



Otros programas_Programas que ofrecen



Tabla Campos																																												
													Campos																															
Fecha de inicio del periodo que la reforma asume vigencia	Fecha de termino del periodo que la reforma asume vigencia	Clave de la partida presupuestal	Denominación de la partida presupuestal	Presupuesto asignado al programa, en millones	Origen de los recursos, en millones	Tipo de participación del Gobierno Federal	Ámbito de intervención	Cobertura territorial	Discardable	Programa	Fecha de inicio de vigencia del programa, en el	Fecha de termino de vigencia del programa, en el	Objetivo(s) del programa	Acciones que se desarrollan	Participantes beneficiarios	Identificado el proceso antes del programa	Tipo de apoyo (condición)	Monto otorgado, en millones	Comentarios en su caso especifica que opere bajo el año	Nombre y apellido(s) que opera(s) en el programa	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Correo electrónico	Nombre del email responsable	Tipo de validación	Nombre de validación	Número de validación	Número interno en el sistema	Tipo de asentamiento	Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o departamento	Clave de la Entidad Federativa	Nombre de la Entidad Federativa	Código postal	Teléfono y extensión	Horario y días de atención	Área(s) responsable(s) o persona(s) que opera(n)	Fecha de validación	Fecha de actualización	Nota

No hay datos

en esta
financiamos
nuestra
discusión de
participación
o ciudadanía