H	Cuestionario Único para el Análisis de Programa	as Sociales
	CONTROL DEL CUESTIONARIO	
Folio CUAPS:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Fecha de llenado DÍA: MES: AÑÓ: 2017
Folio del Registro de Adhesión o	el SISI:	*
Clave de usuario:		
	I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
1.1 Nombre del Programa:	Prevención del Maltrato al Menor	1.2 Clave presupuestal: 40-8-6
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:	Secretaria de Salud	Dependencia 8
		Responsable:
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 Unio	dad Administrativa o Área en el Programa? 1. Responsable
	II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA	
6. Datos del Titular de la Unida	d Administrativa	
	Mónica Durón	Rivas
No	mbre(s) Primer apellido	Segundo apellido
Cargo	Directora General	Teléfono 7773141010 Extensión 313
Correo electrónico institucional	monica.duron @ difmorelos.com	
7. Datos del Titular del Progra	na	
L. N.	Rocio Álvarez	Encinas
	nbre(s) Primer apellido	Segundo apellido
Cargo	Procuradora de Protección de Niñas, Niños. Adolescentes y la Familia	Teléfono 7773156009 Extensión 477
Correo electrónico institucional	rocio.alvarez @ difmorelos.com	
8. Datos del Enlace del Progra	na	
Nor	José Luiz López hbre(s) Primer apellido	Manrique Segundo apellido
Cargo	Jefe de departamento de la unidad de restitución de niñas, niños, adolescentes y la familia	Teléfono 7773156009 Extensión 477
Correo electrónico institucional	restitucionderechos.pronaf @ difmorelos.com	

and the

2000 Block

1.4 ° ;

	III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA	
9. ¿En qué año inició la operación del Progran	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 3ELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1. Sí	1. Sí — PASAR A 13 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No — TERMINAR CUESTIONARIO
11. ¿Cuál es el nombre completo del documento	normativo vigente que rige la operación del Programa?	
Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescer	iles del Estado de Morelos.	
12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?	13. Escriba el enlace electrónico directo del documento normativo (Reglas de operacotros). Si el Programa carece de documento normativo escriba la dirección electrónica d	ción, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u del sitio web donde se detalla la información del Programa.
1. Sí 2. No → PASAR A 14 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1. Sí	http://marcojuridico.morelos.gob.mx/archivos/leyes/pdf/LDERECHOSNINOSMO.pdf	
14. Conforme al documento normativo o en su ca	so de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa?	
Prevención, atención y protección a victimas de viole	ncia familiar y malirató a menores.	
	so de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Progra	ama?
Promover el bienestar de las familias socialment 2.	a vulnërables para mejorar su calidad de vida	
Promover el desarrollo integral de la familia dent	ro de la sociedad morelense a través de la integración y participación social	
Salvaguardar y garantizar los derechos de niñas. 4.	niños y adolescentes, cuya integridad física y/o psicológica se encuentre en riesgo inminente po	or ser victimas de cualquier tipo de maltrato.
5.		
16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa?		
Niñas. Niños y Adolescentes de 0 a 17 años en el Esta	ido de Morelos.	
17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa	? SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPOND 2. Estatal	
SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1	→ 17.1 Entidad Federativa Morelos	Clave de Entidad 17

Clave de Municipio [

SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2 - 17.2 Municipio

SHOPA				IV. CUANTIFICA	ACIÓN DE POBLACIO	NES	lo parking the form		nggiganes (Free)
18.	¿Cuál es la cuantifi	icación de la población potencial?	L	490.064		18.1 Unidad de Medida	NIÑAS	Y NIÑOS	
19.	¿Cuál es la cuantifi	icación de la población objetivo?	L	2.000		19.1 Unidad de Medida	NIÑAS	Y NIÑOS	
20.	¿Cuál fue la poblac	ción atendida en el ejercicio fiscal a	nterior?	2.000		20.1 Unidad de Medida	NIÑAS	Y NIÑOS	
5867			l sygnetical (a)	V. RECURSOS FIN	IANCIEROS DEL PRO	GRAMA			
21.	¿Cuál fue el monto	presupuestal ejercido en el ejercio	io fiscal inmed	iato anterior?	45	600			
		presupuestado para el ejercicio fiso		sl		600			
(U)			The region of		ÓN CON OTROS PRO		o kom a stronova sa kom a sveti sa		
23	Con hase en la nore	matividad del programa : se tionon	provietos osa			as de gobierno, instituciones, asociacio			
1. S			R LA OPCIÓN QU		s programas, instanci	as de gobierno, instituciones, asociacio	nes y/o beneficiarios?	?	
1.0	2.110	24. Participante		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	A				
Núm.		24. Participante	PARA EL CAS	del Programa, Fondo, Institución, A D DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BE ENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARI	ENEFICIARIOS ESCRIBIR:	26. Orden de gobierno PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA	27.	Tipo de participación	
1	3. Ins	tituciones o dependencias		IEBEM		2. Estatal		3. Ambos	
2	3. Ins	tituciones o dependencias		Salud		2. Estalal		3. Ambos	
3									
4									
5									
	计型联系统图像图像图		VII. CO	NTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN	DERECHOS SOCIALE	S Y BIENESTAR ECONÓMICO			
28. 1	De acuerdo con los	objetivos del Programa ¿en cuál(e	s) Derecho(s)	Social(es) y/o Bienestar Económico	contribuyen las accid	ones implementadas?			
		QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RE		germanderen Makker (d. 1904) er Koulkegerken orderen der verschild in der National Karacca (kunstender	College appropriate to the state of the stat				
	1. Educación	X 3. Alimenta	oión 🗀	5. Medio Ambiente	 -	7 Conveided Costal	0.0		
	2. Salud	X 4. Vivienda		6. Trabajo		Seguridad Social No discriminación	Bienestar Eco Ningues	onomico	
TO STORY		T. Tricina	S000	200 Q200-1600 0 L	ENTES DEL PROGRAM		10. Ninguno		
29	El programa cuent	a con componente(s), subprogram	a(e) vertiente/		INTES DEL PROGRAM	WA TEREST STATES TO THE TEREST STATES	ATTAKTORIO N. PORE SOC		ABORN STORE
		► PASAR A 34 SELECCIONAR LA							
was to t									
	o de componente, grama, vertiente o dad	30. Nombre del componente, vertiente o modalidad	subprograma,	31. Objetivo específico del compo vertiente o modalidad		32. Población objetivo del componente, s o modalidad		33. Total de apoyos parte de este subprograma, vertiente	componente,
	1	Asesoria Jurídica		Recibir, quejas y denuncias sobre ma		r∸ersonas que ejercen patria potestaio, guar tulela de menores, niños, niñas y adolescer el estado de Morelos		1	
	2	Atención Psicológica		Proporcionar orientación o rehabilitac		personass que ejercen la patria potestad, g menores de 0 a17 años del estado de More		1	
	3	Investigación de Trabajo Social		Visitas de inspección, vigilancia al doi		personas que ejercen la patría potestad, gu menores de 0 a17 años del estado de More		1	
	4								
	5								



6				
7				
8			9	
9				
10				
	IX. APOY	/OS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS		

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	34. Nombre del apoyo	35. Describa el apoyo EJEMPLO: SON BECAS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	36. ¿A qué tipo de población se le entrega el apoyo?			
1	1	Representación Jurídica de Niñas, Niños y Adolescentes	Se brinda atención jurídica a población solicitante	1. Persona	36.6 ESPECIFICAR		
2	1	Terapias y/o sesiones psicológicas	Se brinda servico de terapia psicológica a la población solicitante	1. Persona			
3	1	Visitas domiciliarias	Se realiza investigación de trabajo social sobre los reportes recibido	1. Persona			
П							
			e e				
		(4)					





			37	7. ¿Qué	tipo de	e apoyo	T							
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	A. Mo B. Su C. Es	MARCA onetario bsidio a pecie	AR LAS	OPCION	ES QUE	CORRES	SPONDA E. F.	N. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS Servicio Capacitación Otro (ESPECIFICAR)	entr	icidad se realiza la acción o se ega el apoyo? EN LA FILA CORRESPONDIENTE	39. ¿A qué monto equivale el apoyo que se otorga? ANOTAR EL MONTO CONFORME A LA PERIODICIDA: SEÑALADA. SI NO EXISTE EQUIVALENCIA, PASAR A 40.		
		Α	В	С	D	E	F	G	37.G ESPECIFICAR		38.11 ESPECIFICAR	MONTO EN PESOS	PERIODICIDAD	
1	1					Х				1. Diano			4	
2	1					Х				1. Diario				
3	1					Χ.				1. Diario				
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	Q													
0	0													
0	0													
0	0													
0	O													
0	0						\top							
0	0					\dashv	\dashv	1						
0	0				-	\dashv	+	1						
	. 4	A. Re B. Re	MARCAR RESPON	TODAS IDE "NING inseguri inseguri	LAS OP GUNA DI dad alim dad alim	CIONES E LAS An nentaria : nentaria :	QUE CO NTERIOF severa moderac	RRESP RES" PA	sional de la pobreza del CONEY ONDAN CONFORME AL SIGUIENTE SAR A 41. SI SELECCIONA ALGUNC	RESDUESTAS SOLO SUSE	41. Si el apoyo no contri indicadores mencionados Indique la temáti	en la pregunta anterior.		

D. Incrementa el número de viviendas con techo de losa de concreto o viguetas con bovedilla, terrado con vigueria, lámina metálica, asbesto, palma, teja

F. Reduce el número de viviendas con muros de embarro, baiarenue, carrizo, bambú, nalma, lámina de cadón, metálica, ashesto o material de desecho.

C. Incrementa el número de viviendas con piso firme

o de calidad superior

- 1 Educación
- 2 Salud
- 3 Alimentación
- 4 Vivienda
- 5 Medio Ambiente

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	G. H. II I. Irr J. F K. I Senr L. F M. I O. I P. II con Q. I pen R. I T. N	Increme increment Reduce increment vicios m Reduce increment increment increment increment increment increment increment increment increment	enta el nú el núme el núme enta el n nédicos el núme enta el n enta el n	umero de imero de imero de imero de imero de privados ero de perúmero do úmero do úmer	de viviende viviende viviendas de personas de hogares de hogar	das que das con que usa nas con nas con nas con nas con nas asa trabata con se nas en e es con in es con in es con se con	(menos e obtiene drenaje energía e acceso e acceso e primaria secunda lariadas ajadoras SAR o A edad de jengreso cingreso e	n agua conectiva de lectrica de carbón a los se que no complearia com con ser no asa FORE jubilació orriente	dentro cado a la control de la	red pública del se cicinar o de salud con la edas anticacidas a dico, inco o indeptios o marcipita.	uros o dica o a e evicio pi calentar a través ducacio es de 19 partir de capacida endiente as) que t	una fosa úblico, di los alim s del Se in básica (82) e 1982 ad y AFC es con a	séptica e panel entos y guro Poj a obligat y mayoro DRE cceso a ceso a la de la car	solar o no cuer o ular, in oria y no es de 15 servicio a segurio nasta bá	ntan con stitucior o asister o años) o médico dad soc	n chimen nes públi n a un co o, como ial a trav mpleta	ea icas de entro de prestaci rés de a	segurida educad ón labor	ad social ión form	al	6 Trabajo 7 Seguridad Social 8 No Discriminación 9 Bienestar Económ 10 Proyectos Produc 11 Financiamiento 12 Grupos vulnerable 13 Equidad de Géner 14 Servicios General 15 Infraestructura So 16 Espacios públicos 17 Seguridad pública 18 Cultura 19 Otra (ESPECIFIC)	ico tivos es o es cial
1	1	Α	В	С	D	E	F	G	Н	- 1	J	К	L	M	N	0	Р	Q	R	S	Т		41.19 Especificar Asesoría y atención
	1				-							-					-				X	19 Otra (ESPECIFICAR)	juridica en materia familiar
2						_	_	-									-					2 Salud	
3	1																				Х	19. Otra (ESPECIFICAR)	Trabajo Social
0	0																						
0	0																						
O	0																						
0	С																						
0	D																						
0	0													102									
0	0																						
D	0																						
0	0																				-		
0	0																						
G	0																						
0	0																					13	
0	0																						
0	0														-								
0	0																						
0	0		一																				
ō	0														-					-			



X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACIÓN" por cada apoyo registrado anteriormente

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

Número de componente, subprograma, vertiente	Número de apoyo (acción, intervención o	43. ¿El apoyo genera un listado o Padrón de Beneficiarios?		o padrón genera el apoyo? N LA FILA CORRESPONDIENTE	45. ¿Con qué p actualiza el lista beneficiarios	do o padrón de del apoyo?	georreferenciada del apoyo?	identificar a los posibles beneficiarios del			
o modalidad	subsidio)	2. No →PASAR A 45		44.4 ESPECIFICAR	CORRESPO			1. Sí 2. No	¿CUÁL?		
1	1	1. Si	1. Personas		3. Trimestral		2. No	2. No			
2	1	1. SI	1. Personas		3. Trimestral		2. No	2. No			
3	1	1. Sí	1. Personas		3. Trimestral		2. No	2. No			
Ö	0										
0	0										
0	0										
O	0										
0	O							14			
Ö -	Ö										
0	O										
0	0										
a	0			,							
0	0										
0	0										
0	O										
0	0										
Ö	0										
0	0								11		
0	0										
0	0										

XII. OBSERVACIONES

FIRMAS

LIC. ELIANE ESTRADA ARRIAGA ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROC. DE PROT. DE NNAYF AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA

LIC. MONICA DURON RIV

