

Ayuntamiento de San José del Rincón

San José del Rincón, México a 31 de Mayo de 2023

Nombre del solicitante:

Folio de la solicitud: 00032/JOSERIN/IP/2023

Solicitud concluida

ATENTAMENTE

Unidad de Transparencia
Ayuntamiento de San José del Rincón

Ayuntamiento de San José del Rincón

San José del Rincón, México a 09 de Mayo de 2023

Nombre del solicitante:

Folio de la solicitud: 00032/JOSERIN/IP/2023

En respuesta a la solicitud recibida, nos permitimos hacer de su conocimiento que con fundamento en el artículo 53, Fracciones: II, V y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, le contestamos que:

San José del Rincón, México, a 09 de Mayo del 2023 Dirección de Administración Número de oficio: MSJR/AQT/DA/367/2023. C. ADOLFO ITURBE DÍAZ ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA P R E S E N T E: Con fundamento en lo dispuesto el artículo 59 fracciones II y III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios y en atención a su oficio MSJR/AQT/UT/142/2023, en el cual requiere información mediante la solicitud 00032/JOSERIN/IP/2023; al respecto me permito enviar a Usted la información con la que cuenta esta dirección, siendo la siguiente: - Actualmente en el Ayuntamiento de San José del Rincón se encuentran laborando 486 Hombres y 209 Mujeres; las personas que cuentan con alguna discapacidad son 26 personas que tienen dificultad para ver (usando lentes) y 3 personas con dificultad para caminar. Sin otro particular por el momento quedo de Usted. A T E N T A M E N T E C. DANIEL GÓMEZ HERNÁNDEZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.c.p. C. Ana María Vázquez Carmona. Presidenta Municipal Constitucional. Para su superior conocimiento. C.c.p. Archivo. DGH*

ATENTAMENTE

ADOLFO ITURBE DIAZ
Unidad de Transparencia
Ayuntamiento de San José del Rincón



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México".

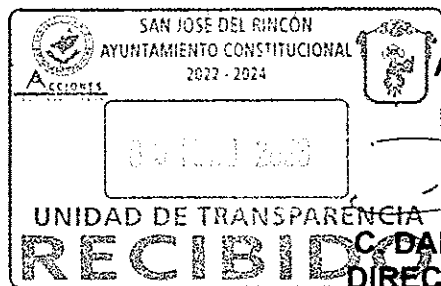
San José del Rincón, México, a 09 de Mayo del 2023
Dirección de Administración
Número de oficio: MSJR/AQT/DA/367/2023.

C. ADOLFO ITURBE DÍAZ
ENCARGADO DEL DESPACHO
DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
PRESENTE:

Con fundamento en lo dispuesto el artículo 59 fracciones II y III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios y en atención a su oficio MSJR/AQT/UT/142/2023, en el cual requiere información mediante la solicitud 00032/JOSERIN/IP/2023; al respecto me permito enviar a Usted la información con la que cuenta esta dirección, siendo la siguiente:

- Actualmente en el Ayuntamiento de San José del Rincón se encuentran laborando 486 Hombres y 209 Mujeres; las personas que cuentan con alguna discapacidad son 26 personas que tienen dificultad para ver (usando lentes) y 3 personas con dificultad para caminar.

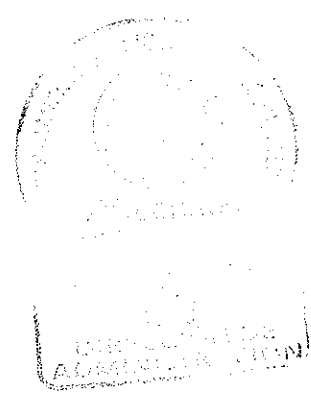
Sin otro particular por el momento quedo de Usted.



ATENTAMENTE

C. DANIEL GÓMEZ HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

15:00
ADOLFO



C.c.p. C. Ana María Vázquez Carmona. Presidenta Municipal Constitucional. Para su superior conocimiento.
C.c.p. Archivo.
DGH*



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México".

San José del Rincón, Estado de México, a 19 de Abril de 2023

19 ABR. 2023
01.03pm

Área: **Unidad de Transparencia**
OFICIO NO: **MSJR/AQT/UIPPE/UT/0142/2023.**
Asunto: **Solicitud de Información**

C. DANIEL GOMEZ HERNANDEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
SAN JOSÉ DEL RINCÓN.
P R E S E N T E.

Emerita Iba Cofj
19 ABR. 2023
1:05 hrs

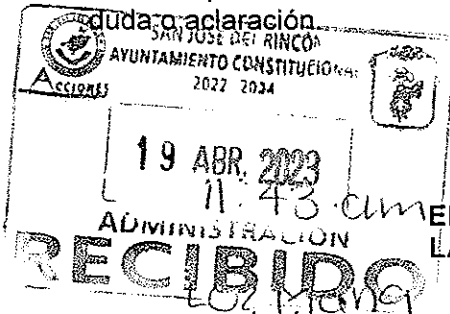
Por este conducto me permito enviarle un cordial saludo, con fundamento en el Capítulo IV, Art. 53, Fracción I, IV, XII, XIII, XIV que me confiere y en base al Art. 58 y 59 Fracción I, II, III, IV, VI, VII, Capítulo IV, Art. 162, 163 165, 168 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, solicito a Usted la siguiente información solicitada a esta Unidad de Transparencia a través de la Plataforma SAIMEX con el número de folio 00032/JOSERIN/IP/2023 que a la letra dice:

- De la manera más atenta, podría indicarme el número total del personal femenino y el número total del personal masculino que labora en su ayuntamiento. Podría indicarme cual es número total de personas que cuentan con algún tipo de discapacidad. Derivado a si tuviera personal laborando con discapacidad, refiera cuanto son las personas de acuerdo al tipo de discapacidad tiene. (A modo de ejemplo: 1 persona con discapacidad visual, 3 personas con discapacidad motriz) Muchas gracias por su atención y amabilidad.

Por lo que al considerarse de su competencia, se envía a Usted, con la finalidad de dar el seguimiento correspondiente, así mismo hacer de su conocimiento que en caso de que la respuesta sea relativa a las obligaciones de Transparencia comunes y específicas deberá indicar la liga correspondiente, en caso de que la entrega sea en versión pública, deberá fundar y motivar las razones sobre los datos que se supriman o eliminen, así mismo se informa que deberá entregar con anterioridad al plazo establecido por la Ley.

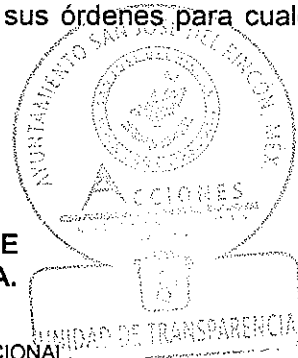
NOTA: Se anexa solicitud

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.



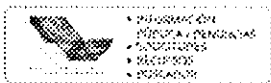
ATENTAMENTE.

ADOLFO ITURBE DÍAZ
ENCARGADO DEL DESPACHO DE
LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.



C.C.P. ANA MARÍA VÁZQUEZ CARMONA.- PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
C.C.P. LIC. ROMÁN HERNÁNDEZ REYES, CONTRALOR MUNICIPAL
C.C.P. ARCHIVO.

San José del Rincón, Estado de México, a 19 de Abril de 2023



PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA



ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Ayuntamiento de San José del Rincón

Fecha(dd/mm/aaaa): 18-04-2023

Hora(hh:mm): 16:04:31

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FISICA

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO

CALLE:

NUM. EXTERIOR:

NUM. INTERIOR:

ENTIDAD

FEDERATIVA:

MUNICIPIO:

C.P.

COLONIA O LOCALIDAD:

TELÉFONO(Opcional):

CORREO ELECTRÓNICO:

danielnava12161@gmail.com

Número de Folio o Expediente de la Solicitud:

60632/JOSERIN/PI/2023

INFORMACION SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

De la manera más atenta, podría indicarme el número total del personal femenino y el número total del personal masculino que labora en su ayuntamiento. Podría indicarme cual es número total de personas que cuentan con algún tipo de discapacidad. Derivado a si tuviera personal laborando con discapacidad, refiera cuanto son las personas de acuerdo al tipo de discapacidad tiene. (A modo de ejemplo: 1 persona con discapacidad visual, 3 personas con discapacidad motriz)

Muchas gracias por su atención y amabilidad.

CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BUSQUEDA DE LA INFORMACION:

MODALIDAD DE ENTREGA:

Medio para recibir información o notificaciones

Indique cómo desea recibir la información

Correo electrónico

Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso la

Correo electrónico para recibir la información:

DOCUMENTOS ANEXOS:

MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD

Lengua indígena

Entidad:

Municipio ó localidad:

Medidas de accesibilidad:

Otras:

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad)

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de limite de respuesta:

15 días hábiles 11/05/2023

Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :

5 días hábiles 25/04/2023

Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :

14 a 15 días hábiles 10/05/2023

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :

22 días hábiles 22/05/2023