



IV. FIN Y PROPÓSITO

4.1 Describa el Fin del programa (en un espacio máximo de 900 caracteres):

**MEJORAR LAS TASAS DE EGRESO DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE ESTUDIANTES SOBRESALIENTES, ASÍ COMO DE ALUMNOS NO CONVENCIONALES, TODOS EN SITUACIONES DE PRECARIEDAD ECONÓMICA**

4.2 Describa el Propósito del programa (en un espacio máximo de 900 caracteres):

**a) APOYAR LA RETENCIÓN DE ESTUDIANTES CON EXCELENTE DESEMPEÑO EN EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR QUE NO CONTINÚAN ESTUDIANDO DEBIDO A SU SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA;**

**b) ESTABLECER UN ESQUEMA NACIONAL PARA RECONOCER Y PREMIAR A LOS ESTUDIANTES QUE SE DISTINGAN POR SU DESEMPEÑO ESCOLAR, POR SU EXCELENCIA ACADÉMICA, POR SU TALENTO ARTÍSTICO O DEPORTIVO**

**c) APOYAR A ESTUDIANTES CON COMPONENTES DIFERENTES: CON CAPACIDADES DIFERENTES Y QUE RESIDAN EN LUGARES DONDE SE HAYAN PRODUCIDO DESASTRES NATURALES “O QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIONES EXTRAORDINARIAS QUE PONGAN EN RIESGO LA CONTINUACIÓN DE SUS ESTUDIOS” (DIARIO OFICIAL, PRIMERA SECCIÓN, 30 DE DICIEMBRE DE 2007, P. 23)**

V. ÁREA DE ATENCIÓN

5.1 ¿Cuál es la principal área de atención del programa? (puede escoger varios)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería y pesca                 | <input type="checkbox"/> Empleo   |
| <input type="checkbox"/> Alimentación                                   | <input type="checkbox"/> Comunicaciones y transportes   |
| <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología                           | <input type="checkbox"/> Equipamiento urbano: drenaje, alcantarillado, alumbrado, pavimentación, etc. |
| <input type="checkbox"/> Cultura y recreación                           | <input type="checkbox"/> Medio ambiente y recursos naturales  |
| <input type="checkbox"/> Deporte  | <input type="checkbox"/> Migración  |
| <input type="checkbox"/> Derechos y justicia                            | <input type="checkbox"/> Provisión / equipamiento de vivienda   |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo empresarial, industrial y comercial | <input type="checkbox"/> Salud  |
| <input type="checkbox"/> Sociedad civil organizada                      | <input type="checkbox"/> Seguridad social   |
| <input type="checkbox"/> Desastres naturales                            | <input type="checkbox"/> Otros  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación                           | (especifique): _____  |

VI. COBERTURA Y FOCALIZACIÓN

6.1 ¿En qué entidades federativas el programa ofrece sus apoyos? (sólo marque una opción)

- En las 31 entidades federativas y en el D.F.; → pase a la pregunta 6.2
- En las 31 entidades federativas, con excepción del D.F.; →

Sólo en algunas entidades federativas. Seleccione las entidades:

- |  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aguascalientes      | <input type="checkbox"/> Distrito Federal | <input type="checkbox"/> Morelos         | <input type="checkbox"/> Sinaloa    |
| <input type="checkbox"/> Baja California     | <input type="checkbox"/> Durango          | <input type="checkbox"/> Nayarit         | <input type="checkbox"/> Sonora     |
| <input type="checkbox"/> Baja California Sur | <input type="checkbox"/> Guanajuato       | <input type="checkbox"/> Nuevo León      | <input type="checkbox"/> Tabasco    |
| <input type="checkbox"/> Campeche            | <input type="checkbox"/> Guerrero         | <input type="checkbox"/> Oaxaca          | <input type="checkbox"/> Tamaulipas |
| <input type="checkbox"/> Chiapas             | <input type="checkbox"/> Hidalgo          | <input type="checkbox"/> Puebla          | <input type="checkbox"/> Tlaxcala   |
| <input type="checkbox"/> Chihuahua           | <input type="checkbox"/> Jalisco          | <input type="checkbox"/> Querétaro       | <input type="checkbox"/> Veracruz   |
| <input type="checkbox"/> Coahuila            | <input type="checkbox"/> México           | <input type="checkbox"/> Quintana Roo    | <input type="checkbox"/> Yucatán    |
| <input type="checkbox"/> Colima              | <input type="checkbox"/> Michoacán        | <input type="checkbox"/> San Luis Potosí | <input type="checkbox"/> Zacatecas  |

No especifica

6.2 ¿En qué entidades federativas el programa entregó sus apoyos en el ejercicio fiscal anterior? (sólo marque una opción)

- En las 31 entidades federativas y en el D.F.; → pase a la pregunta 6.3
- En las 31 entidades federativas, con excepción del D.F.; →
- Sólo en algunas entidades federativas. Seleccione las entidades:

- |  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aguascalientes      | <input type="checkbox"/> Distrito Federal | <input type="checkbox"/> Morelos         | <input type="checkbox"/> Sinaloa    |
| <input type="checkbox"/> Baja California     | <input type="checkbox"/> Durango          | <input type="checkbox"/> Nayarit         | <input type="checkbox"/> Sonora     |
| <input type="checkbox"/> Baja California Sur | <input type="checkbox"/> Guanajuato       | <input type="checkbox"/> Nuevo León      | <input type="checkbox"/> Tabasco    |
| <input type="checkbox"/> Campeche            | <input type="checkbox"/> Guerrero         | <input type="checkbox"/> Oaxaca          | <input type="checkbox"/> Tamaulipas |
| <input type="checkbox"/> Chiapas             | <input type="checkbox"/> Hidalgo          | <input type="checkbox"/> Puebla          | <input type="checkbox"/> Tlaxcala   |
| <input type="checkbox"/> Chihuahua           | <input type="checkbox"/> Jalisco          | <input type="checkbox"/> Querétaro       | <input type="checkbox"/> Veracruz   |
| <input type="checkbox"/> Coahuila            | <input type="checkbox"/> México           | <input type="checkbox"/> Quintana Roo    | <input type="checkbox"/> Yucatán    |
| <input type="checkbox"/> Colima              | <input type="checkbox"/> Michoacán        | <input type="checkbox"/> San Luis Potosí | <input type="checkbox"/> Zacatecas  |

No especifica

No aplica porque el programa es nuevo

6.3 ¿El programa focaliza a nivel municipal?

- Sí
- No / No específica

6.4 ¿El programa focaliza a nivel localidad?

- Sí
- No / No específica

6.5 ¿El programa focaliza con algún otro criterio espacial?

- Sí

Especifique **ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DESTACADOS ACADÉMICAMENTE, CON TALENTO ARTÍSTICO Y DEPORTIVO, CON**

**DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LUGARES QUE HAYAN SUFRIDO DESASTRES NATURALES O “QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIONES EXTRAORDINARIAS QUE PONGAN EN RIESGO LA CONTINUACIÓN DE SUS ESTUDIOS” Y QUE PROVENGAN DE FAMILIAS CUYO INGRESO MENSUAL SE ENCUENTRE POR DEBAJO DE LA LÍNEA DE POBREZA PATRIMONIAL ESTABLECIDA POR EL CONSEJO NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA DE DESARROLLO SOCIAL**

No

6.6 El programa tiene focalización: (marque sólo una opción)

Rural

Urbana

Ambas

No especificada

6.7 El programa focaliza sus apoyos en zonas de marginación: (puede seleccionar varias)

Muy alta

Alta

Media

Baja

Muy baja

No especificada

6.8 ¿Existen otros criterios de focalización?

No → pase a la sección VII

Sí

6.9 Especificar las características adicionales para focalizar (en un espacio máximo de 900 caracteres).

**EN LA “MODALIDAD DE EXCELENCIA”, ESTUDIANTES CON PROMEDIO MÍNIMO DE 9.0; EN LA “MODALIDAD DE TALENTO” ESTUDIANTES CON PROMEDIO MÍNIMO DE 8.5 Y EN LA “MODALIDAD MÚLTIPLE”, PARA ESTUDIANTES CON CAPACIDADES DIFERENTES, PROMEDIO MÍNIMO DE 6.0**

VII. POBLACIÓN OBJETIVO

7.1 Describe la población objetivo del programa (en un espacio máximo de 400 caracteres):

**ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR EN INSTITUCIONES PÚBLICAS EN SITUACIÓN DE POBREZA PATRIMONIAL Y CON:**

**1. ALTO DESEMPEÑO ACADÉMICO (PROMEDIO MÍNIMO DE 9);**

**2. CON TALENTO ARTÍSTICO O DEPORTIVO Y PROMEDIO MÍNIMO DE 8.5;**

**3. CON CAPACIDADES DIFERENTES Y PROMEDIO MÍNIMO DE 6.0; Y**

**4. QUE RESIDAN EN LUGARES DONDE SE HAYAN PRODUCIDO DESASTRES NATURALES “O QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIONES EXTRAORDINARIAS QUE PONGAN EN RIESGO LA**

**CONTINUACIÓN DE SUS ESTUDIOS”.**

**VIII. PRESUPUESTO (PESOS CORRIENTES)**

8.1 Indique el presupuesto aprobado para el ejercicio fiscal del año en curso (\$):<sup>1</sup>

				1	8	3	7	5	7	2	8	6	3
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

8.2 Indique el presupuesto modificado del año en curso (\$):<sup>2</sup>

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

**NOTA: CORRESPONDE AL PRESUPUESTO ASIGNADO A LOS PP E006 Y E908 DESTINADOS A LOS PROGRAMAS DE BECAS DE APOYO, RETENCIÓN Y EXCELENCIA. NO SE DISPONE DE INFORMACIÓN DESAGREGADA.**

**IX. BENEFICIARIOS DIRECTOS**

9.1 El programa beneficia exclusivamente a: (marque sólo una opción)

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adultos y adultos mayores | <input type="checkbox"/> Mujeres   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Jóvenes        | <input type="checkbox"/> Migrantes |
| <input type="checkbox"/> Niños                     | <input type="checkbox"/> Otros     |
| <input type="checkbox"/> Discapacitados            | Especifique: _____                 |
| <input type="checkbox"/> Indígenas                 | <input type="checkbox"/> No aplica |

En el siguiente cuadro deberá responder las preguntas para cada uno de los tipos de beneficiarios identificados por el programa. En consecuencia, podrá tener hasta cinco tipos de beneficiarios identificados en la pregunta 9.2 y en el resto de las preguntas que ahondan sobre las características de cada uno de ellos (preguntas 9.3 a 9.10). Un mismo tipo de beneficiario no podrá ocupar más de un renglón. Para mayor claridad sobre el llenado de este cuadro puede consultar el ejemplo que se encuentra en la página de internet del Coneval.

9.2 ¿A quiénes (o a qué) beneficia directamente el programa? (puede escoger varias)	9.3 Los beneficiarios directos ¿son indígenas?	9.4 Los beneficiarios directos ¿son personas con discapacidad?	9.5 Los beneficiarios directos ¿son madres solteras?	9.6 Los beneficiarios directos ¿son analfabetos?	9.7 Los beneficiarios directos ¿son migrantes?	9.8 Los beneficiarios directos ¿se encuentran en condiciones de pobreza?	9.8.1 ¿en qué tipo de pobreza?	9.9 Los beneficiarios directos ¿tienen un nivel de ingreso similar?	9.10 Los beneficiarios directos ¿forman parte de algún otro grupo vulnerable?	
Individuo y/u hogar.....01 Empresa u organización.....02 Escuela.....03 Unidad de salud.....04 Territorio...05	Sí.... 01 No.... 02	Sí.... 01 No.... 02	Sí... 01 No... 02	Sí ... 01 No ...02	Sí.... 01 No.... 02	Sí.... 01 No.... 02 ↓ Pase a la pregunta 9.9	Alimentaria..... 01 Capacidades....02 Patrimonial.....03 No es-pefica.....04	Sí.... 01 No...02	Sí.... 01 (especifique) No....02	
Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Especifique
1. 01	02	02	02	02	02	01	03	01	02	
2. 01	02	02	02	02	02	01	03	01	02	
3. 01	02	01	02	02	02	01	03	01	01	PERSONAS CON CAPACIDADES

<sup>1</sup> El formato que deberá ser entregado en agosto de 2007 indicará el presupuesto de 2007. En cambio, el formato que deberá ser entregado en marzo 2008 señalará el presupuesto de 2008.

<sup>2</sup> Ibid.

										DIFERENTES
4.01	02	02	02	02	02	01	03	01	01	VÍCTIMAS DE DESASTRES NATURALES

En el siguiente cuadro deberá identificar el (los) tipo(s) de apoyo(s) que ofrece el programa para cada tipo de beneficiario señalado en la pregunta 9.2 de la sección anterior. Cabe señalar que un mismo tipo de beneficiario puede recibir más de un tipo de apoyo y, por tanto, ocupar tantos reglones como apoyos entreguen a cada tipo de beneficiario. Para mayor claridad sobre el llenado de este cuadro puede consultar el ejemplo que se encuentra en la página de Internet del Coneval.

#### X. APOYOS

Tipo de beneficiario (se deberán utilizar los códigos identificados en la pregunta 9.1)	10.1 ¿De qué manera se entrega(n) el(los) apoyo(s)?	10.2 ¿Qué apoyo(s) recibe(n) los beneficiarios directos?	10.3 ¿El beneficiario debe pagar monetariamente el (los) apoyo(s)?	10.4 ¿El beneficiario debe pagar en especie el (los) apoyo(s)?	10.5 ¿El beneficiario adquiere alguna corresponsabilidad al recibir el (los) apoyo(s)?		
	En: Especie.....01 Monetario.....02 Ambos.....03	Albergue..... 01 Alimentos..... 02 Asesoría jurídica..... 03 Beca..... 04 Campañas o promoción..... 05 Capacitación..... 06 Compensación garantizada al ingreso..... 07 Deducción de impuesto..... 08 Fianza..... 09 Financiamiento de investigación..... 10 Guarderías..... 11 Libros y material didáctico..... 12 Microcrédito..... 13 Obra pública..... 14 Recursos materiales..... 15 Seguro de vida y/o gastos médicos..... 16 Seguro de cobertura de patrimonio, bienes y servicios..... 17 Pensión..... 18 Terapia o consulta médica..... 19 Tierra, lote, predio o parcela..... 20 Vivienda..... 21 Otro:..... 22 Especifique	No.....01 Sí, debe pagar el costo total del apoyo.....02 Sí, debe pagar una parte del costo total del apoyo.....03	No.....01 Sí, debe pagar el costo total del apoyo.....02 Sí, debe pagar una parte del costo total del apoyo.....03	No.....01 Sí .....02 (especifique)		
Código pregunta 9.2	Código	Código	Especifique	Código	Código	Código	Especifique
1.01	02	22	BECA	01	01	02	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OBSERVAR BUENA CONDUCTA Y MANTENER UN BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO</li> <li>• TENER UN 80% DE ASISTENCIA EN EL PERIODO ESCOLAR INSCRITO</li> </ul>
2.01	02	22	BECA	01	01	02	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OBSERVAR BUENA CONDUCTA Y MANTENER UN BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO</li> <li>• TENER UN 80% DE ASISTENCIA EN EL PERIODO ESCOLAR INSCRITO</li> </ul>

3.01	02	22	BECA	01	01	02	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OBSERVAR BUENA CONDUCTA Y MANTENER UN BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO</li> <li>• TENER UN 80% DE ASISTENCIA EN EL PERIODO ESCOLAR INSCRITO</li> </ul>
4.01	02	22	BECA	01	01	02	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OBSERVAR BUENA CONDUCTA Y MANTENER UN BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO</li> <li>• TENER UN 80% DE ASISTENCIA EN EL PERIODO ESCOLAR INSCRITO</li> </ul>