

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Folio CUAPS: Fecha de llenado DÍA: 20 MES: 03 AÑO: 2025

Folio del Registro de Adhesión del SISI:

Clave de usuario:

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:	Programa Emergente de Financiamiento para Empresas con Afectaciones Temporales "PEMAT"	1.2 Clave presupuestal:	NO DISPONIBLE
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:	FONDO MORELOS	Dependencia Responsable:	6.4.2
3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y DEL TRABAJO	3.2 Clave de la Unidad Administrativa:	4.0.0
4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa?	2. Estatal	5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa?	2. Ejecutor

II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa

Nombre(s)	JOSÉ HUGO	Primer apellido	MARIACA	Segundo apellido	TORRES
Cargo	DIRECTOR GENERAL				
Correo electrónico institucional	josehugo.mariaca @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481			Extensión	105

7. Datos del Titular del Programa

Nombre(s)	FRANCISCO JAVIER	Primer apellido	GARDUÑO	Segundo apellido	RODRÍGUEZ
Cargo	DIRECTOR DE OPERACIONES				
Correo electrónico institucional	francisco.garduno @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481			Extensión	112

8. Datos del Enlace del Programa

Nombre(s)	ALICIA	Primer apellido	LUGO	Segundo apellido	VILLA
Cargo	SUPERVISORA				
Correo electrónico institucional	alicia.lugo @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481			Extensión	114

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

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

2019

10. ¿El programa cuenta con algún documento normativo (por ejemplo: reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros)

1. Si ☒ PASAR A 11
2. No ☐

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
1. Si ☐

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. Si ☒ PASAR A 13
2. No ☐ TERMINAR CUESTIONARIO

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
1. Si ☐

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

REGLAS DE OPERACIÓN PROGRAMAS DE FINANCIAMIENTO MIPYME

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

1. Si ☒ PASAR A 14
2. No ☐ 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?

Coadyuvar en el funcionamiento y desarrollo de las Micro y Pequeñas empresas que tengan en operación una actividad económica dentro de los sectores de comercio, servicio, e industria, que se encuentren establecidas en los diferentes municipios del Estado, quienes pudieran tener alguna afectación o impedimento temporal ajeno a la voluntad del empresario y a la operación normal de la empresa, que afecte su funcionamiento normal.

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

1. • Atender la necesidad y demanda de financiamiento de las Personas Microempresarias y PYMES, quienes pudieran tener alguna afectación o impedimento temporal ajeno a la voluntad del empresario y a la operación normal de la empresa, que afecte su funcionamiento normal.
2. • Promover la creación de nuevos y mejores empleo.
3. • Conservar las unidades económicas creadas en el estado, a través de crédito en condiciones preferenciales
- 4.
- 5.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Personas físicas y morales (unidades económicas) que se encuentren con domicilio fiscal en el estado de Morelos, con más de 6 meses de operaciones, y que se encuentren en los supuestos del programa en cuanto a afectación se refiere, en el caso de personas físicas sean menores de 70 años y que tengan un buen historial crediticio en Buró de Crédito.

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?		111,433		18.1 Unidad de Medida		establecimientos			
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?		89,147		19.1 Unidad de Medida		establecimientos			
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?				20.1 Unidad de Medida		establecimientos			
V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA									
21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?		\$ 0							
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?		\$ 2,500,000							
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		SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		2. No			
VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO									
28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?									
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS									
1. Educación		☐		3. Alimentación		☐		5. Medio Ambiente	
2. Salud		☐		4. Vivienda		☐		6. Trabajo	
						☒		7. Seguridad Social	
								8. No discriminación	
								9. Bienestar Económico	
								10. Ninguno	
VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA									
29. ¿El programa cuenta con componente(s), subprograma(s), vertiente(s) o modalidad(es)?									
1. Sí		2. No		SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		2. No			
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad		30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad		31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad		32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad		33. Total de apoyos que forman parte de este componente, subprograma, vertiente o modalidad	
1		Financiamiento		Dar crédito a las MiPyME's del Estado de Morelos		Personas físicas y morales con al menos 1 año de antigüedad y operaciones		1	
2									
3									
4									
5									

I. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

[illegible]

[illegible]

