



**COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS**  
**Unidad de Transparencia**  
**Oficio No. CEEAV-SON-UT/078/2024**  
**Hermosillo, Sonora a 28 de agosto de 2024**

**Solicitante y/o Razón Social: No refiere.**

**Representante Legal: Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho.**

Con el gusto de saludarles y con fundamento en los artículos 129 y 133 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en correlación con los artículos 125, 126 y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, así como artículo 13 de los Lineamientos Generales para el Acceso a la Información Pública en el Estado de Sonora; me permito dar atención a su solicitud de información realizada a este Sujeto Obligado Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas para el Estado de Sonora (CEEAV), el día nueve de agosto del año en curso a través del Sistema de la Plataforma Nacional de Transparencia (SISAI), y a la cual se le asignó el número de **folio: 262730424000078**; para ello me permito detallar a Usted el cuestionamiento realizado y seguidamente la respuesta correspondiente quedando de la siguiente manera:

| <b>Descripción de la solicitud</b>  |
|---|
| <p><b><i>“... POR MEDIO DE LA PRESENTE, SOLICITO ATENTAMENTE SE ME PROPORCIONE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRE EN SU PODER (EN FORMATO ABIERTO) EN LA QUE SE DETALLEN DELITOS O VIOLACIONES DE DERECHOS HUMANOS PERPETRADOS EN CONTRA DE PERSONAS MIGRANTES, SOLICITANTES DE ASILO Y REFUGIADOS EN EL TERRITORIO MEXICANO, ASÍ COMO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA RELATIVA A LAS VÍCTIMAS.</i></b></p> <p><b><i>SOLICITO EXPLICITAMENTE QUE LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRE DESGLOSADA Y PARTICULARIZADA POR TIPO DE DELITO O VIOLACIÓN A LOS DERECHOS HUMANOS, LUGAR DONDE SE REGISTRÓ EL INCIDENTE (DIRECCIÓN PRECISA O COORDENADAS), NACIONALIDAD, DISCAPACIDAD, PERTENENCIA A ALGÚN PUEBLO INDIGENA, SITUACIÓN MIGRATORIA, CONDICIÓN SOCIAL Y RANGO DE EDAD DE LAS PERSONAS VÍCTIMAS.</i></b></p> <p><b><i>REQUIERO QUE SE PROPORCIONE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 DE ENERO DE 2024 A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD...”</i></b></p> |



### Respuesta:

Con respecto a su solicitud, se hace de su conocimiento que después de realizar una búsqueda minuciosa en las bases de datos de esta Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas del Estado de Sonora, se encontró registro de **3 personas migrantes** correspondiente al periodo señalado en su solicitud. A continuación, se le brinda la información en los términos solicitados:

| RUBROS SOLICITADOS:                                 | REGISTRO /CASO 1                | REGISTRO/ CASO 2             | REGISTRO/ CASO 3    |
|---|---------------------------------|------------------------------|---------------------|
| <b>Delito</b>                                       | Privación Ilegal de la Libertad | Se desconoce                 | Se desconoce        |
| <b>Lugar donde se registró el incidente:</b>        | Nogales, Sonora                 | Nogales, Sonora              | Cd. Obregón, Sonora |
| <b>Fecha y Hora en que se registró el incidente</b> | No refiere                      | 01 de mayo a las 15:00 horas | 13:00 horas         |
| <b>Raza</b>   | No refiere                      | No refiere                   | No refiere          |
| <b>Identidad de Genero</b>                          | Masculino                       | Masculino                    | Femenino            |
| <b>Etnia</b>  | No refiere                      | No refiere                   | No refiere          |
| <b>Sexo</b>   | Hombre                          | Hombre                       | Mujer               |
| <b>Nacionalidad</b>                                 | Hondureña                       | Ecuatoriano                  | Ecuatoriana         |
| <b>Discapacidad</b>                                 | No                              | No                           | No                  |
| <b>Pertenencia algún pueblo indígena</b>            | No refiere                      | No refiere                   | No refiere          |
| <b>Situación Migratoria</b>                         | Se desconoce                    | Se desconoce                 | Se desconoce        |
| <b>Condición Social</b>                             | Bajo                            | Bajo                         | Bajo                |
| <b>Rango de Edad</b>                                | 41 a 49 años                    | 20 a 27 años                 | 40 a 44 años        |



Con lo anterior expuesto se da respuesta en tiempo y forma a la solicitud de acceso a la información planteada por Usted, dejando a salvo sus derechos a efecto de que los haga valer ante las autoridades correspondientes, mismos que se encuentran contemplados en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora.

Sin otro particular por el momento, agradecemos el interés mostrado por la información solicitada y quedamos a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**  
**Responsable de la Unidad de Transparencia de la**  
**Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas.**