

INSTITUTO DE LA MUJER PARA EL MUNICIPIO DE MEXICALI

TÍTULO		
Otros programas_Programas que ofrecen		
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-XXXVIII1

Nombre del programa	Clave de la partida presupuestal	Denominación de la partida presupuestal
---------------------	----------------------------------	---

Huertos Urbanos y
Comunitarios en
Mexicali

44100 Ayudas sociales a personas

DESCRIPCIÓN	
Se entiende por programa al instrumento normativo de planeación cuya finalidad consista	
Presupuesto asignado al programa, en su caso	Origen de los recursos, en su caso

64,400 Subsidio municipal

ÓN

te en desagregar y detallar los planteamientos y orientaciones generales de ur

Tipo de participación del Gobierno Federal o local y en qué consiste ésta	Ámbitos de intervención
---	-------------------------

Subsidio municipal

Económico

Cobertura territorial	Diagnóstico	Resumen

Mexicali

Fecha de inicio de vigencia del programa, con el formato día/mes/año

01/01/2021

Fecha de término de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Objetivo(s) del programa

Aportar al empoderamiento de las mujeres a través de brindar información para la realización de actividades económicas, autosustentables no estereotipadas, en su comunidad.

31/12/2021

Acciones que se emprenderán	Participantes/beneficiarios	Hipervínculo al proceso básico del programa

Capacitación virtual, capacitación presencial, jornadas comunitarias.	Grupos conformados principalmente por mujeres que viven en colonias de alta vulnerabilidad en Mexicali.	http://www.mexicali.gob.mx/inmujer/Otros/Formato HU.pdf
---	---	---

Tipo de apoyo (catálogo)	Monto otorgado, en su caso

En especie

Tabla Campos

Convocatoria, en su caso, especificar que opera todo el año

Programa anual

Sujeto(s) obligado(s) que opera(n) cada programa	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido

Asistente de proyecto

Carmelo Hernández Zavalza

Correo electrónico	Nombre del área(s) responsable(s)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad

zavalza_22@hotmail.com
il.com

Dirección

Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)

Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio

[Redacted]	
Nombre del municipio o delegación	Clave de la Entidad Federativa

Nombre de la Entidad Federativa (catálogo)	Código postal	Teléfono y extensión

Horario y días de atención

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	El domicilio no aplica para este programa, ya que se maneja de manera virtual y en los territorios de los grupos beneficiados con el mismo.
------------	------------	---

INSTITUTO DE LA MUJER PARA EL MUNICIPIO DE MEXICALI

TÍTULO

Otros programas_Trámites para acceder a programas que ofrecen

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-XXXVIII2

Nombre del programa	Nombre del trámite, en su caso	Fundamento jurídico
---------------------	--------------------------------	---------------------

Jóvenes en Riesgo	Canalización por parte de la Dirección Especializada en Medidas para Adolescentes (DEMA) de la Comisión Estatal del Sistema Penitenciario de B.C.
-------------------	---

DESCRIPCIÓN

Por cada programa se incluirá el proceso básico a seguir para acceder al mismo, el cual podrá representarse

Casos en los que se debe o puede presentar el trámite	Forma de presentación	Tiempo de respuesta
---	-----------------------	---------------------

Canalizados por DEMA

Oficio

Semanal

Hipervínculo a los formato(s) específico(s) para acceder al programa

Datos y documentos que debe contener o se deben adjuntar al trámite

Oficio canalización por parte de DEMA

Monto de los derechos o aprovechamientos

0

Descripción de la forma en que se determina el monto, en su caso, fundamento jurídico

Nombre del responsable de la gestión del trámite

María Elena

Primer apellido del responsable de la gestión del trámite

Torres

[Redacted]	
Segundo apellido del responsable de la gestión del trámite	Correo electrónico oficial

Pedroza

[metorres@mexicali.gob.
mx](mailto:metorres@mexicali.gob.mx)

Tabla Campos

Nombre del área (s) responsable(s)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad	Número Exterior
------------------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------

Coordinación Jurídica

Avenida

Reforma

508

Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre de asentamiento

Sección

Primera

Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación
-----------------------	------------------------	---------------------	-----------------------------------

CH

Centro Histórico

MXL

Mexicali

Clave de la Entidad Federativa	Nombre de la Entidad Federativa (catálogo)	Código postal

BC

Baja California

21100

[Redacted]	
Teléfono y extensión	Horario y días de atención

686 558-1600
ext.4015

Lunes a viernes de 8 am a
3pm

Dirección electrónica alterna u otro medio para el envío de consultas/documentos

lmaldonado@mexicali.gob.mx

Derechos del usuario(a) ante la negativa o falta de respuesta

Presentar una queja

Lugares para reportar presuntas anomalías en la prestación del servicio

Oficina del IMMM

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

26/01/2021 Hay celdas vacias porque NO aplica.