



El
gigante
de México



UNPOL



Recibí
10/09/24

No. DE OFICIO: UNPOL/DAF/845/IX/2024

ASUNTO: Se remite información en
materia de transparencia.

Aguascalientes, Ags., a 10 de septiembre de 2024

LIC. JESÚS ALEJANDRO MUÑOZ GALLO
DIRECTOR JURÍDICO, TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE
LA UNIVERSIDAD DE LA POLICÍA Y CIENCIAS
DE LA SEGURIDAD DE AGUASCALIENTES
P R E S E N T E.

Hago referencia a la solicitud de transparencia con folio de solicitud 012970724000014 de fecha 27 de agosto de 2024 mediante la cual se solicita la siguiente información:

Por este medio solicito se proporcione la siguiente información de Lucila Guerra Delgado:

1. Lugar o domicilio del centro de trabajo/oficina.
2. Días que labora a la semana.
3. Horario de trabajo (hora de entrada y hora de salida de labores)
4. Copia simple del registro de asistencia desde el inicio de su contratación a la fecha (bitácora, reloj checador, lista o cualquier otro medio en el que conste el registro de asistencia). En caso de que no registre asistencia se informe el medio por el que se hace constar su asistencia a labores.
5. Prestaciones otorgadas.
6. Copia del documento en el que conste la contratación eventual y el periodo de contratación.
7. Constancia de las actividades que realiza, último oficio o documento, proyecto elaborado, promoción elaborada, planeación realizada de los servicios educativos de la universidad de la policía.

Sobre el particular, me permito informar a Usted lo siguiente:

- I. El lugar o domicilio del centro de trabajo/oficina es el ubicado en calle Los Conos número 105 colonia Ojocaliente-INEGI, código postal 21196, Aguascalientes, Ags.
- II. Los días que labora a la semana son de lunes a viernes.
- III. El horario de trabajo es de las 08:00 a las 16:00 horas.
- IV. Por el tipo de funciones que realiza la C. Lucila Guerra Delgado, no registra asistencia por medio de checador, sin embargo, se pone a disposición del solicitante los videos de las cámaras de videograbación con que cuenta esta Universidad de la Policía y Ciencias de la Seguridad de Aguascalientes; se precisa que, por el peso de los videos, resulta técnicamente poco viable la grabación en algún dispositivo de almacenaje de información.
- V. Las prestaciones otorgadas son seguro de vida, servicio médico, fondo de prestaciones económicas, fondo de vivienda, fondo de ahorro, seguro de defunción y carta testamentaria.



449 9700059
449 9703694
449 9701576
Ext. 8345



www.aguascalientes.gob.mx/unpol



Av. Los Conos #105
Ojocaliente INEGI
C.P. 20196





**El gigante
de México**



UNPOL



No. DE OFICIO: UNPOL/DAF/845/IX/2024

ASUNTO: Se remite información en
materia de transparencia.

Aguascalientes, Ags., a 10 de septiembre de 2024

- VI. Copia del documento en el que conste la contratación eventual y el periodo de contratación.
- Se adjunta al presente copia simple de la incidencia correspondiente.
- VII. Las actividades desempeñadas, son las siguientes:
- Revisión de propuestas del contenido de la convocatoria para ingreso a la Licenciatura en Seguridad Pública y Ciencias Policiales, disponible en el sitio:
<https://www.facebook.com/photo.php?fbid=890168996478195&set=a.361784949316605&type=3&mibextid=xfxF2i&rdid=VmfF8oy9yE6unEy2>
 - Verificación de los informes y evidencias a presentar en la Primera, Segunda y Tercera Sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno de la Universidad de la Policía, así como la revisión de la minuta correspondiente.

Sin otro particular y en espera de que la información le sea de utilidad, aprovecho la ocasión para enviarle saludos cordiales.

RESPECTUOSAMENTE

LIC. JOEL MOISÉS VALDEZ LÓPEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



C.c.p.

Lic. CECILIA PACHECO RANGEL. – Rectora de la UNPOL. – Para su superior conocimiento. – Presente.

Dr. MIGUEL GAMEZ OLIVA. – Secretario General de la UNPOL. – Mismo fin. – Presente.

Archivo/Minutario.



449 9700059
449 9703694
449 9701576
Ext. 8345



www.aguascalientes.gob.mx/unpol



Av. Los Conos #105
Ojocaliente INEGI
C.P. 20196



| | | | | |
|----|---|----|--|---|
| 1 | CLAVE PRESUPUESTAL 3002000000 | 2 | DEPENDENCIA UNIVERSIDAD DE LA POLICÍA Y CIENCIAS DE LA SEGURIDAD DE AGUASCALIENTES | |
| 3 | RUM EMPLEADO | 4 | NOMBRE DEL TRABAJADOR (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) LUCILA GUERRA DELGADO | |
| 5 | PLAZA | 6 | CATEGORÍA 70-A | |
| 7 | PUESTO | 8 | INGRESO BRUTO MENSUAL \$51,540.87 | |
| 9 | | 10 | INGRESO NETO MENSUAL \$38,828.42 | |
| 11 | COORDINADOR DE ANÁLISIS TÉCNICO DOCENTE | | 12 | HOMARIO DE TRABAJO PERMANENTE |
| 13 | MOVIMIENTO | | | |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> INCORPORACIÓN <input type="checkbox"/> INTERINA <input type="checkbox"/> EXTINCIÓN <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A (NO. DE EMPLEADO / PATERNO / MATERNO / NOMBRE) PLAZA DE NUEVA CREACIÓN DOMICILIO ACTUAL (CALLE, COLONIA, NÚMERO EXT Y POBLACIÓN) AGUASCALIENTES, AGS. 18 DE JULIO DE 1965 | | | |
| 15 | INCORPORACIÓN HA ESTADO AFILIADO AL IMSS <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMBRE DE LOS PADRES (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) PADRE FINADOS MADRE FINADOS LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO) AGUASCALIENTES, AGS. 18 DE JULIO DE 1965 | | | |
| 16 | HONORARIOS ASIGNADOS A SALARIOS <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE CATEGORÍA <input type="checkbox"/> INGRESO BRUTO MENSUAL <input type="checkbox"/> INGRESO NETO MENSUAL <input type="checkbox"/> | | | |
| 17 | CAMBIO DE CLAVE PRESUPUESTAL BAJA EN <input type="checkbox"/> PARTIDA <input type="checkbox"/> ALTA EN <input type="checkbox"/> PARTIDA <input type="checkbox"/> PUESTO ANTERIOR <input type="checkbox"/> PUESTO PROPUUESTO <input type="checkbox"/> | | | |
| 18 | FACTURAS <input type="checkbox"/> TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 19 | TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 20 | TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 21 | TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 22 | TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 23 | TÉRMINO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> DE FALTA <input type="checkbox"/> | | | |
| 24 | OBSERVACIONES ALTA EN LA PLAZA 80683 CON LA CATEGORÍA 70-A CON EL PUESTO DE "COORDINADOR DE ANÁLISIS TÉCNICO DOCENTE", CON RETROACTIVO AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2023 SE ANEXA TARJETA DE AUTORIZACIÓN. | | | |
| 25 | SOLICITA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA UNIVERSIDAD DE LA POLICÍA Y CIENCIAS DE LA SEGURIDAD DE AGUASCALIENTES NOMBRE <input type="text"/> PUESTO <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/> | | | |
| 26 | AUTORIZA RECTORA DE LA UNIVERSIDAD DE LA POLICÍA Y CIENCIAS DE LA SEGURIDAD DE AGUASCALIENTES NOMBRE <input type="text"/> PUESTO <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/> | | | |
| 27 | TRAMITA Y AUTORIZA CONFORME A PRE SUPUESTO NOMBRE <input type="text"/> PUESTO <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/> | | | |
| 28 | ELABORÓ MA. DE LOURDES GUTIÉRREZ SANTOS ENCARGADA DE CAPITAL HUMANO | | | |

27 DIC 2023

12 25 hrs

Ex-H

COMPENSACIÓN