

INSTITUTO DE LA MUJER PARA EL MUNICIPIO DE MEXICALI

**TÍTULO**

Evaluación y encuesta programas financiados\_Evaluaciones y encuestas a programas financiados con re

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
-----------	--	---

2021

01/10/2021

31/12/2021

NOMBRE CORTO	
LTAIPEBC-81-F-XL1	
Denominación del programa evaluado	Denominación de la evaluación

N/A

N/A

**Tabla Campos**

[Hipervínculo a los resultados de la evaluación](#)

DESCRIPCIÓN
-------------

Se publicarán todas las evaluaciones realizadas a programas financiados con recursos
--

Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información
--

Coordinación Administrativa

[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota

30/10/2021

26/01/2022 a

No  
existe  
informac  
ión  
evaluativ

INSTITUTO DE LA MUJER PARA EL MUNICIPIO DE MEXICALI

**TÍTULO**

Evaluación y encuesta programas financiados\_Encuestas sobre programas financiados con recursos públi

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
-----------	--	---

2021

01/10/2021

31/12/2021

**NOMBRE CORTO**

LTAIPEBC-81-F-XL2

Tipo de encuesta	Denominación de la encuesta	Objetivo de la encuesta
------------------	-----------------------------	-------------------------

N/A

N/A

N/A

Todas las encuestas realizadas por el sujeto obliga

### **Tabla Campos**

[Hipervínculo a los resultados de las encuestas](#)

**DESCRIPCIÓN**

ado sobre programas financiados con recursos públicos

Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información

Coordinación Administrativa

Fecha de validación	Fecha de Actualización	Nota

30/10/2021

26/01/2022 as

No  
existe  
informac  
ión  
sobre  
evaluaci  
ón a los  
program