

# Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

## CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación: \_\_\_\_\_ Fecha de llenado DÍA: 17 MES: 06 AÑO: 2022  
ID del Programa (lo genera COEVAL) \_\_\_\_\_  
Clave de usuario: \_\_\_\_\_

## I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa: Salud Mental 1.2 Clave presupuestal: 40-8-6  
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable: Secretaría 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 del Estado de Morelos 3.2 Clave de la Unidad Administrativa: 40-8-6  
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 del Sistema DIF Morelos Teléfono 7773141010 Extensión 323  
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 \_\_\_\_\_  
Correo electrónico institucional dir.desarrollo.fortalecimientofamiliar@difmorelos.com

### 8. Datos del Enlace del Programa

Norma Olivia Mota Concha  
Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido  
Cargo Jefa de Departamento de Desarrollo Humano y Psicología Teléfono 7773187656 Extensión \_\_\_\_\_  
Correo electrónico institucional desarrollohumano.psicologia@difmorelos.com

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

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

1990

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

2. No

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

2. No

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

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?

Atención a la Salud Mental y Prevención de Riesgos Psicosociales

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

1. Brindar Orientación y Atención Psicológica a la Población que acude al Departamento de Desarrollo Humano y Psicología, a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.
2. Atender de manera grupal a los interesados en obtener información y herramientas de un tema o problema específico, a través de Pláticas preventivas y Talleres Psicoeducativos, Promoción de Servicios.
3. Fortalecer los conocimientos teóricos y técnicos con los que cuentan los psicólogos y psicólogas, con el propósito de ser eficientes y elevar la calidad de la atención que brindan a la población.
- 4.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Niños, Niñas, Adolescentes y Adultos

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?	<input type="text"/>	18.1 Unidad de Medida	<input type="text" value="Personas"/>
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?	<input type="text"/>	19.1 Unidad de Medida	<input type="text" value="Personas"/>
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?	<input type="text"/>	20.1 Unidad de Medida	<input type="text" value="Personas"/>

**V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA**

21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?	\$ <input type="text"/>
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?	\$ <input type="text"/>

**VI. COPARTICIPACIÓN CON OTROS PROGRAMAS**

23. Con base en la normatividad del programa, ¿se tienen previstos esquemas de coparticipación con otros programas, instancias de gobierno, instituciones, asociaciones y/o beneficiarios?

1. Sí      2. No → PASAR A 28      SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA     

Núm.	24. Participante	25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC. <small>PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS</small>	26. Orden de gobierno <small>PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA</small>	27. Tipo de participación
1				
2				
3				
4				
5				

**VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO**

28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

1. Educación	<input type="text"/>	3. Alimentación	<input type="text"/>	5. Medio Ambiente	<input type="text"/>	7. Seguridad Social	<input type="text"/>	9. Bienestar Económico	<input type="text"/>
2. Salud	<input checked="" type="text"/>	4. Vivienda	<input type="text"/>	6. Trabajo	<input type="text"/>	8. No discriminación	<input type="text"/>	10. Ninguno	<input type="text"/>

**VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA**

29. ¿El programa cuenta con componente(s), subprograma(s), vertiente(s) o modalidad(es)?

1. Sí      2. No → PASAR A 34      SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA     

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad	31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad	32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad	33. Total de apoyos que forman este componente, subprograma, o modalidad
1	Orientación y Atención Psicológica	Brindar Orientación y Atención Psicológica a la Población que acude al Departamento de Desarrollo Humano y Psicología, a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.	Niños, Niñas, Adolescentes, Adultos jóvenes, Adultos de edad media y Adultos mayores	1
2	Prevención y Promoción de la Salud Mental	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida	Adultos	1










**XII. OBSERVACIONES**

--

**FIRMAS**

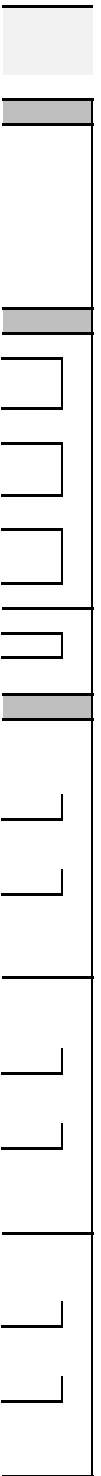
**ELABORÓ**

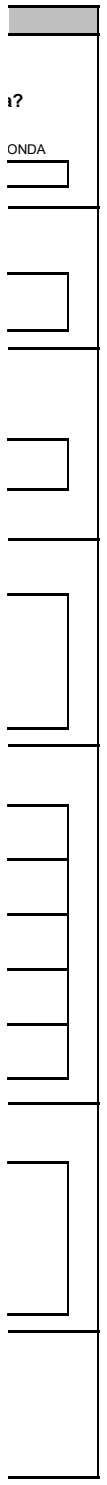
**AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA**

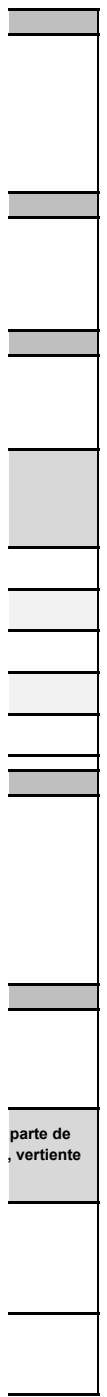
\_\_\_\_\_  
 Norma Olivia Mota Concha  
 Jefa de Departamentode Desarrollo Humano y Psicología

\_\_\_\_\_  
 Diana Monter Rosales  
 Directora de Desarrollo y Fortalecimiento Familiar







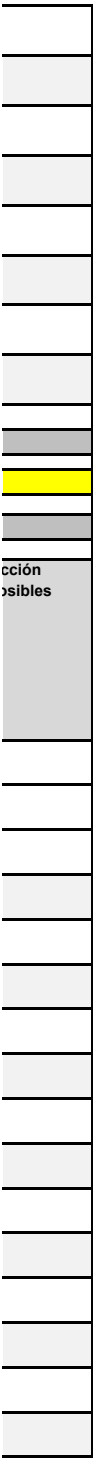


parte de  
vertiente













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	_C5_Grupos_vulnerables		9. Otro grupo vulnerable	Adultos que soliciten orientación y atención psicológica, para niños, niñas, adolescentes, adultos y adult		
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							

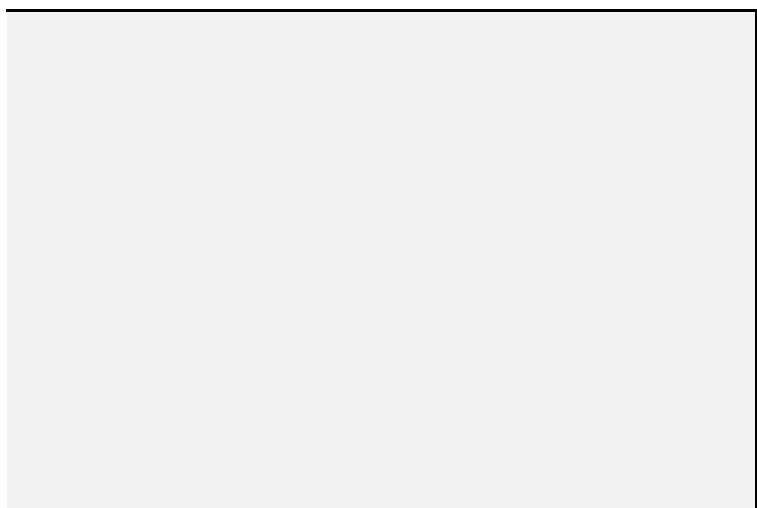
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

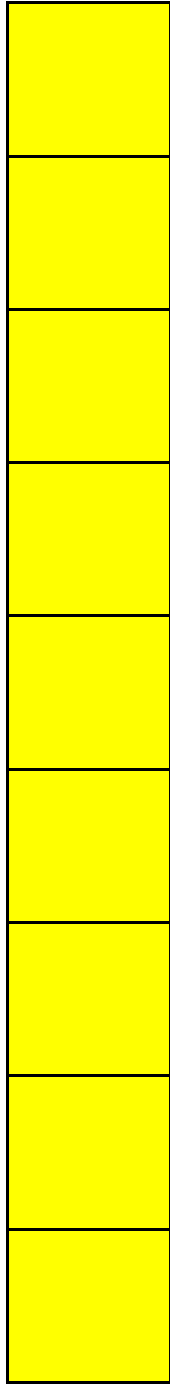
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.



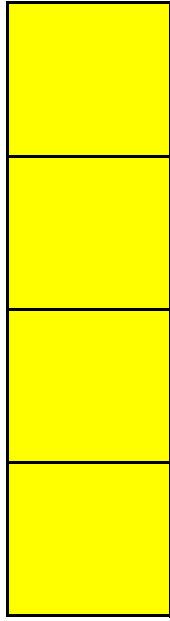










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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	_C5_Grupos_vulnerables		9. Otro grupo vulnerable		A través de Pláticas preventivas, talleres psicoeducativos y promoción de servicios, dirigido a niños. Niñas, adolescentes		
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							

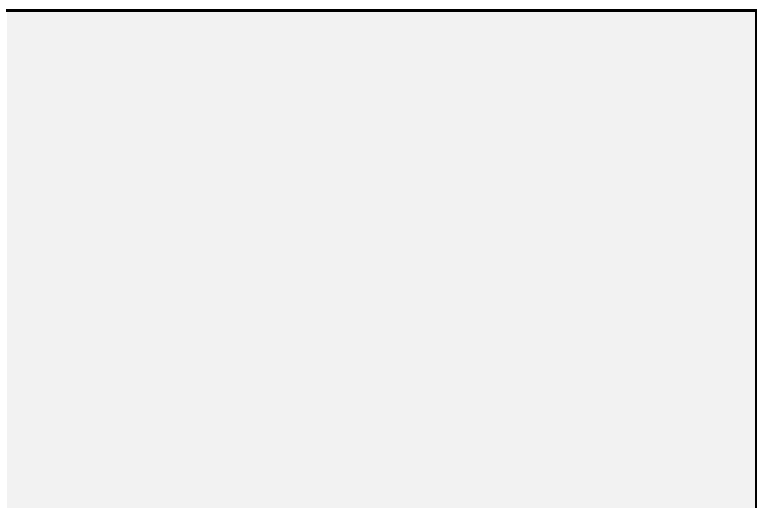
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

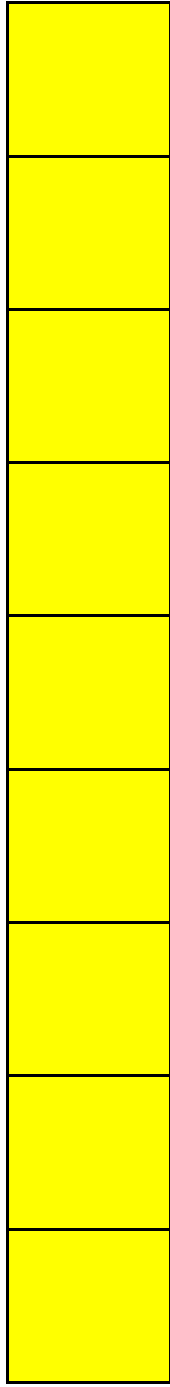


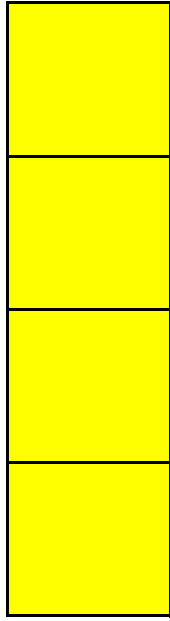










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

3

Nombre del Componente:

Profesionalización a Psicólogos de los Sistemas DIF E

Número del Apoyo:

1

Nombre del Apoyo:

Capacitación y Actualización

Criterios	A	B	C		D	E	F
	Catálogo	Subcatálogo	Criterio		Criterio específico	Criterio abierto	Condición edad mínima
Criterio 1	_C5_Grupos_vulnerables		9. Otro grupo vulnerable				
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							

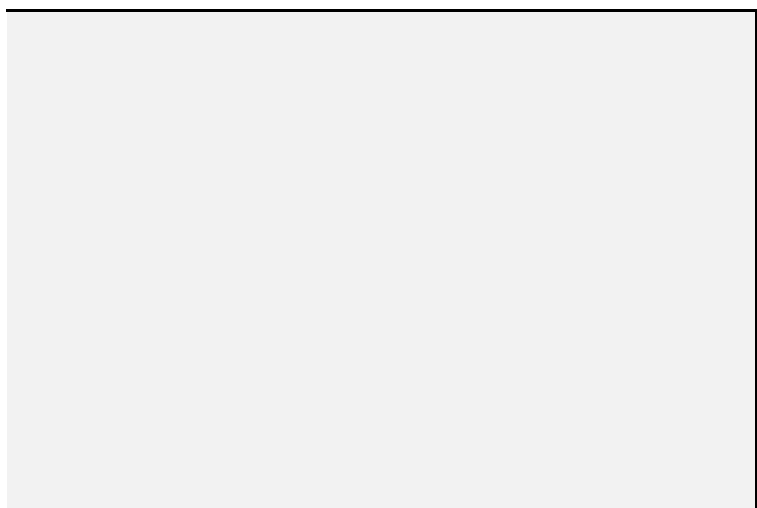
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

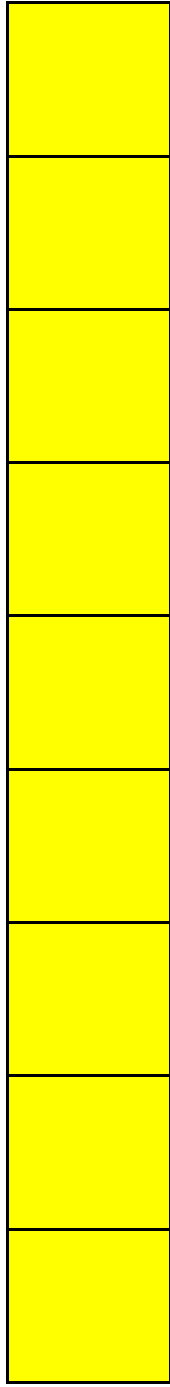


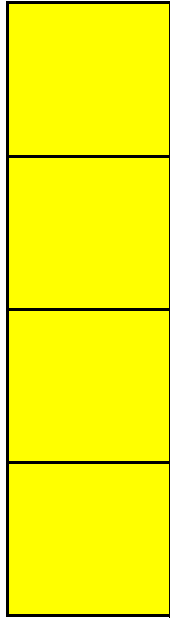










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

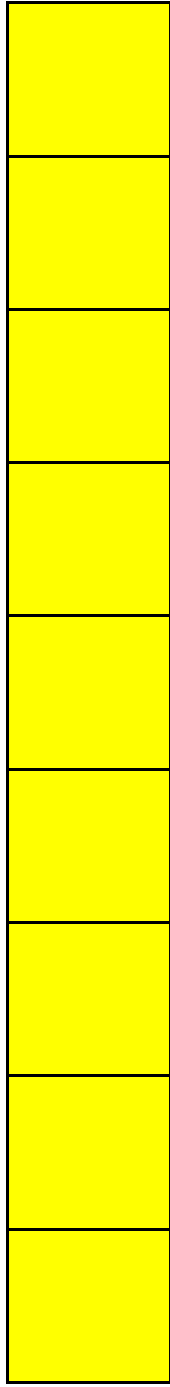


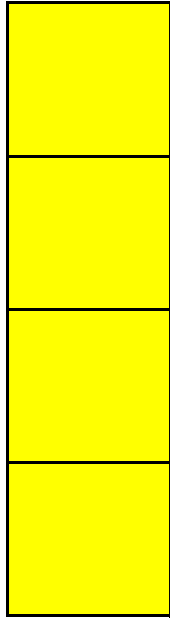










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

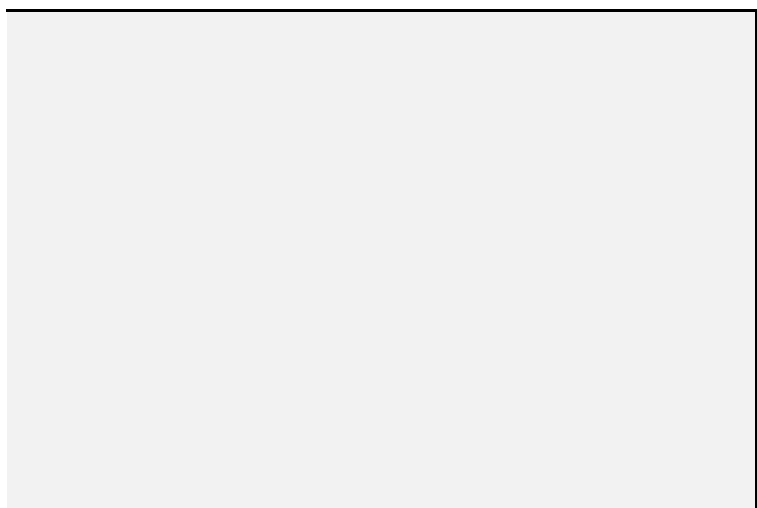
**Resumen Narrativo**

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

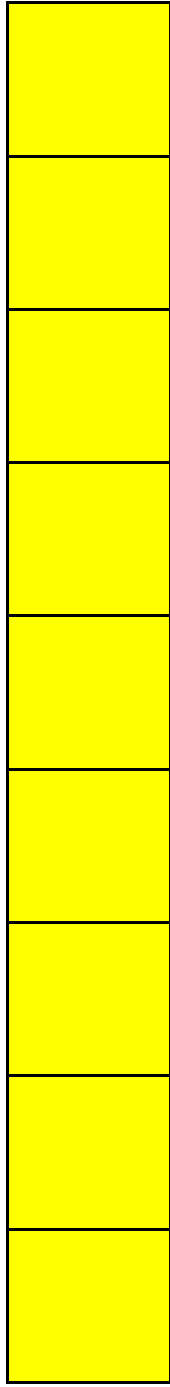


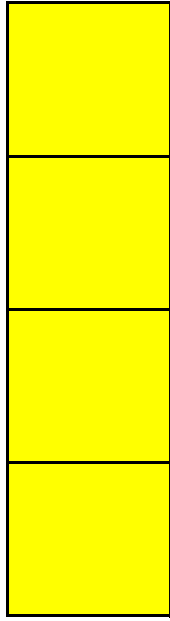










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

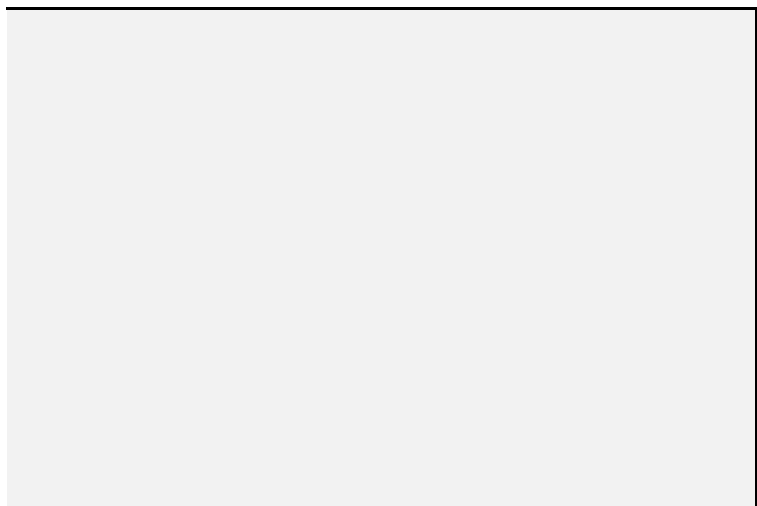
**Resumen Narrativo**

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

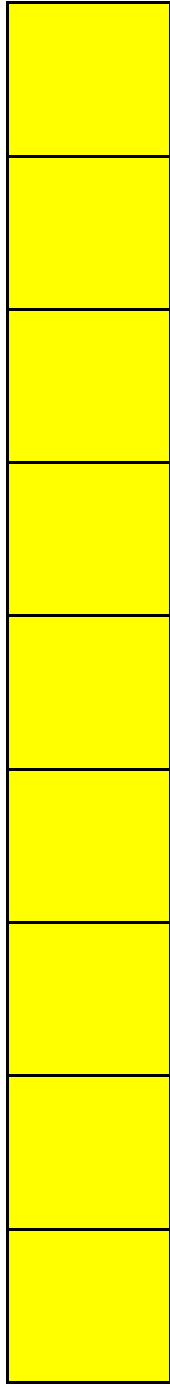


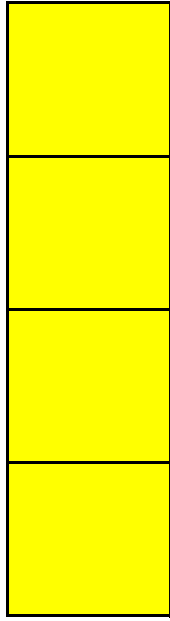










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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



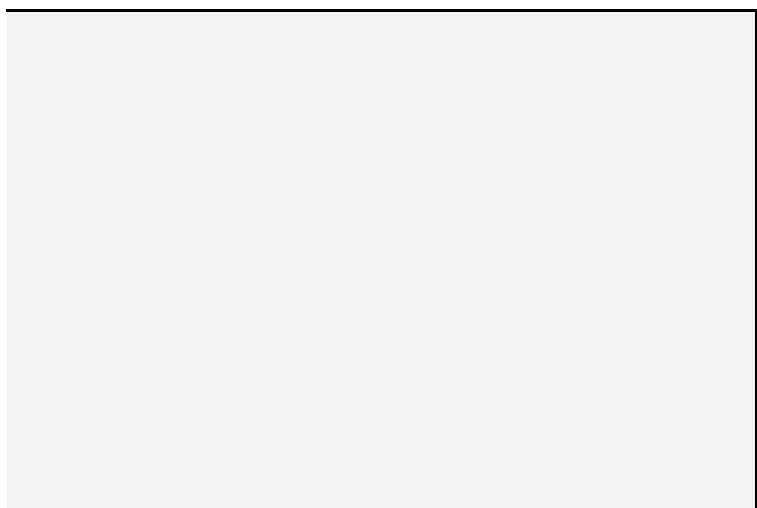
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

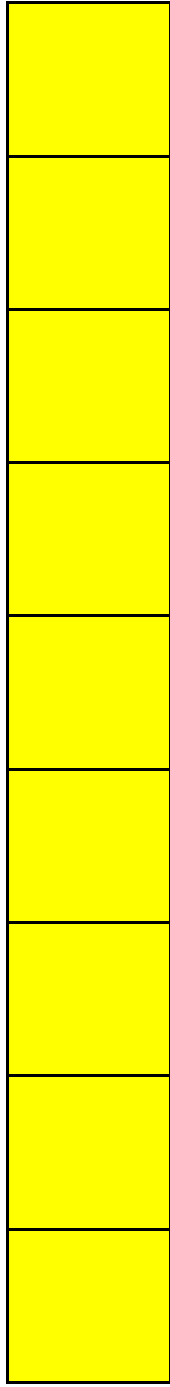
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

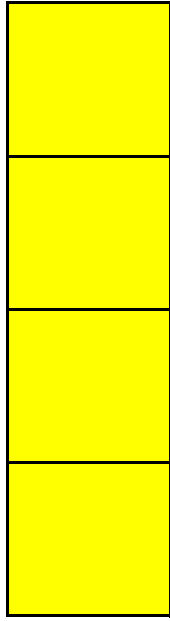










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

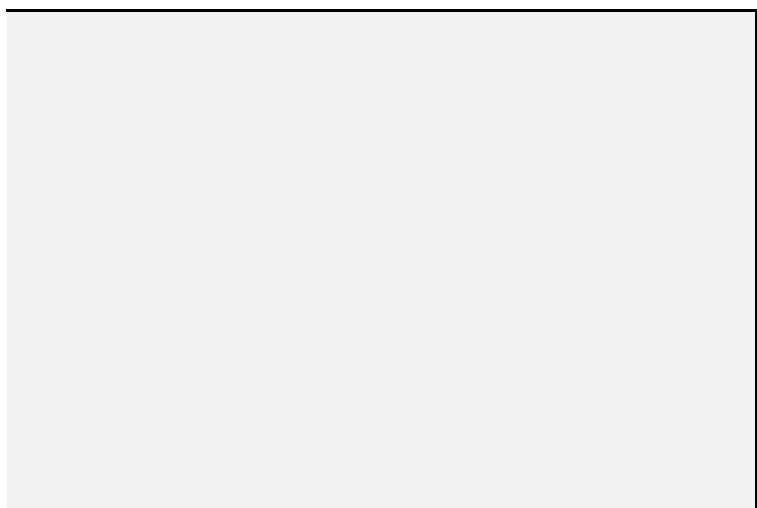
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

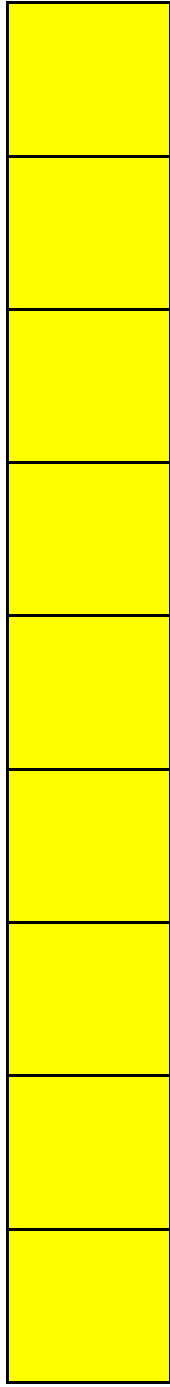
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

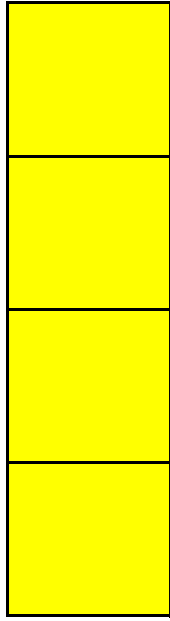












42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

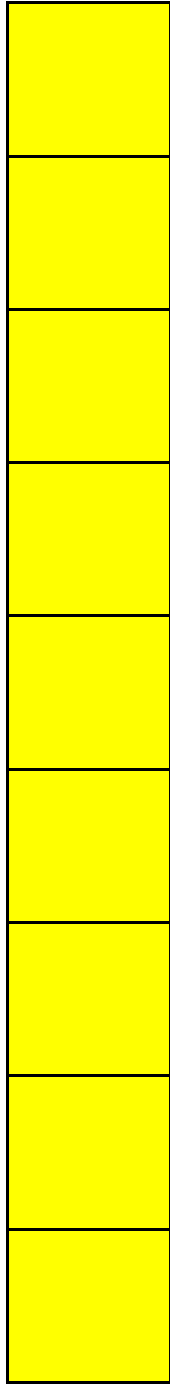
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.



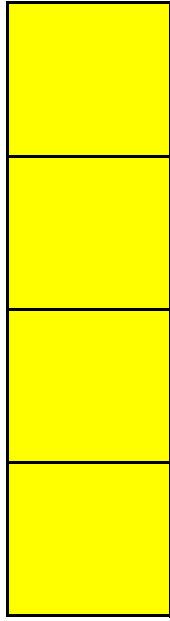










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

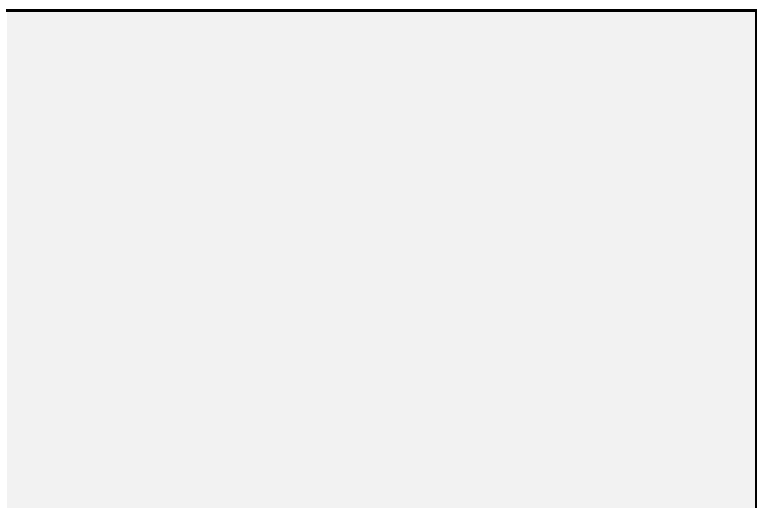
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

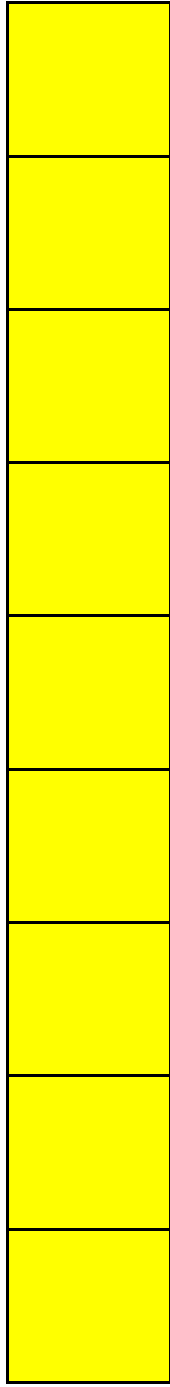


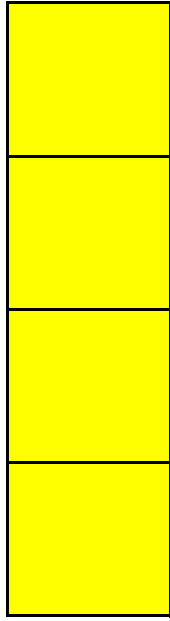










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

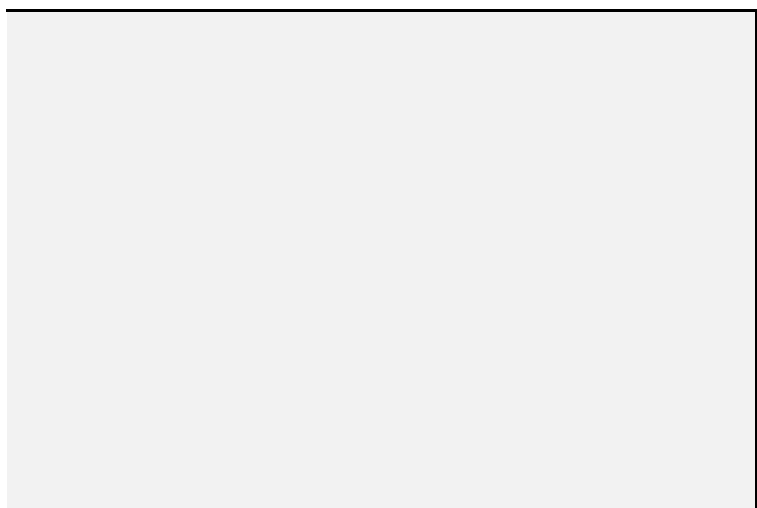
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

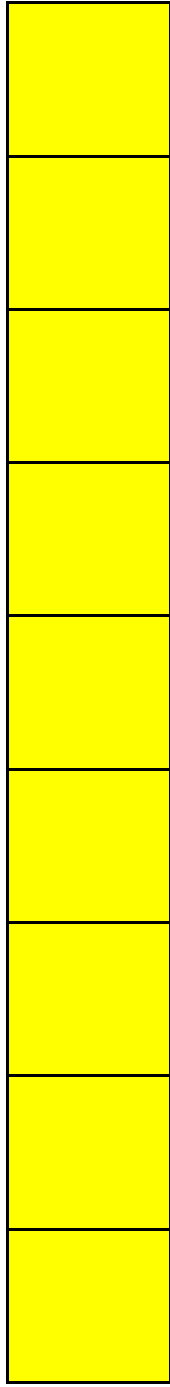


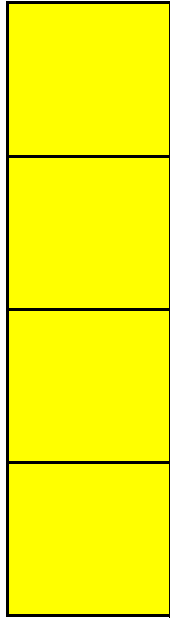










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

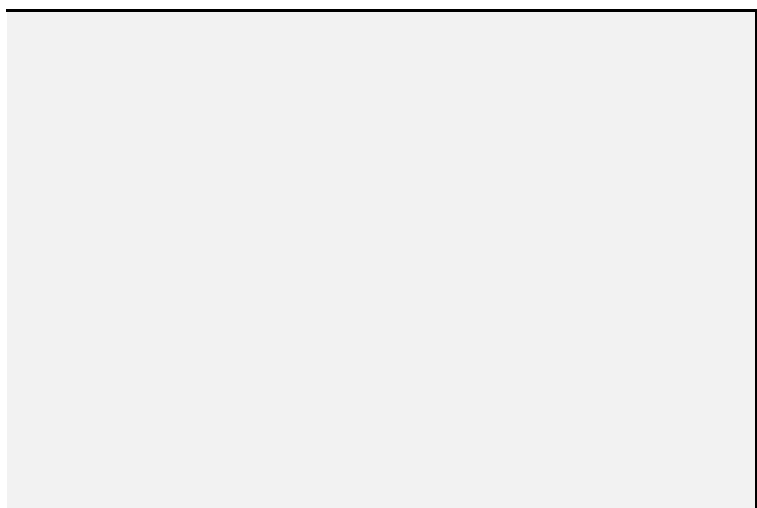
**Resumen Narrativo**

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

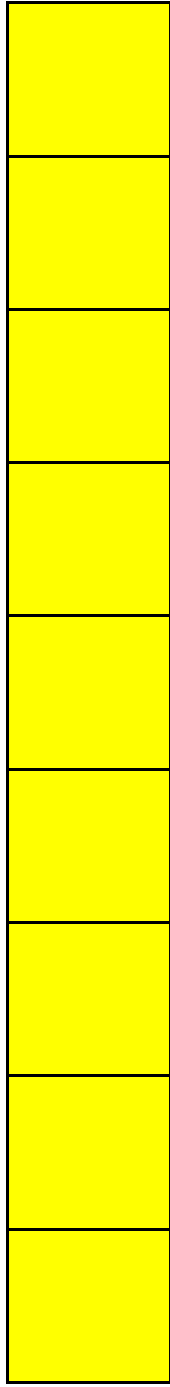


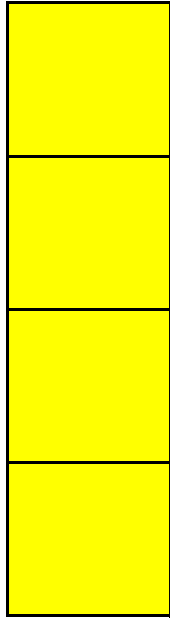










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

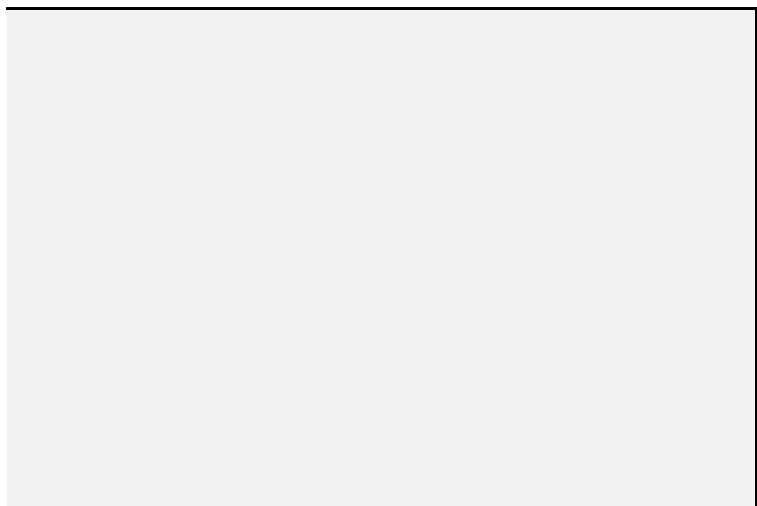
**Resumen Narrativo**

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

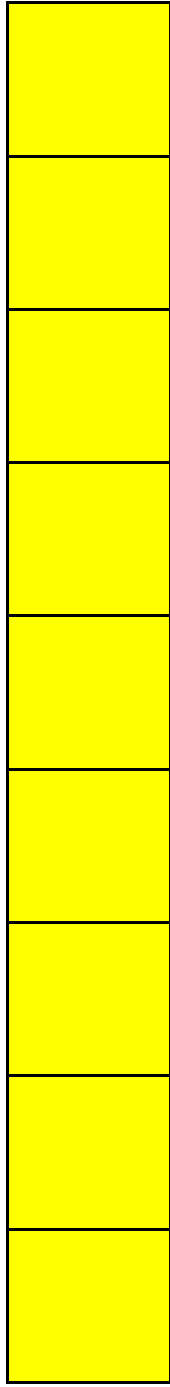


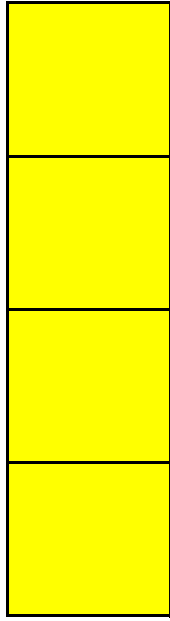










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

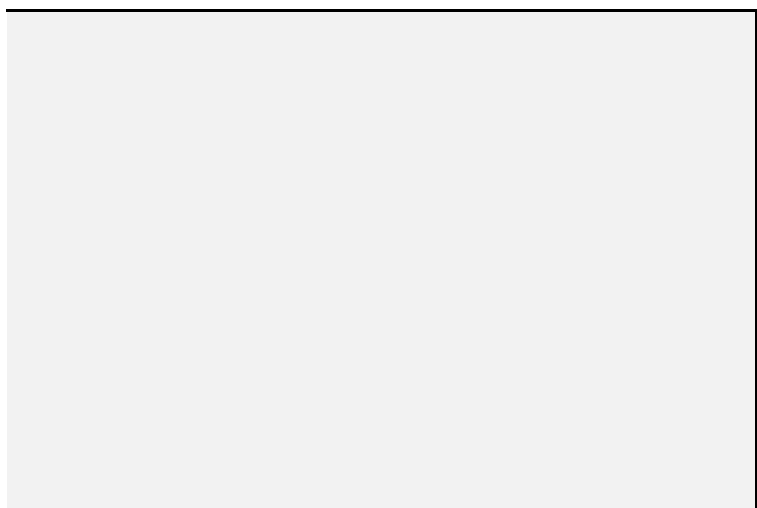
**Resumen Narrativo**

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

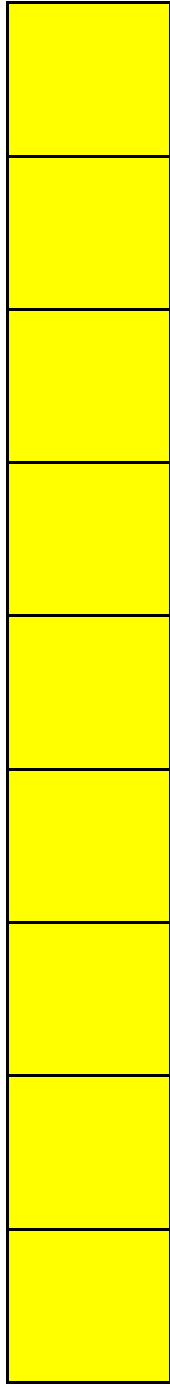


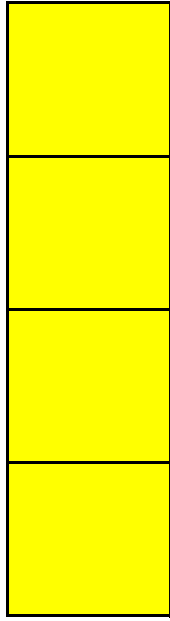










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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



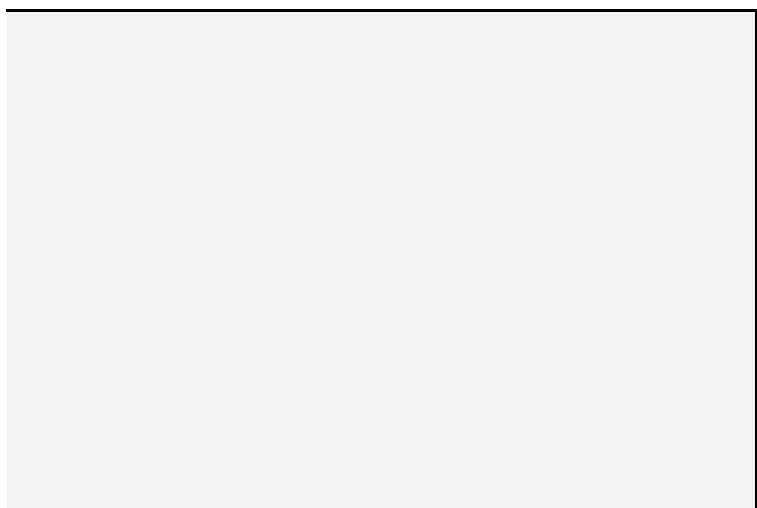
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

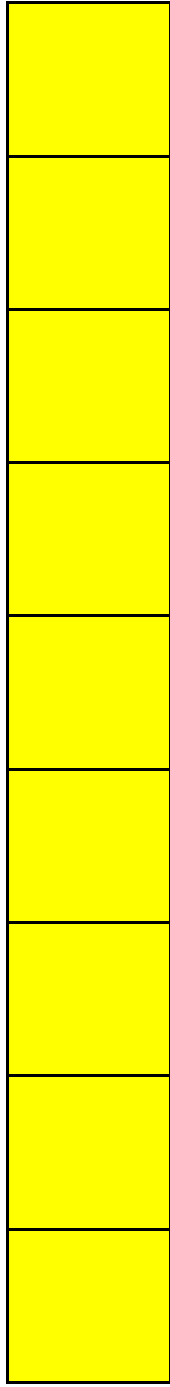
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

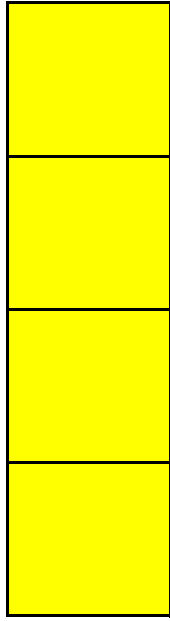










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

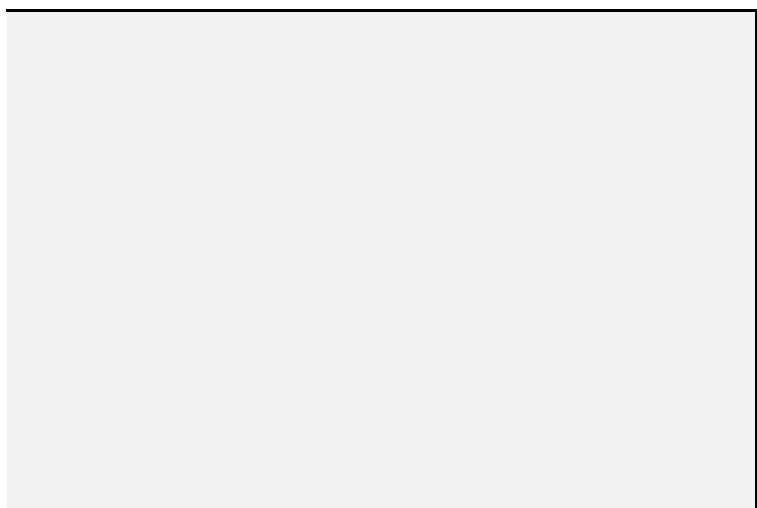
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

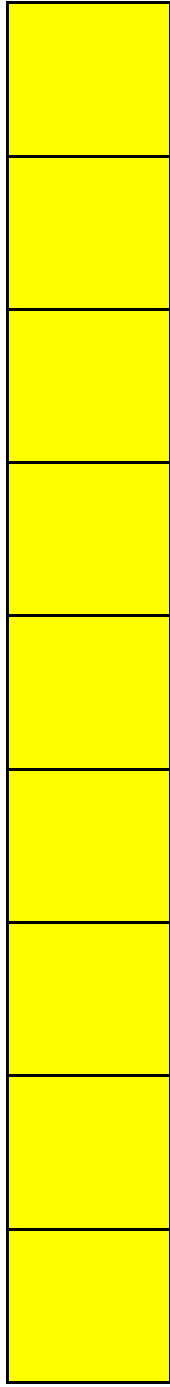
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.

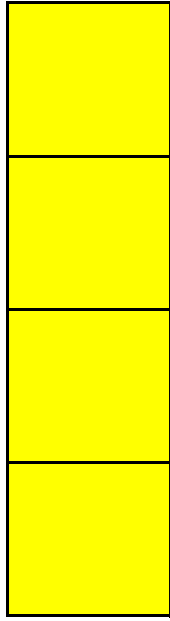












42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

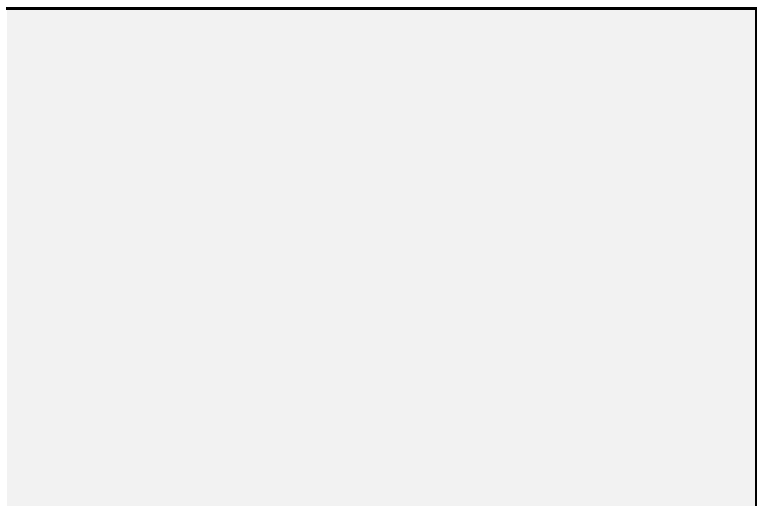
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

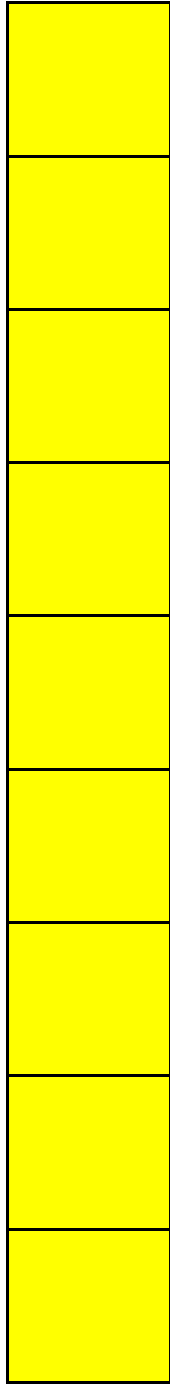
Escriba los criterios de elegibilidad en texto libre, con la finalidad de que corroboremos el llenado del cuadro anterior.



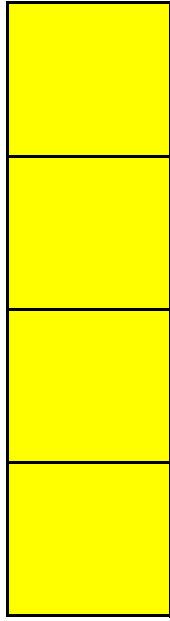










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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

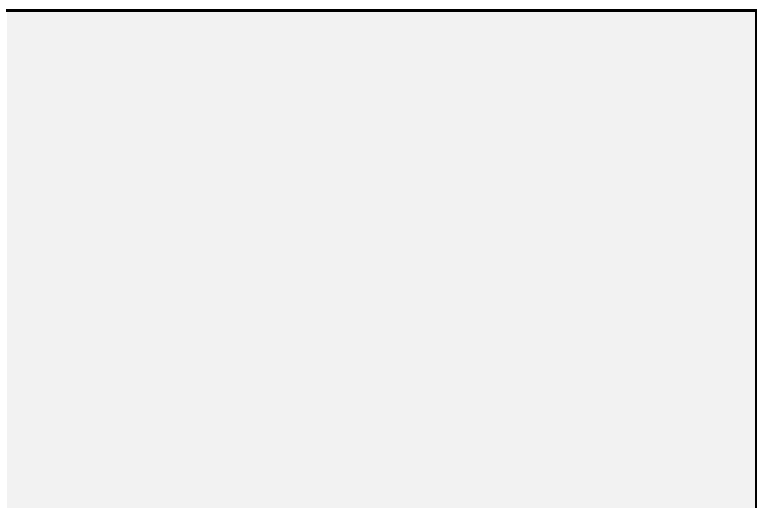
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

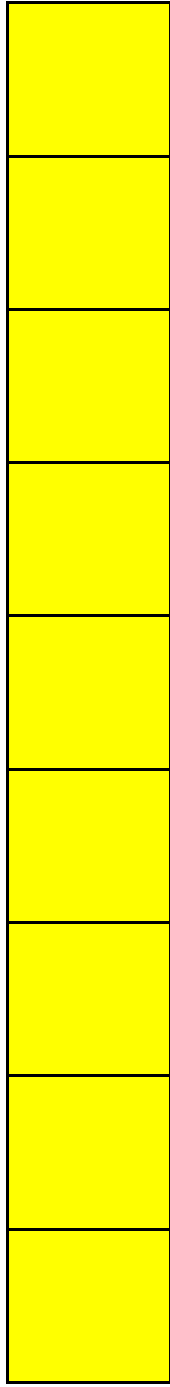


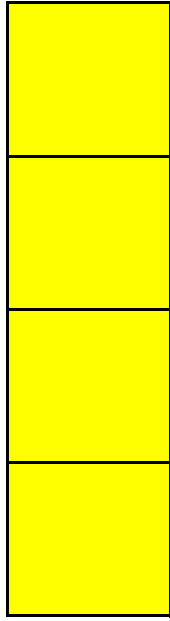










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE 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 8							
Criterio 9							
Criterio 10							
Criterio 11							
Criterio 12							
Criterio 13							
Criterio 14							
Criterio 15							
Criterio 16							

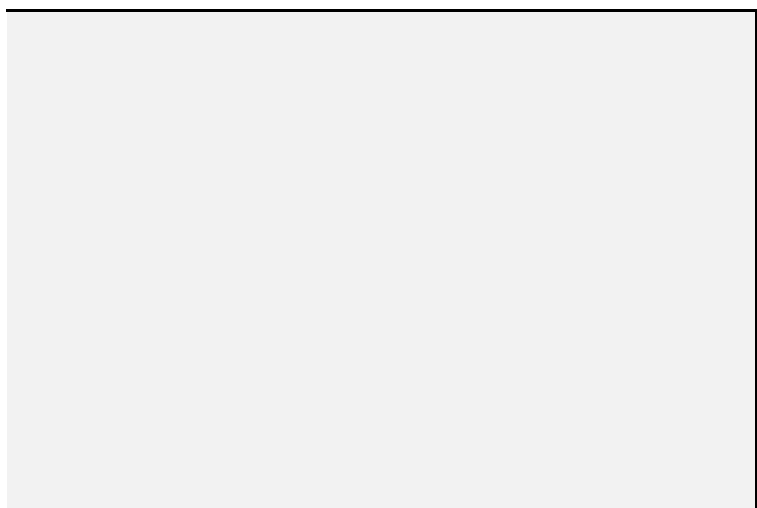
Criterio 17							
Criterio 18							
Criterio 19							
Criterio 20							

**Resumen Narrativo**

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

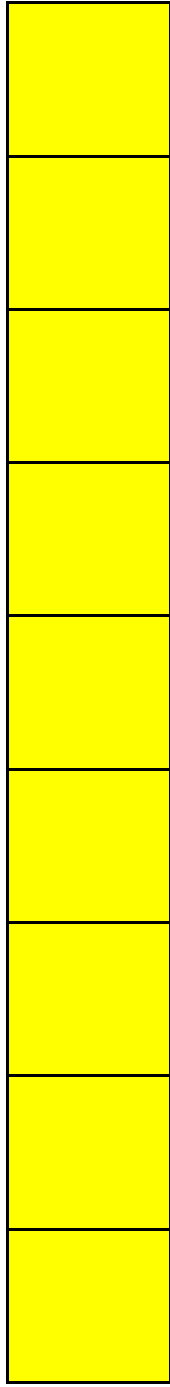


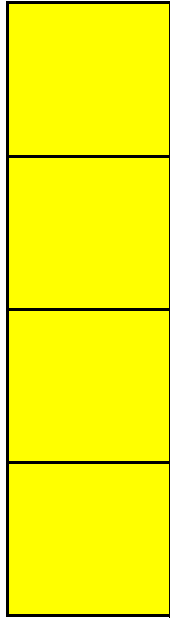










42. Para cada uno de los apoyos, defina los criterios de elegibilidad utilizando los catálogos C1 a C9. Debe adicionar la validación "y" u "o" para conectar criterios según corresponda. LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DEBEN CORRESPONDER CON LO SEÑALADO EN EL DOCUMENTO NORMATIVO. ESTA PREGUNTA DEBERÁ LLENARSE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





