



PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA TLAXCALA

Tlax., Tlaxcala, 18/09/2017 10:02

Acuse de Recibo de Solicitud de Información Pública

BETO MO RA, hemos recibido exitosamente su solicitud de datos personales, con los siguientes datos:

Número de control: **00426617**

Fecha y hora de presentación: **18/septiembre/2017 a las 10:02 horas**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: **BETO MO RA**

Edad: **años.**

Nacionalidad:

NOTIFICACIONES

Correo electrónico: **betomora20172017@gmail.com**

ENTIDAD PÚBLICA OBLIGADA: **Instituto Tlaxcalteca para Personas con Discapacidad**

INFORMACIÓN SOLICITADA: listado de personal (base, estructura, honorarios, asimilados a sueldos y salarios, prestadores

profesionales de servicios). con: edad, máximo grado de estudio, nivel jerárquico, sueldo base, compensación de cualquier tipo (asegurada, garantizada, etcétera.) y antigüedad. (fines estadísticos)

FORMA QUE PREFIERE LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN: **Otro medio**

DOCUMENTOS ANEXOS:

FECHA DE INICIO DE TRÁMITE:

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 79 y 50 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, su solicitud de datos personales será atendida a partir del día **18/septiembre/2017**

La solicitud recibida después de las 16:00 horas de un día hábil o en cualquier hora de un día inhábil, se tendrá por recibida al día hábil siguiente.

PLAZO DE RESPUESTA Y POSIBLES NOTIFICACIONES A SU SOLICITUD:

Respuesta a su solicitud antes del **09/10/2017** Art. 49 LPDPPSOET. En caso de que se requiera prórroga para contestar su solicitud:

Hasta el **23/10/2017** Art. 49 LPDPPSOET.

Titular de la Unidad de Transparencia de Instituto Tlaxcalteca para Personas con Discapacidad