

TÍTULO			NOMBRE CORTO			DESCRIPCIÓN		
Otros programas_Programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII1			Se entiende por programa al instrumento normativo de planeación cuya finalidad consiste en desagregar y detallar los planteamientos y orientaciones generales de un plan nacional, estatal o regional y municipal mediante la identificación de objetivos y metas		
Tabla Campos								
Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa	Nombre del programa	Clave de la partida presupuestal	Denominación de la partida presupuestal	Presupuesto asignado al programa, en su caso	Origen de los recursos, en su caso	Tipo de participación del Gobierno Federal o local y en qué consiste ésta
2021	1/1/2021	3/31/2021	Apoyos de Orden Social	8240-140121-102-54101-44101-1	Ayudas Sociales a personas.	611700.00	municipal	local
Ámbitos de intervención	Cobertura territorial	Diagnóstico	Resumen	Fecha de inicio de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Fecha de término de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Objetivo(s) del programa	Acciones que se emprenderán	Participantes/beneficiarios
Municipal	Mexicali	Se aplica un estudio socioeconómico para ver la factibilidad del apoyo.	El apoyo requiere cumplir las políticas de bienestar social municipal	1/1/2021	3/31/2021	Brindar apoyo a las comunidades que requieren de un apoyo social.	Otorgar apoyos de Orden social en comunidades Vulnerables.	61
Hipervínculo al proceso básico del programa	Tipo de apoyo (catálogo)	Monto otorgado, en su caso	Convocatoria, en su caso, especificar que opera todo el año	Sujeto(s) obligado(s) que opera(n) cada programa	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Correo electrónico
http://138.197.207.211/participacion_social/upload/uploaded_files/61a7c7e80b5350.70648496.pdf	En especie	1800.00	Se recibe solicitud, copia de INE, copia de comprobante de domicilio, copia de presupuesto del material que solicita. Posteriormente se realiza una visita al domicilio solicitante se aplica un estudio socioeconómico y toma de fotografías para ver la factibilidad del apoyo.	Dirección	Bienestar	Social	Municipal	amang@mexicali.gob.mx

Nombre del área(s) responsable(s)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad	Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad
Participación Social	Calzada	de los presidentes	1175	no aplica	Fraccionamiento	Bienestar Social Municipal	2	Mexicali
Clave del municipio	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	Fecha de validación
2	Mexicali	2	Baja California	21120	557-58-04	8:00 am a 4:00 pm de lúneas a viernes	Coordinación de Control y Seguimiento del Departamento de Administración y Finanzas	3/31/2021
Fecha de actualización	Nota							
3/31/2021	Nota informativa: En el 1er trimestre 2021 se entregaron 11 apoyos comunitarios y 50 apoyos escolares de tablets para los jóvenes estudiantes por contingencia sanitaria COVID 19, varias solicitudes quedaron en trámite por el cambio de nombre de Desarrollo Social Municipal a Bienestar Social Municipal.							

TÍTULO			NOMBRE CORTO			DESCRIPCIÓN		
Otros programas_Trámites para acceder a programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII2			Por cada programa se incluirá el proceso básico a seguir para acceder al mismo, el cual podrá representarse en un diagrama (hipervínculo al documento), fases o pasos a seguir. El sujeto obligado considerará la claridad de la información y optará por la herramienta que permita un mejor entendimiento del proceso a seguir por parte de los participantes o beneficiarios		
Tabla Campos								
Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa	Nombre del programa	Nombre del trámite, en su caso	Fundamento jurídico	Casos en los que se debe o puede presentar el trámite	Forma de presentación	Tiempo de respuesta
2021	1/1/2021	3/31/2021	Apoyos de orden social	Presentacion de Requisitos	políticas de Bienestar Social Municipal	de Lunes a Viernes	impreso	2 semanas
Hipervínculo a los formato(s) específico(s) para acceder al programa	Datos y documentos que debe contener o se deben adjuntar al trámite	Monto de los derechos o aprovechamientos	Descripción de la forma en que se determina el monto, en su caso, fundamento jurídico	Nombre del responsable de la gestión del trámite	Primer apellido del responsable de la gestión del trámite	Segundo apellido del responsable de la gestión del trámite	Correo electrónico oficial	Nombre del área (s) responsable(s)
https://www.mexicali.gob.mx/bisom/participacion/soliciudadapovo.pdf	nombre completo, comprobante de domicilio, estudio socioeconomico, presupuesto, fotografías	0.00	orden social de bie	Alejandra Maria	Ang	Hernandez	amang@mexicali.gob.mx	Direccion
Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad	Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre de asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio
Calzada	De los Presidentes	1175	Ninguno	Fraccionamiento	Río Nuevo	21120	Mexicali	2
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	Dirección electrónica alterna u otro medio para el envío de consultas/documentos	Derechos del usuario(a) ante la negativa o falta de respuesta	Lugares para reportar presuntas anomalías en la prestación del servicio
Mexicali	2	Baja California	21120	6865575804	lunes a viernes de 8 a 5	amang@mexicali.gob.mx	Presentarse en oficina o llamada telefonica para seguimiento	Sindicatura Municipal
Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información			Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota			
Coordinación de Control y Seguimiento del Departamento de Administración y Finanzas			12/31/2021	12/31/2021				