

TÍTULO			NOMBRE CORTO		
Otros programas_Programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII1		
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

2021	01/10/2021	31/12/2021	Apoyos de Orden Social	8240-140121-102-54101-44101-1	Ayudas Sociales a personas.
------	------------	------------	------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DESCRIPCIÓN					
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					
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	Ámbitos de intervención	Cobertura territorial	Diagnóstico

212125.00	Municipales	local	Municipal	Mexicali	Se aplica un estudio socioeconómico para ver la factibilidad del apoyo, en apoyos comunitarios.
-----------	-------------	-------	-----------	----------	---

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
El apoyo requiere cumplir las políticas de bienestar social municipal	01/10/2021	31/12/2021	Brindar apoyo a las comunidades que requieren de un apoyo social.	Otorgar apoyos de Orden social en comunidades y estudiantes Vulnerables.	1,773

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

http://138.197.207.211/participacion_social/upload/uploaded_files/61a7c7e80b5350.70648496.pdf	En especie	212125.00	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 en el caso de apoyos comunitarios.
---	------------	-----------	---

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

Dirección	Bienestar	Social	Municipal	mflores@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)
-----------------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------------------

Dirección	Calzada	de los presidentes	1175	no aplica	Fraccionamiento
-----------	---------	--------------------	------	-----------	-----------------

Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación	Clave de la Entidad Federativa
-------------------------	-----------------------	------------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Bienestar Social Municipal	2	Mexicali	2	Mexicali	2
----------------------------	---	----------	---	----------	---

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
Baja California	21120	557-58-04	8:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes	Coordinación de Control y Seguimiento del Departamento de Administración y Finanzas

Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota
31/12/2021	31/12/2021	

TÍTULO			NOMBRE CORTO		
Otros programas_ Trámites para acceder a programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII2		
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
2021	01/10/2021	31/12/2021	Apoyos de orden social	Presentacion de Requisitos	Políticas de Bienestar Social Municipal

DESCRIPCIÓN			
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			
Casos en los que se debe o puede presentar el trámite	Forma de presentación	Tiempo de respuesta	Hipervínculo a los formato(s) específico(s) para acceder al programa
de Lunes a Viernes	impreso	2 semanas	https://www.mexicali.gob.mx/bisom/participacion/solicitudapoyo.pdf

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
Nombre completo, comprobante de domicilio, estudio socioeconómico, presupuesto, fotografías	0.00	Políticas de Apoyos de orden social de bienestar social Municipal	Yolanda

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)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad
Lozano	Paez	ylozano@mexicali.gob.m x	Direccion	Calzada	De los Presidentes

Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre de asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad
1175	Ninguno	Fraccionamiento	Rio Nuevo	21120	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
1	Mexicali	2	Baja California	21120	6865575804

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	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información
Lunes a viernes de 8 a 5	mflores@mexicali.gob.mx	Presentarse en oficina o llamada telefonica para seguimiento	Sindicatura Municipal	Coordinación de Control y Seguimiento del Departamento de Administración y Finanzas

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

Lunes a viernes de 8 a
5

mflores@mexicali.gob.mx

Presentarse en oficina o
llamada telefonica para
seguimiento

Sindicatura Municipal

Coordinación de Control y Seguimiento del Departamento de
Administración y Finanzas

Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota
31/12/2021	31/12/2021	