

TITULO	NOMBRE CORTO	DESCRIPCION	
Programas que ofrecen	LTAIPEQ66FXXXVIIA	.	
Ejercicio	Periodo que se informa	Nombre del programa	Presupuesto asignado al programa

Origen de los recursos, en su caso	En su caso, participación del Gobierno	Diagnóstico	Resumen

Fecha de inicio vigencia	Fecha de termino vigencia	Objetivos	Ámbitos de intervención	Cobertura territorial

[Redacted]				
Acciones a emprender	Participantes/beneficiarios	Proceso del programa	Tipo de apoyo:	Monto otorgado:

Tabla Campos

Convocatoria	Sujeto que opera el programa:	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Correo electrónico
--------------	-------------------------------	-----------	-----------------	------------------	--------------------

Nombre de la UA	Tipo de vialidad	Nombre de vialidad	Número Exterior	Número Interior
-----------------	------------------	--------------------	-----------------	-----------------

Tipo de asentamiento	Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad

[Redacted]				
Clave del municipio	Nombre del municipio	Clave de la Entidad Federativa	Entidad Federativa	Código postal

Teléfono y extensión	Horario y días de atención	Fecha de validación	Área responsable de la información
----------------------	----------------------------	---------------------	------------------------------------

Año	Fecha de actualización	Nota