

<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Nombre Subsidio Beneficio</b>	<b>Número de Beneficiarios</b>	<b>Razones de la exclusión de datos</b>	<b>Nombre del Programa</b>	<b>Enlace a mayor información</b>
2023	ABRIL	MUJERES 20 A 49	12		MUJERES DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	<a href="https://app.semam.cl/form/2023/mdsr/postula/">https://app.semam.cl/form/2023/mdsr/postula/</a>