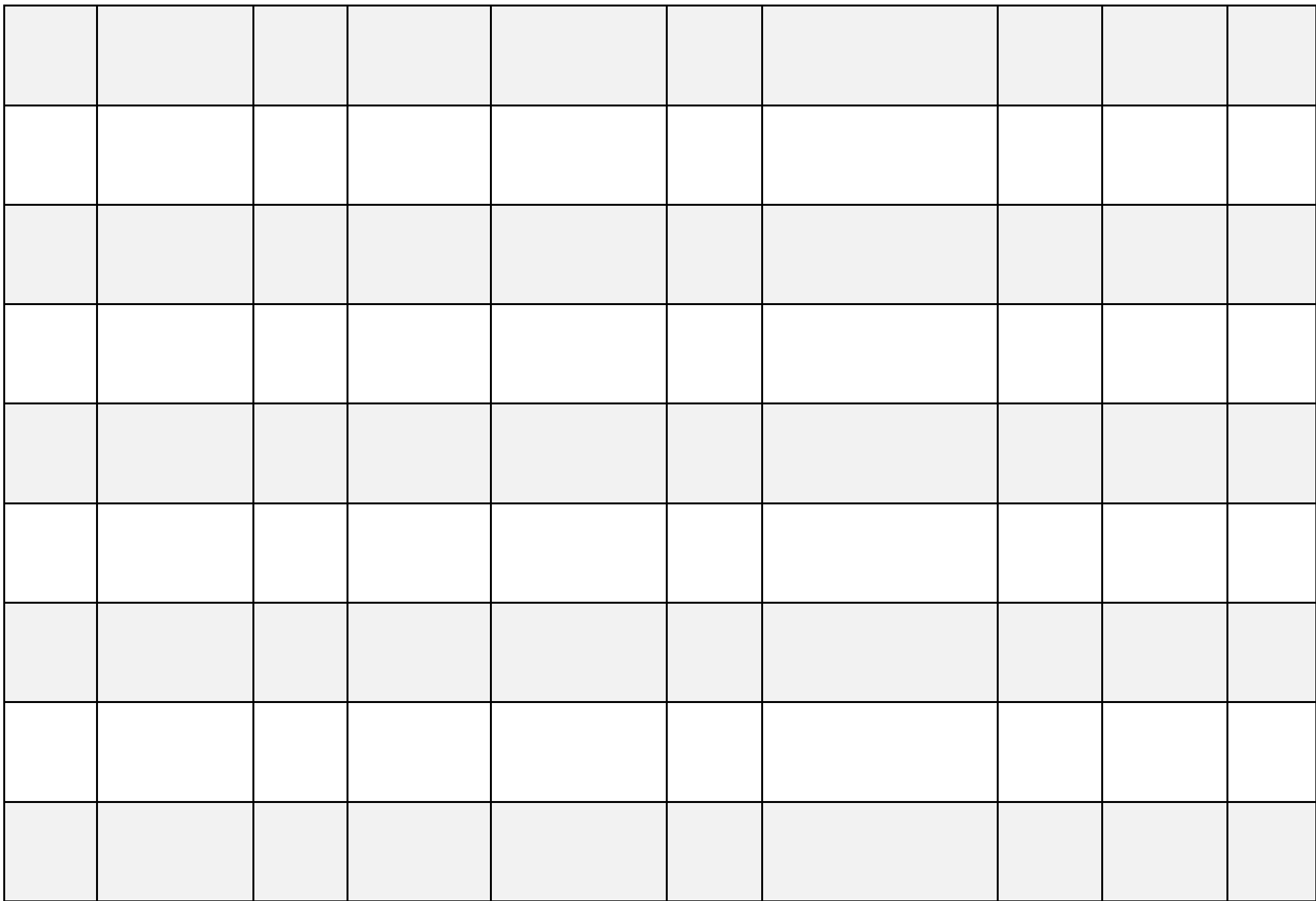
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

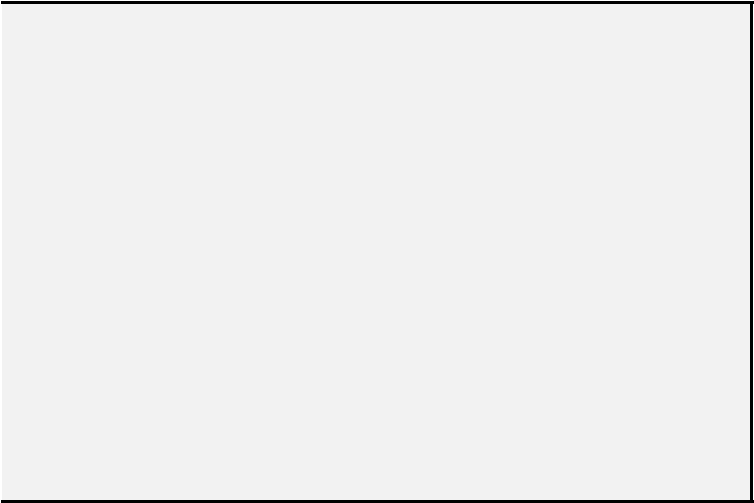
**Resumen Narrativo**

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

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

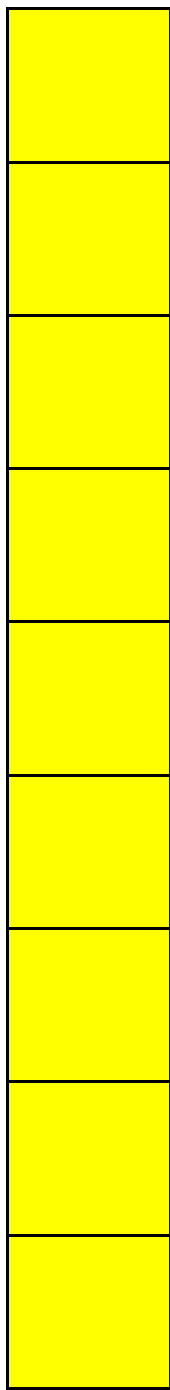
[illegible]

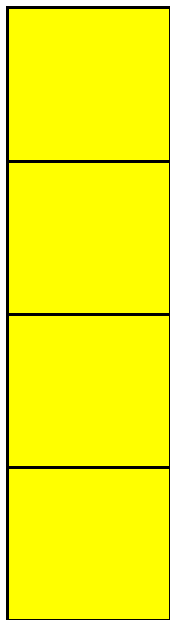




[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

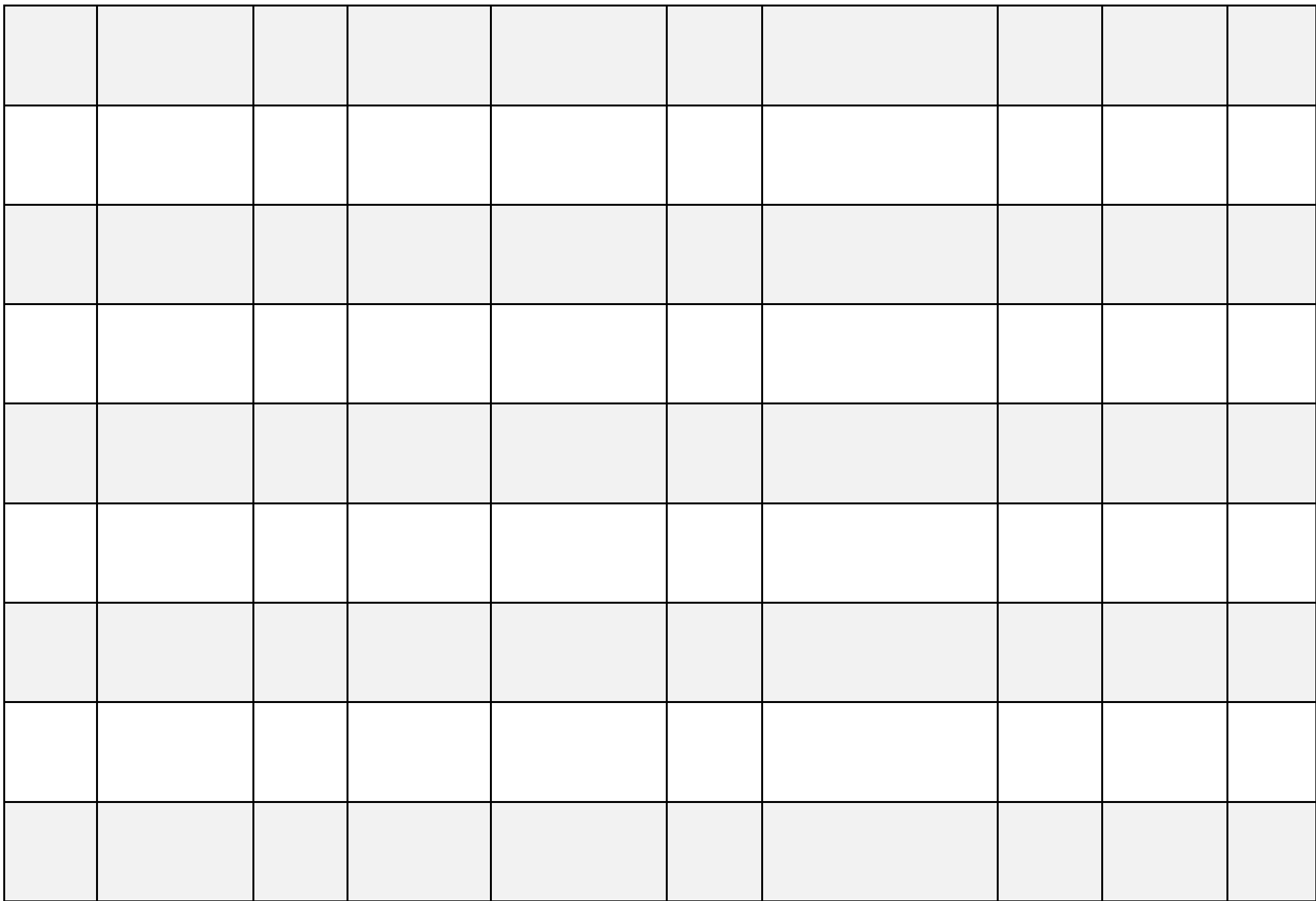
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

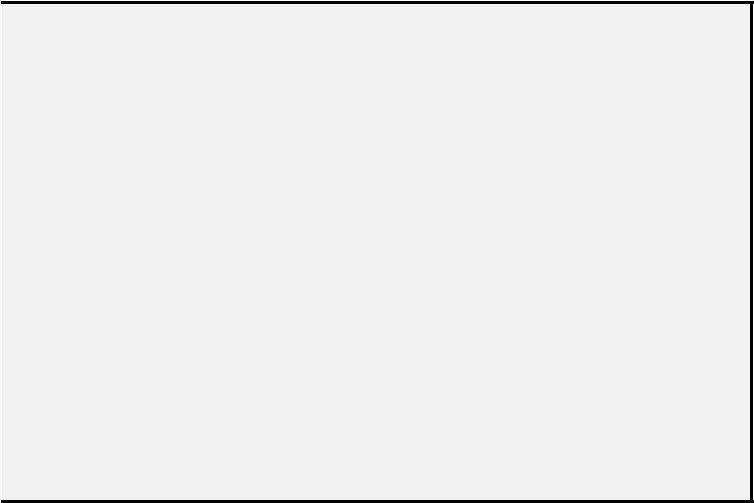
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

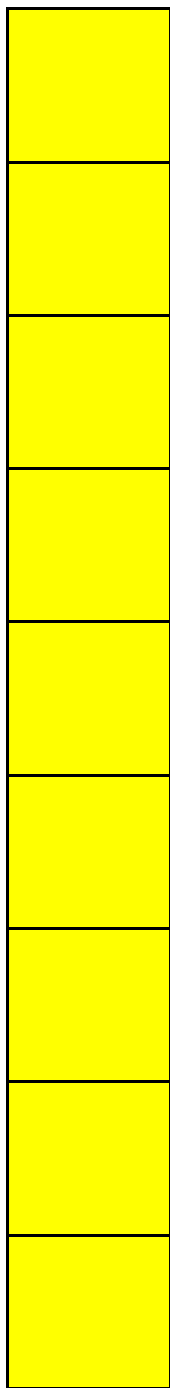
[illegible]

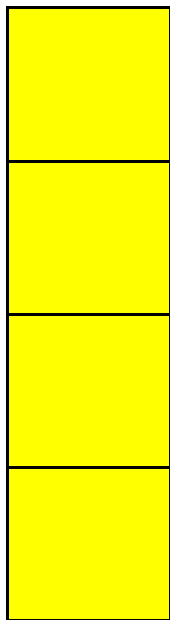










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

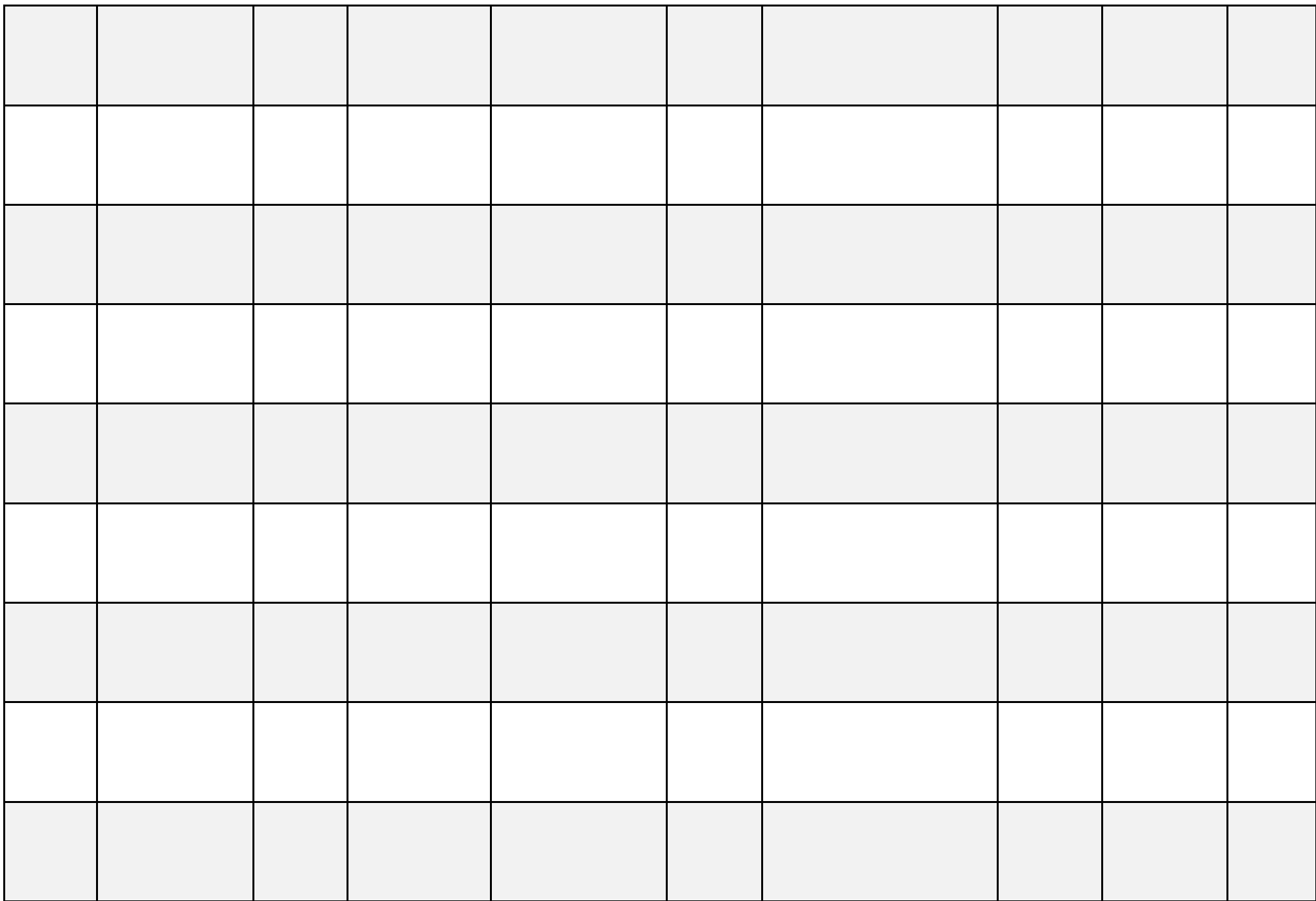
**Resumen Narrativo**

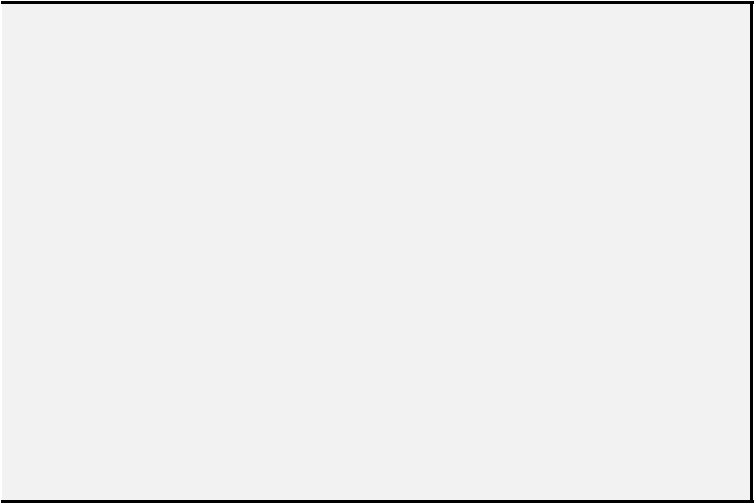
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

[illegible]

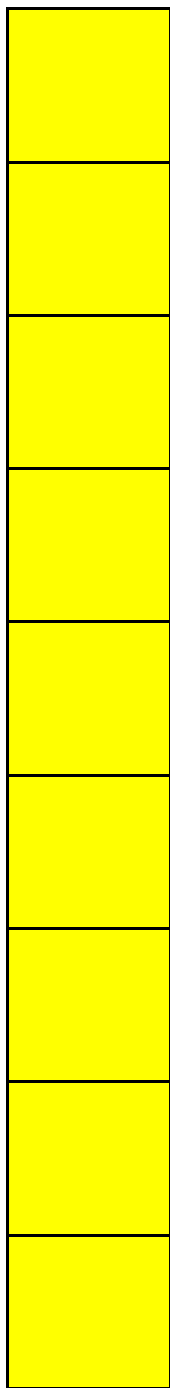


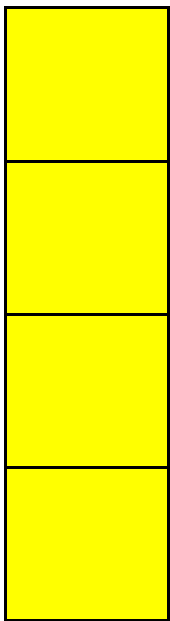


--

[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

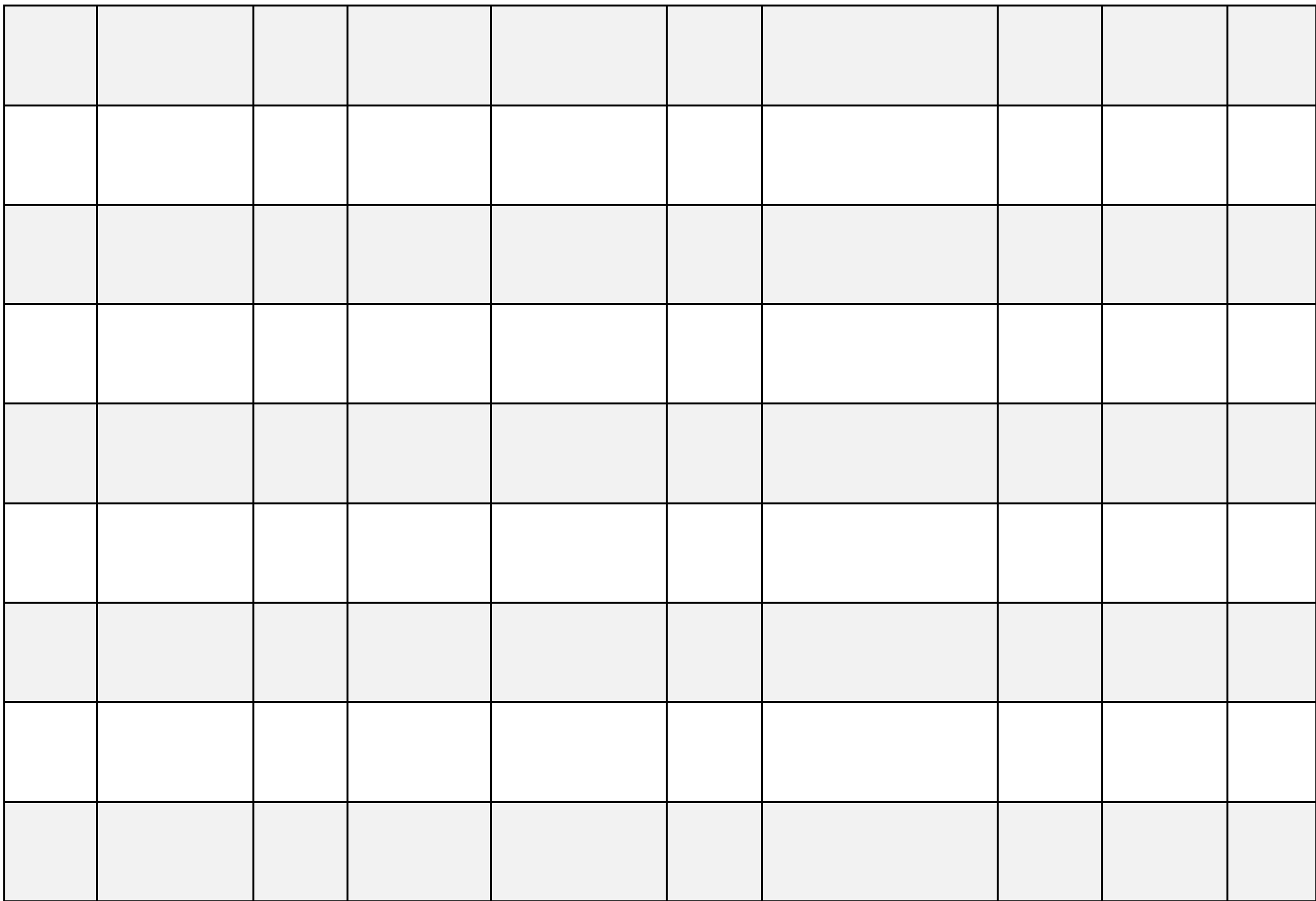
**Resumen Narrativo**

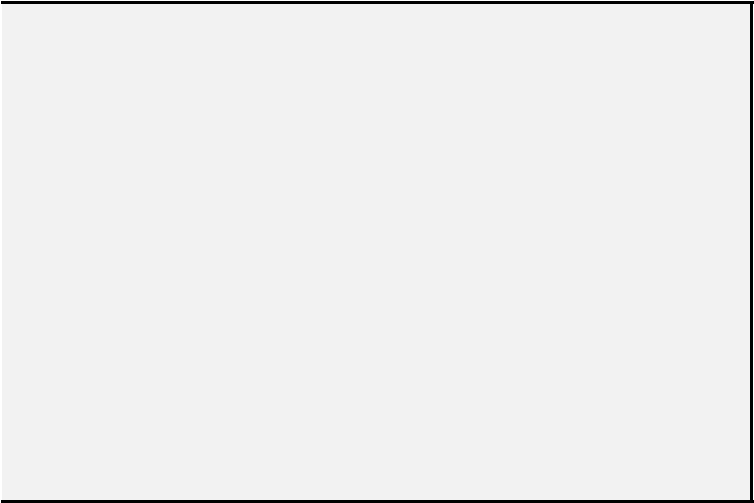
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.



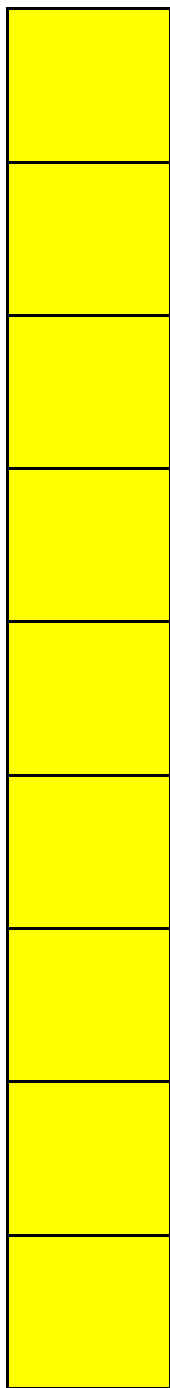
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

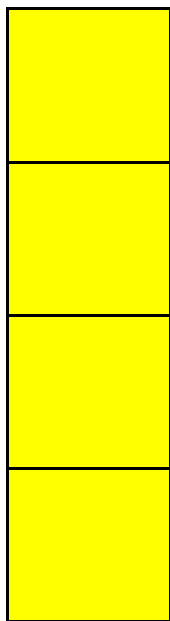
[illegible]



[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							



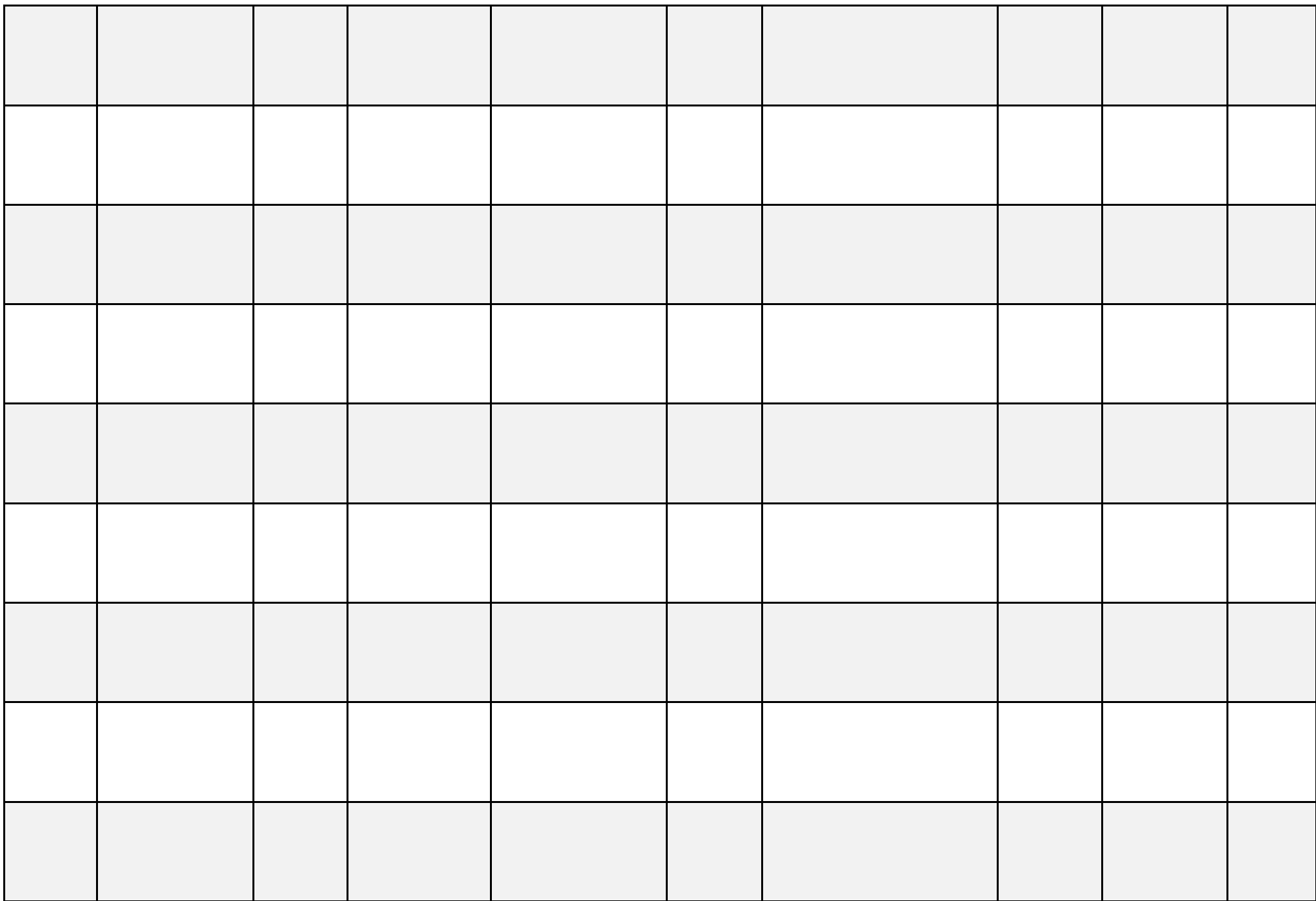
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

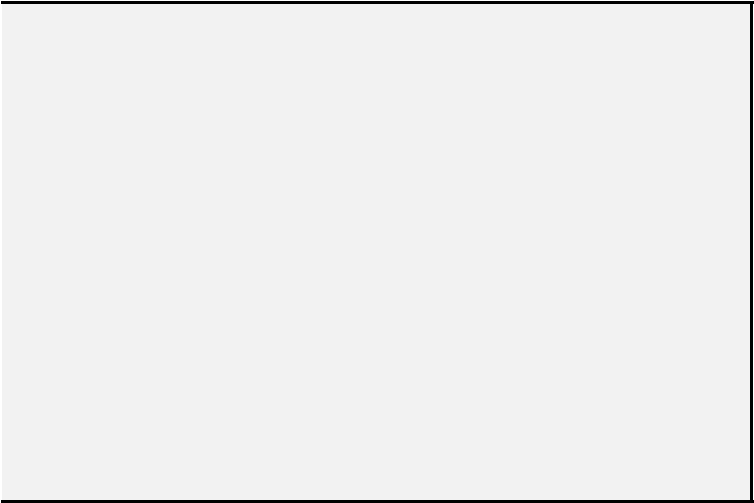
**Resumen Narrativo**

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

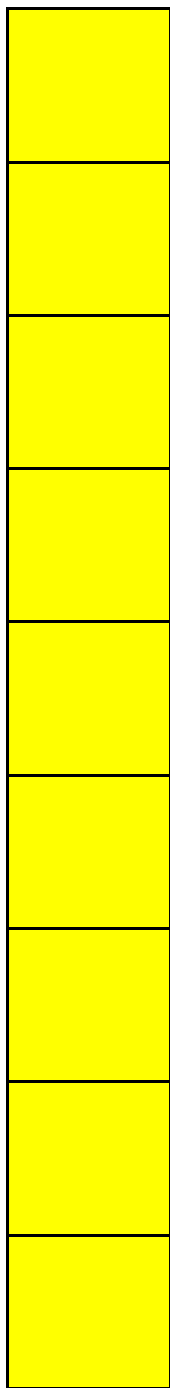
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

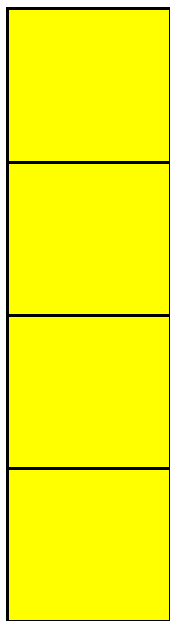
[illegible]



[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

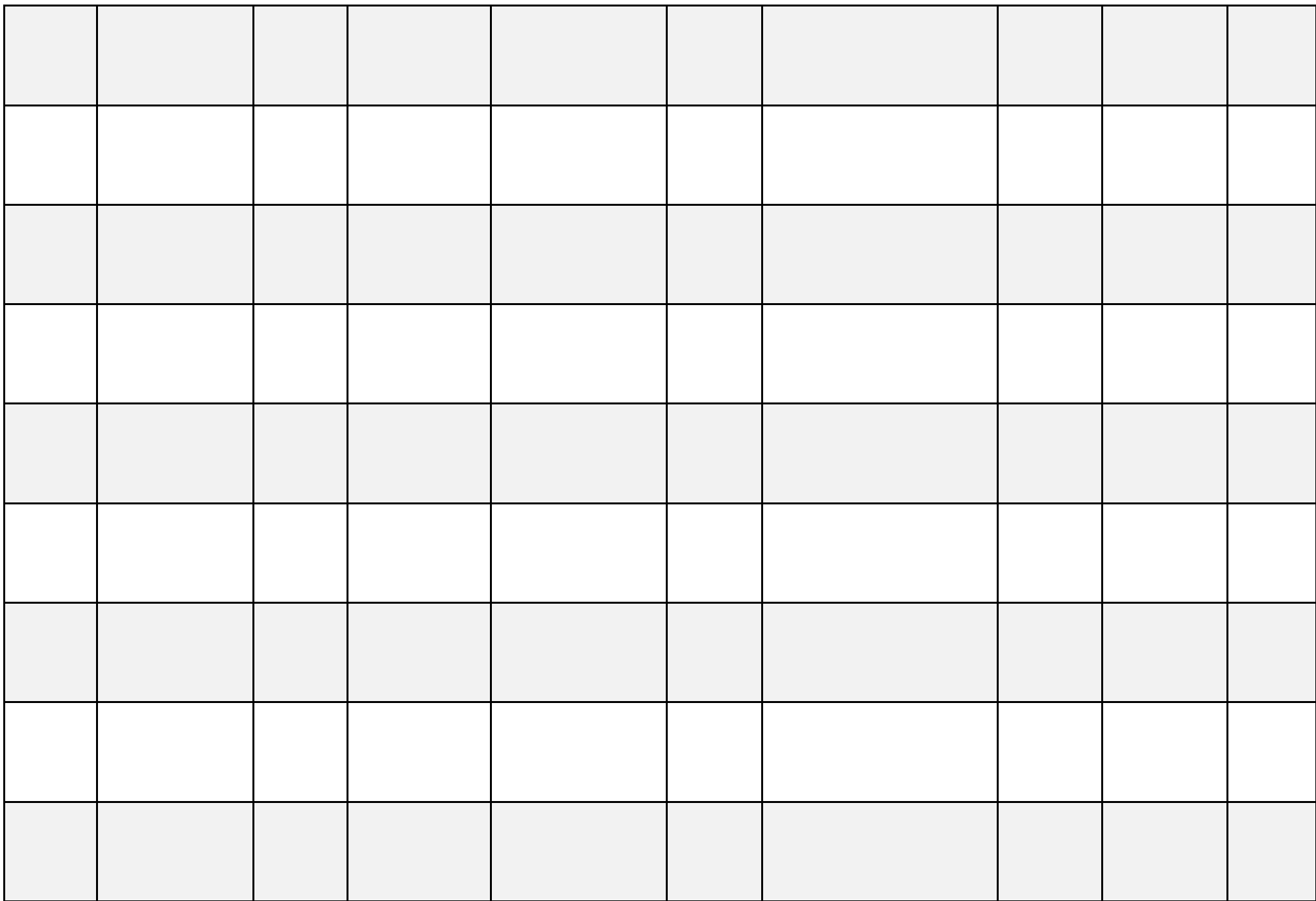
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

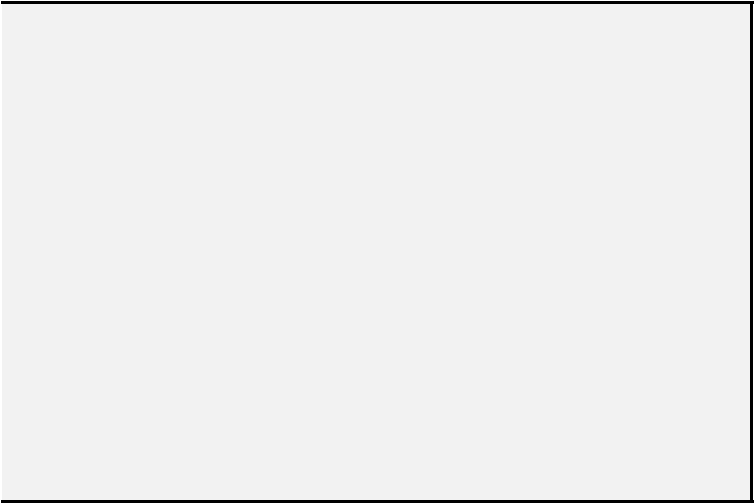
**Resumen Narrativo**

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

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

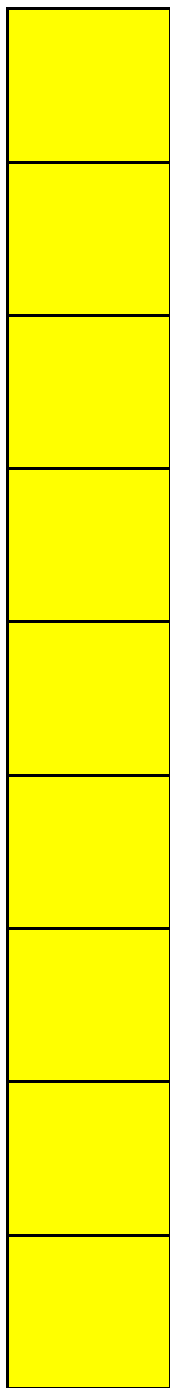
[illegible]

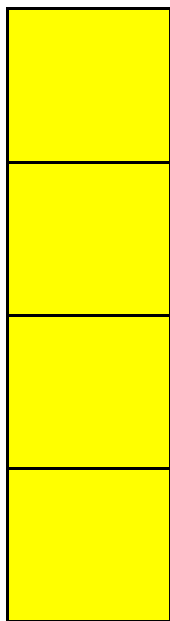


\_\_\_\_\_

[illegible]







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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

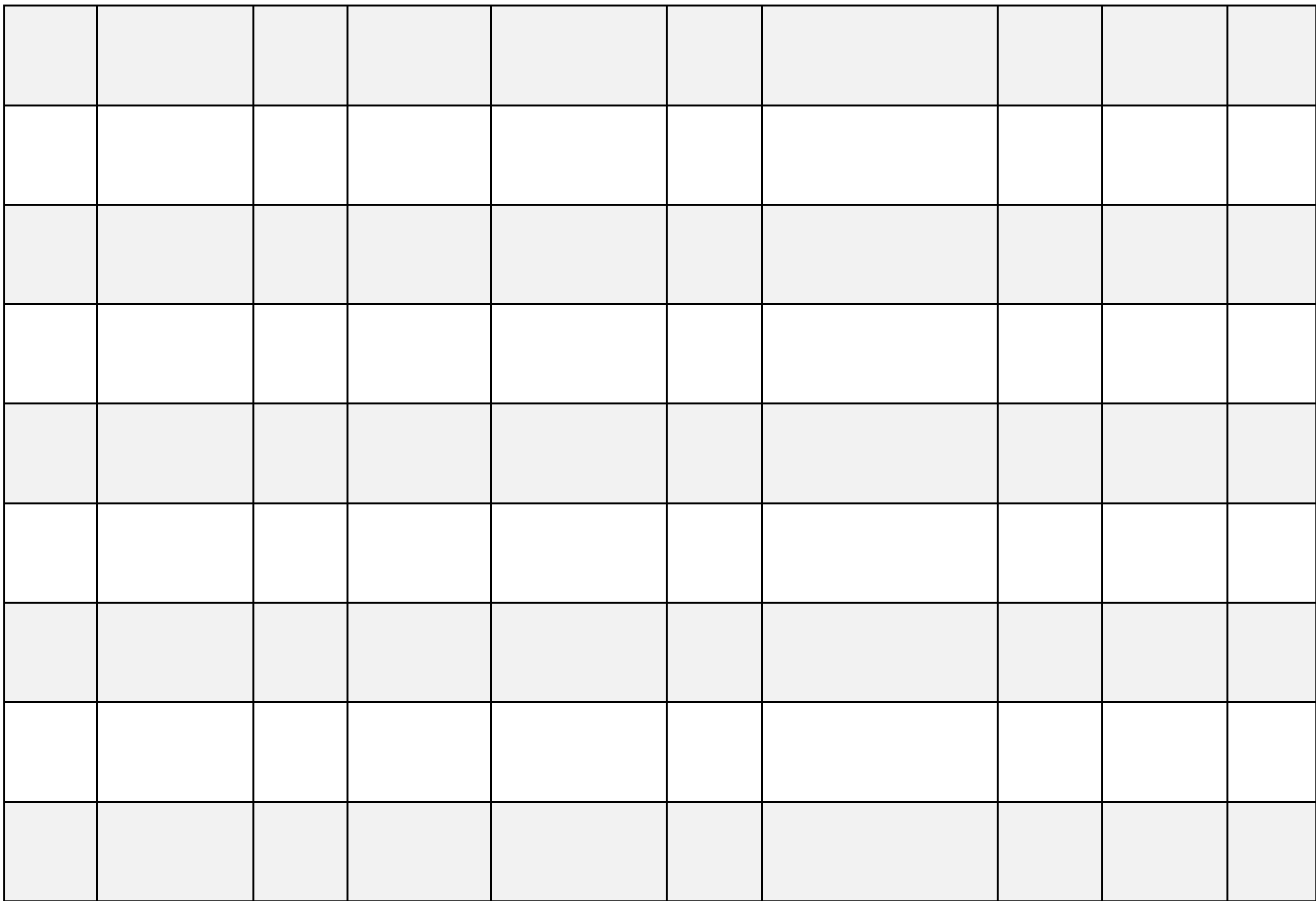
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

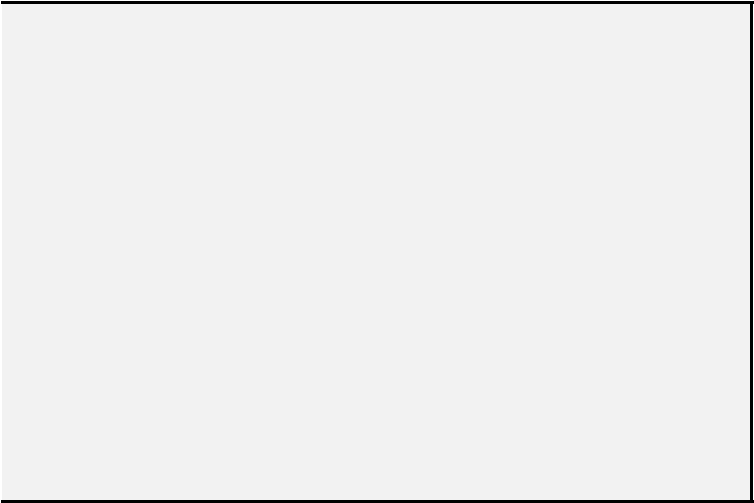
**Resumen Narrativo**

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

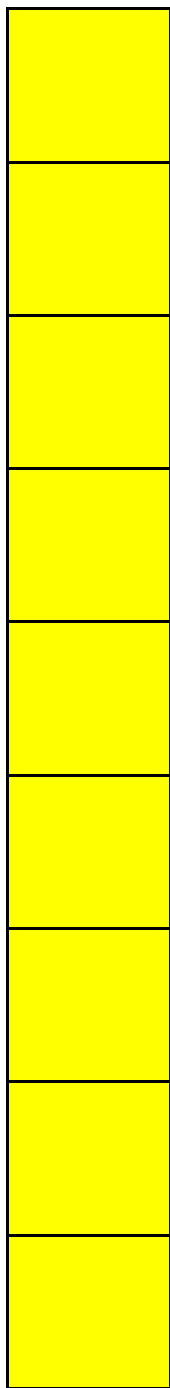
**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

[illegible]

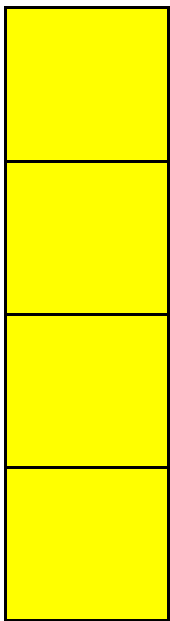










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

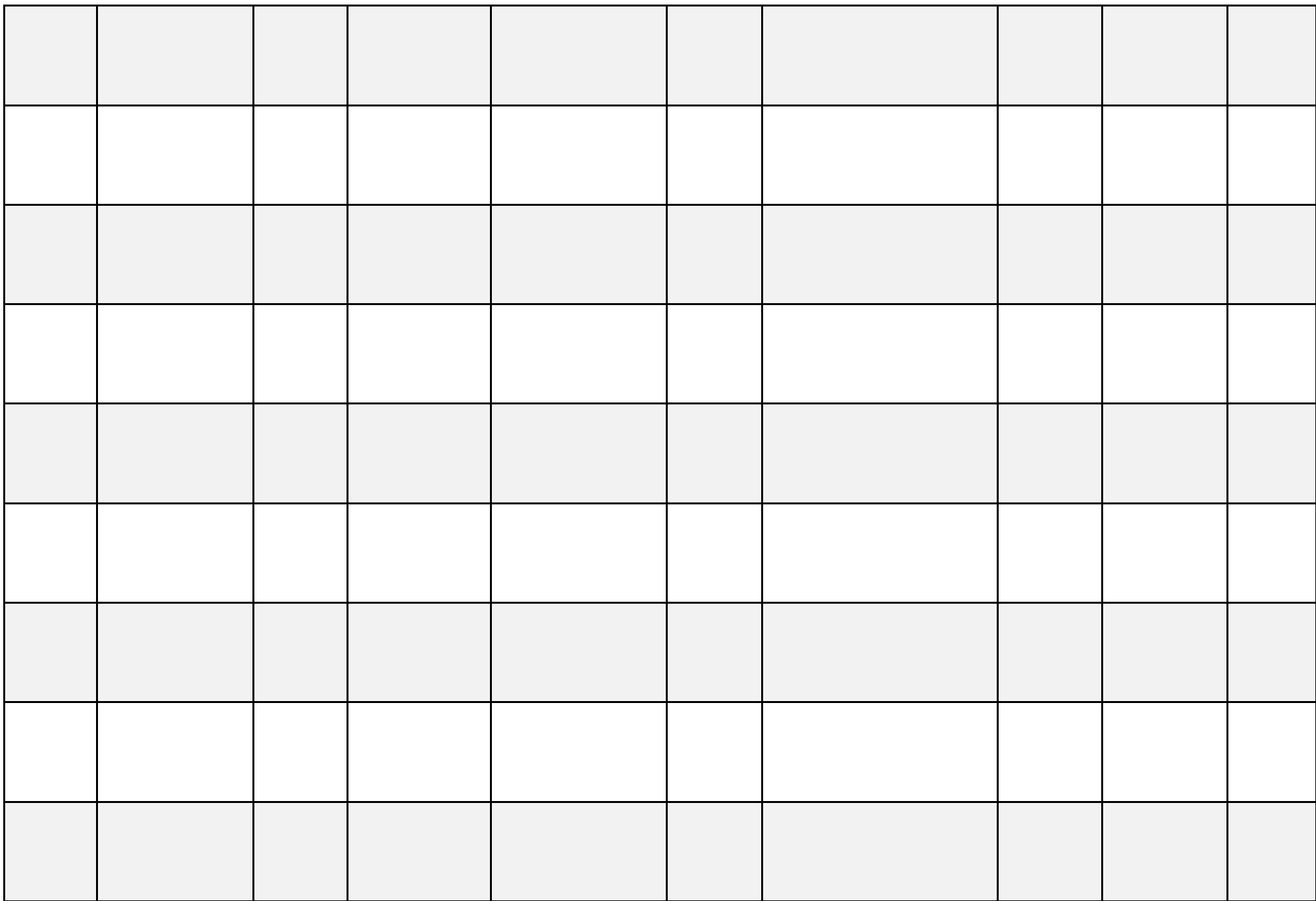
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

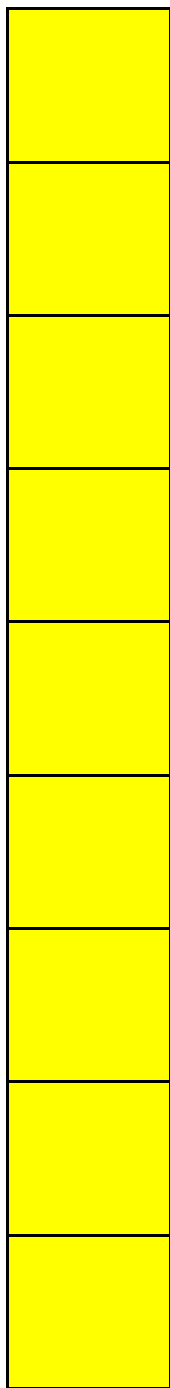
[illegible]

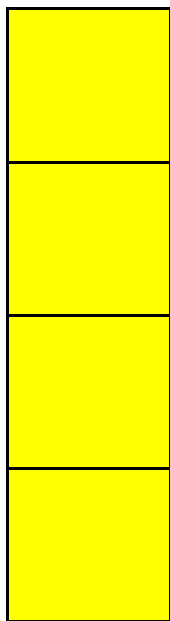





[illegible]







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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

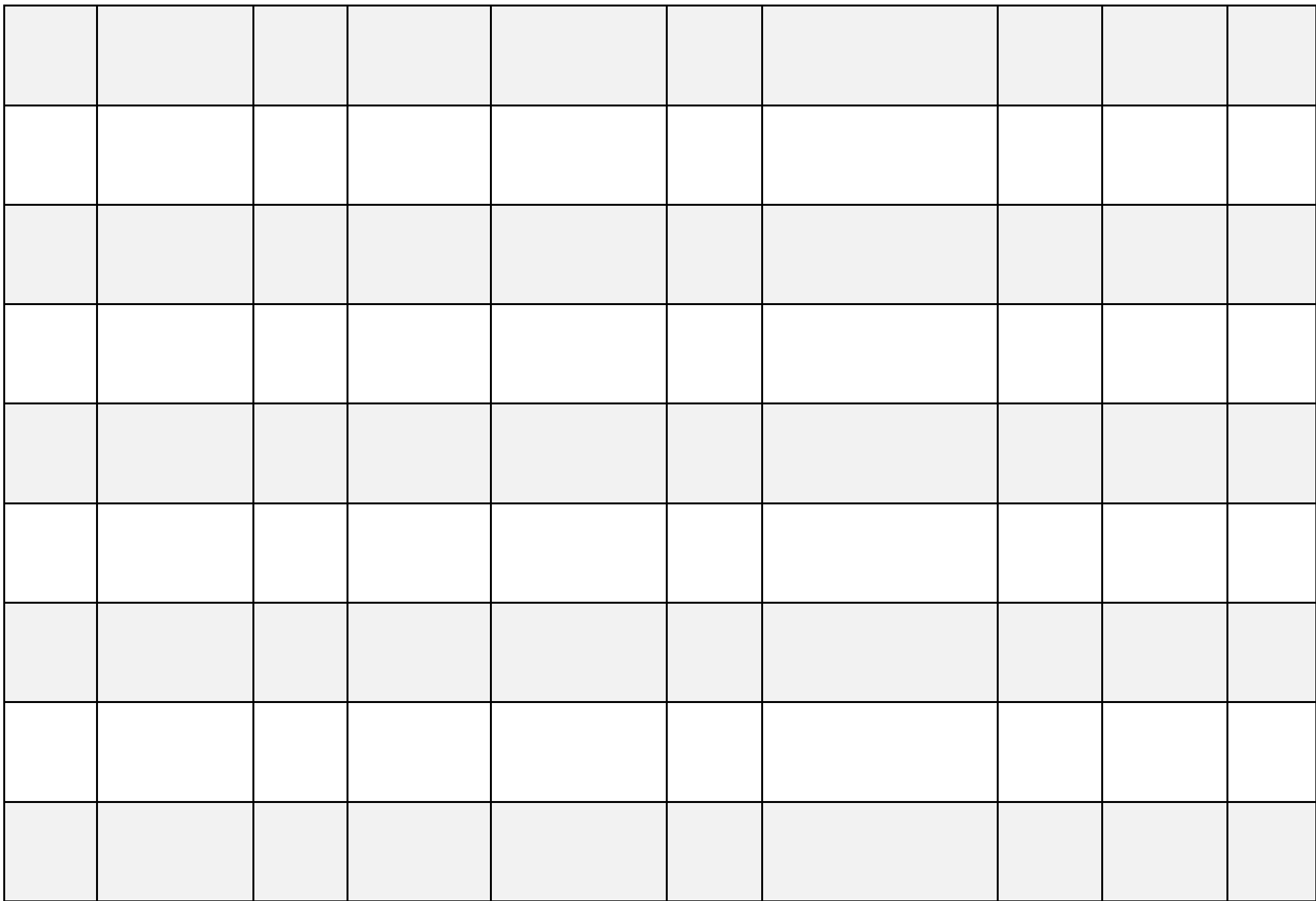
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

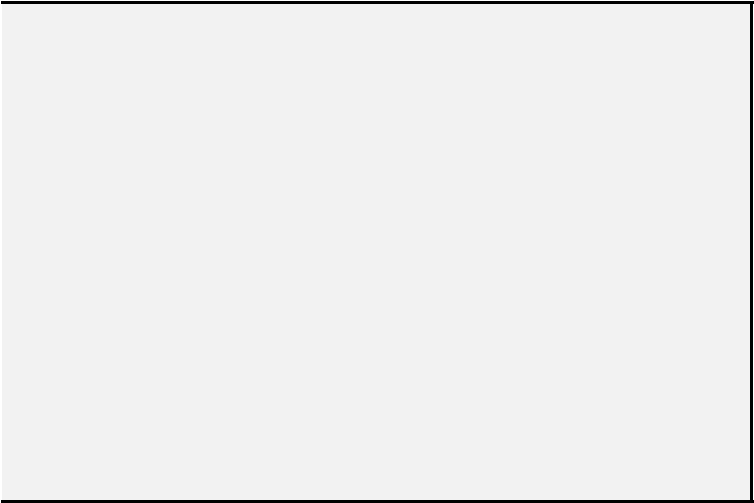
**Resumen Narrativo**

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

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

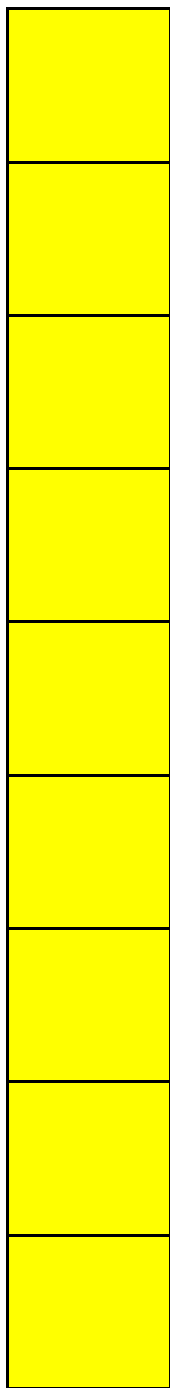
[illegible]

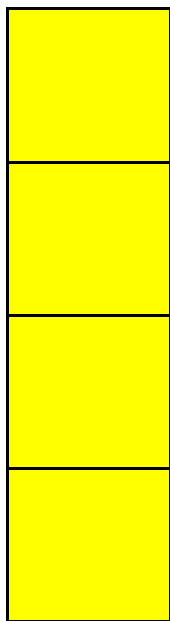




[illegible]





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:

0

Nombre del Componente:

#N/A

Número del Apoyo:

0

Nombre del Apoyo:

0

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							

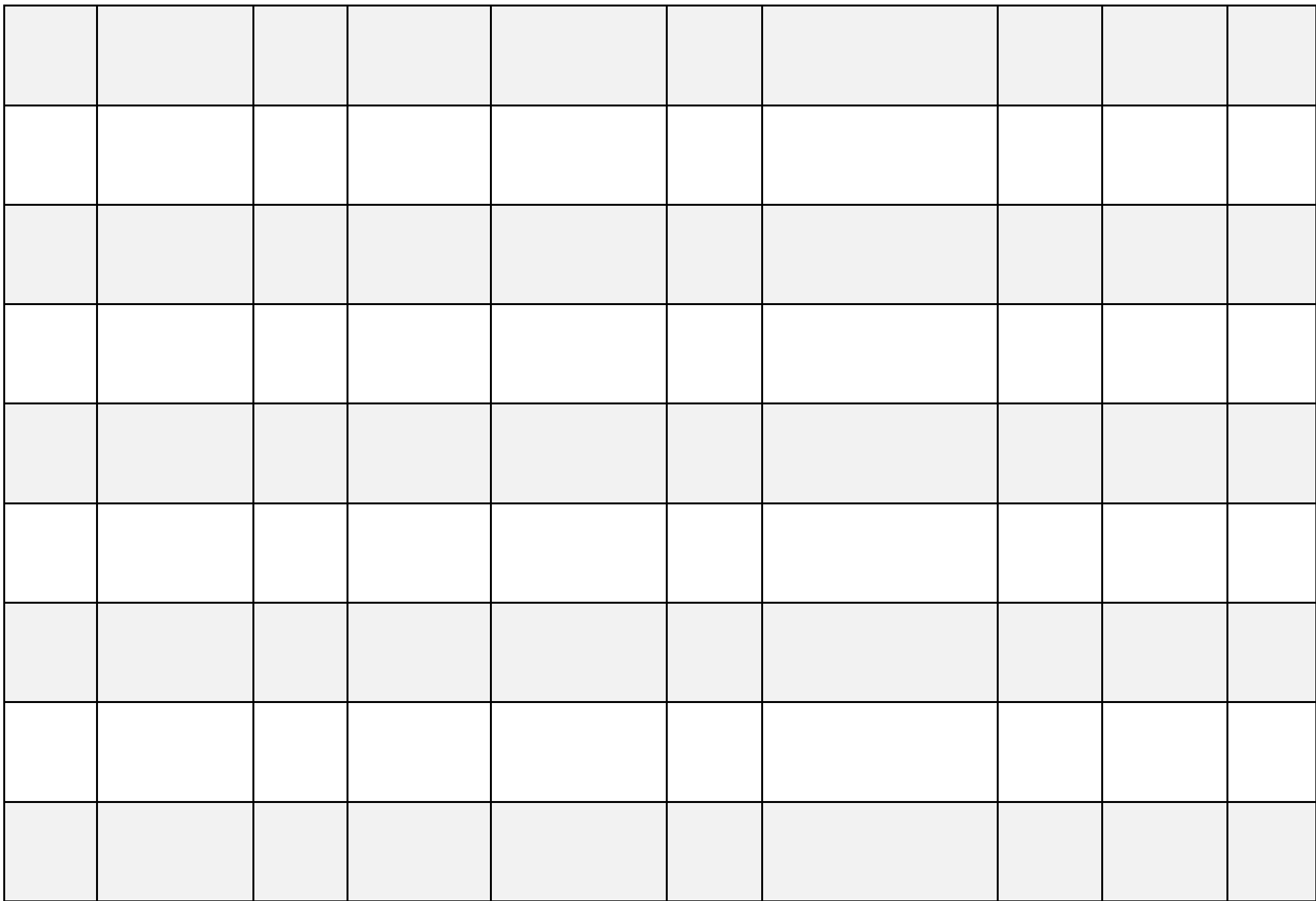
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

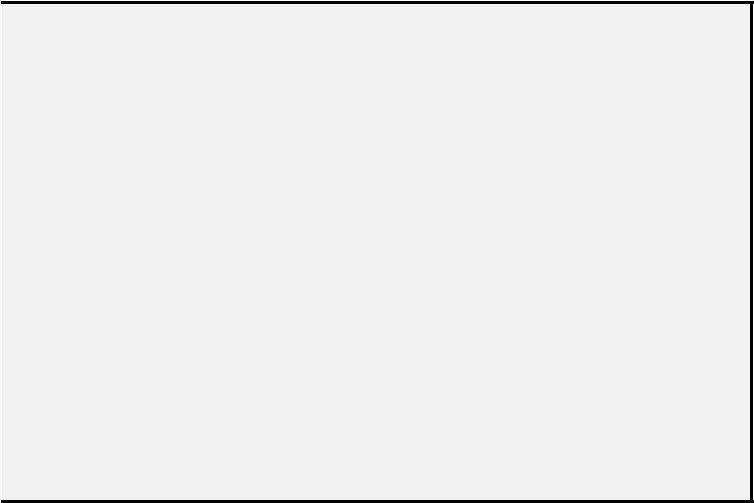
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

**DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN**

[illegible]





\_\_\_\_\_

[illegible]

