

Dirección:  
**Atención Primaria a la Salud.**

**No. Oficio 5018/SSOPD/DAPS/3098/2024**  
**ASUNTO: Respuesta Solicitud de Acceso a la Información.**

San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, 26 de agosto del 2024.

**C. CECILIA ZAVALA BECERRIL.**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.**  
**PRESENTE.**

De conformidad a la Solicitud de Acceso a la Información dirigida a esta Dirección, me permito saludarle y al mismo tiempo dar respuesta a la solicitud **5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/640/2024** de fecha *19 de agosto de 2024*, con folio **291216124000288** en la cual se solicita datos de carácter público a esta Dirección, me permito remitir a Usted la respuesta que la C. **Lucero González Vivanco** Líder Estatal del **Programa de Vacunación** nos envió. La cual se envió al correo [tutsesa@saludtlax.gob.mx](mailto:tutsesa@saludtlax.gob.mx) dando con ello cumplimiento a lo que se nos requirió por escrito conforme a nuestra competencia, a su vez informo que dicha respuesta es la siguiente:

**RESPUESTA A OFICIO DE TRANSPARENCIA No. de**  
**Oficio:5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/640/2024**

- *Que la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud Tlaxcala, informe los requisitos que deben presentar Niñas, Niños y Adolescentes para acceder a los sistemas de vacunación que suministra esta secretaria.*

Debe presentar la cartilla de vacunación y si es recién nacido deber presentar su certificado de nacimiento para que le pueda ser otorgada la cartilla de Vacunación.

- *Que la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud Tlaxcala, informe los requisitos que deben presentar Niñas, Niños y Adolescentes migrantes extranjeros para acceder a los sistemas de vacunación que suministra esta secretaria.*

En México no existe condición para acceder a la vacunación, ésta se ofertará de manera gratuita y se otorgará Cartilla Nacional de Vacunación para su registro. Sin importar la condición migratoria del niño, niña o adolescente, es decir, sea persona nacional o extranjera en condición de ser persona nacional,

Dirección:  
**Atención Primaria a la Salud.**

**No. Oficio 5018/SSOPD/DAPS/3098/2024**  
**ASUNTO: Respuesta Solicitud de Acceso a la Información.**

San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, 26 de agosto del 2024.

residente permanente o migrante, siempre y cuando sea voluntad de sus padres o tutores el ser vacunado.

- *Que la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud Tlaxcala, informe en sentido positivo o negativo si una Niña, Niño o Adolescente migrante requiere para ser vacunado en el esquema básico de vacunación exhibir una CURP, o estar inscrito en alguna institución de educación.*

Negativo.

*Para las preguntas de la 4 a la 7, el programa de Vacunación Universal no maneja esa información.*

Sin más por el momento, agradezco su atención.

**A T E N T A M E N T E.**

**C. HUGO CELIS GALICIA.**  
**DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD**  
**DEL O. P. D. SALUD DE TLAXCALA.**

Autorizó: C. Daniel Zárate García.- Encargado del Departamento de Prevención para la Salud del O.P.D. Salud Tlaxcala.

Revisó: C. Montserrat Lima Pérez.- Jefa de Oficina de Planeación y Control de la Prevención en Salud del O.P.D. Salud Tlaxcala.

Revisó: C. Lucero González Vivanco.- Líder Estatal del Programa de Vacunación del O.P.D. Salud Tlaxcala.

Elaboró: C. Ernesto Conde Paredes. – Apoyo Administrativo Dirección de Atención Primaria a la Salud.