

OFICIO NÚMERO: 043/TyAIPyDPDM/2024.

ASUNTO: INFORME.

LUZ HERNÁNDEZ.

PRESENTE.

**LICENCIADA CRISTINA GONZÁLEZ CONTRERAS**, Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del H. Ayuntamiento del municipio de Tzompantepec, Estado de Tlaxcala, aprovecho el presente medio para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo exponer:

**QUE**, por medio del presente curso, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1°, 6° y 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como 113,114,115 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, y en cumplimiento a su solicitud de fecha once de octubre de dos mil veinticuatro, bajo folio con número **290537924000058**, vengo como lo hago a proporcionar en tiempo y forma, copia simple de la información relativa a:

*"[...] copia escaneada del currículum del personal que labora en el área de Presidencia, es decir, únicamente los de esa área más no los de toda la administración municipal, así como la lista de actividades que realiza cada uno. Copia de los reportes de actividades realizadas y su relación con el programa operativo anual. Lista de percepciones de el (sic) personal en comento. En caso de estar imposibilitado para proporcionar la información favor de fundar y motivar el impedimento [...]"*

Asimismo, refiero que la información referente a **"Lista de percepciones del personal en comento"** proporcionada por el área de Tesorería Municipal, está disponible para su consulta en la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT). En tal virtud, me permito compartirle la liga de consulta, y de igual manera, proporciono el paso a paso para poder visualizar dicha información:


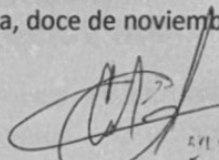
1. Abrir la siguiente página: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/Inicio>
2. Dar clic en el apartado de "Información pública".
3. En la parte izquierda aparecerá una opción denominada "Selecciona el ámbito de gobierno de la institución" y en el apartado de "Seleccionar Estado o Federación" colocar "TLAXCALA".
4. Se desplegará un apartado de título "Institución", en el cual debe escribir "TZOMPANTEPEC" y en el apartado de "Ejercicio", ingresar "2024".
5. Seleccionar el ícono de "SUELDOS".
6. Por último, seleccionar el apartado con denominación "3er trimestre" para visualizar la información actualizada.

De igual manera hago mención que conforme a lo dispuesto por el acuerdo general con número CTT/02/2024, emitido por el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento Constitucional de Tzompantepec 2024-2027, relativo a la clasificación de la información y la confidencialidad de datos personales de servidores públicos adscritos al sujeto obligado, "[...] se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable, tales como los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal cuya titularidad corresponda a particulares, y cuando un documento contenga partes o secciones de ese carácter, para efecto de atender una solicitud de información, los sujetos obligados tienen la obligación de elaborar una Versión Pública en la que **se testen las partes o secciones confidenciales**, indicando su contenido de manera genérica [...]", la información proporcionada por las autoridades se presenta en su modalidad de Versión Pública, a fin de dar cumplimiento a lo solicitado sin afectar la privacidad de los servidores públicos de quienes se presenta la información anexando copia fotostática, simple e inalterada del acuerdo en comento.

Finalmente, me permito informarle que su solicitud la realizó en el apartado de "Datos personales"; sin embargo, el correcto es el de "Acceso a la información", aclarando esta circunstancia, a efecto de atender sus solicitudes posteriores de forma adecuada, en tiempo y forma, y evitar, en la medida de lo posible, una negativa de contestación, pues el cambio de apartado en el sistema, modifica los términos y plazos de contestación, y en ocasiones, como en el presente caso, los reduce, solicitando su comprensión, y reiterándole que la finalidad de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Municipio de Tzompantepec que represento, es brindarle en todo momento, la información que solicite sin contratiempo alguno.

**ATENTAMENTE**

Tzompantepec, Tlaxcala, doce de noviembre de 2024 veinticuatro.



**LIC. CRISTINA GONZÁLEZ CONTRERAS**

**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA  
INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
DEL MUNICIPIO DE TZOMPANTEPEC.**

Av. Zaragoza no. 1, San Salvador Tzompantepec, Col. Centro, C.P. 90490  
Tel: 241-4152315



OFICIO: PMT/SA/05/2024

Asunto: Contestación.

LIC. CRISTINA GONZÁLEZ CONTRERAS  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO  
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS  
PERSONALES DEL MUNICIPIO DE TZOMPANTEPEC.  
PRESENTE

El suscrito C. P. José Luis Cervantes Sánchez Secretario del H. Ayuntamiento, me permito expresar a usted lo siguiente:

Que por medio del presente y en relación a su **oficio 041/TyAIPyPDPM/2024 de fecha 11 de noviembre del presente año**, me permito hacer de su conocimiento que en el área de presidencia se encuentran laborando cuatro personas las cuales a continuación menciono:

1. **PRESIDENTE MUNICIPAL C.P. MARCELINO RAMOS MONTIEL.**
2. **SECRETARIO PARTICULAR LIC. NICOLÁS VÁZQUEZ GÓMEZ.**
3. **AUXILIAR ADMINISTRATIVO C. IMELDA RUÍZ GUARNEROS.**
4. **OFICIALÍA DE PARTES C. GERARDO GONZÁLES.**

De los cuales me permito **anexar copia de curriculum y copia del programa operativo anual**, en la que se hace mención sobre las actividades realizadas en dicha área, asimismo **anexo copia digital en formato PDF.**

Sin otro particular quedo de Usted.

ATENTAMENTE:

"GOBIERNO CON SENTIDO HUMANO"

Tzompantepec, Tlaxcala doce de noviembre del dos mil veinticuatro.

C. P. JOSÉ LUIS CERVANTES SANCHEZ  
SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC

2024 - 2027

SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO

Av. Zaragoza no. 1. San Salvador Tzompantepec. Col. Centro. C.P. 90490  
Tel 041-4152215





| REPORTE 2024             |                                | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |     | DESAPACHO PRESIDENCIAL |     | MES QUE SE REPORTA: |      | SEPTIEMBRE |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      |     |     |     |     |   |     |   |               |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----|------------------------|-----|---------------------|------|------------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|------|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|---------------|
| PRESIDENCIA              |                                | C. P. MARCELINO RAMOS MONTIEL      |     | AVANCE                 |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      |     |     |     |     |   |     |   |               |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD | UNIDAD DE MEDIDA               | CANTIDAD ANUAL                     | ENE |                        | FEB |                     | MARZ |            | ABR |   | MAY |   | JUN |   | JUL |   | AGO |   | SEPT |     | OCT |     | NOV |   | DIC |   | OBSERVACIONES |
|                          |                                |                                    | P   | R                      | %   | P                   | R    | %          | P   | R | %   | P | R   | % | P   | R | %   | P | R    | %   | P   | R   | %   | P | R   | % |               |
| 1                        | AUDIENCIAS CIUDADANA           | 300                                |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 144 | 144 | 100 | 70  |   |     |   |               |
| 2                        | APOYOS ECONÓMICOS Y EN ESPECIE | 80                                 |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 20  | 165 | 20  | 20  |   |     |   |               |
| 3                        | FIRMAS DE CONVENIOS            | 4                                  |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 1   | 400 | 1   | 1   |   |     |   |               |
| 4                        | OFICIALIA DE PARTES            | 400                                |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 100 | 109 | 100 | 100 |   |     |   |               |
| 5                        | GESTIONES                      | 4                                  |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 1   | 200 | 1   | 1   |   |     |   |               |
| 6                        | DÍAS FESTIVOS                  | 4                                  |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 1   | 100 | 1   | 1   |   |     |   |               |
| 7                        | ASISTENCIA A EVENTOS CIVICOS   | 6                                  |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      | 2   | 5   | 250 |     |   |     |   |               |
| 8                        |                                |                                    |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      |     |     |     |     |   |     |   |               |
| 9                        |                                |                                    |     |                        |     |                     |      |            |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      |     |     |     |     |   |     |   |               |

Operativo

Responsable del Proyecto

Lic. Nicolás Vazquez Gomez  
Presidencia

C. P. José Luis Cervantes Sánchez  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC

2024 - 2027

SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO

Lic. Guillermo Torres Grande  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC

2024 - 2027

TESORERÍA MUNICIPAL

Lic. Rodrigo Barrón Gendoyra  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC

2024 - 2027

CONTRALORIA INTERNA

C. P. Marcelino Ramos Montiel  
Presidencia Municipal

2024 - 2027

AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC

# MARCELINO RAMOS MONTIEL

Profesional con No. cédula 9835046, 20 años de experiencia en la optimización y gestión de recursos en el ámbito empresarial. Capacidad probada para establecer relaciones con socios estratégicos para aumentar la productividad general y los canales de beneficios. Dotes de líder, con excelentes habilidades interpersonales y de gestión. Enfoque en resultados, con éxito en el logro de un crecimiento sostenido a largo plazo y la apertura de nuevos mercados.

## CONTACTO



[Redacted contact information]



[Redacted contact information]



[Redacted contact information]

## FORMACIÓN

*Escuela Bancaria y Comercial (EBC), Mérida, YUC | 09/1996 - 06/2000*

**CONTADOR PUBLICO:**

LICENCIADO EN CONTADOR PUBLICO

*INTERLINGUA, POLANCO | 01/2009 - 01/2010*

**FOR COMPLETING OUR ESSENTIAL LEVELS:**

POLANCO

## APTITUDES

- Liderazgo
- Compromiso con la empresa
- Toma de decisiones
- Habilidades comerciales
- Capacidad de delegar
- Resolución efectiva de problemas

## HISTORIAL LABORAL

**DESPACHO RAMOS SC - Gerente general**

México, MEX | 01/2010 - Actual

- Gestión y control de presupuestos y recursos financieros.

**PRICE WATERHOUSE COOPER MEXICO - Auditor interno**

MEXICO, MEXICO | 01/1997 - 06/1999

- Realización de informes y presentaciones de hallazgos y resultados de la auditoría.





NICOLÁS VÁZQUEZ GÓMEZ

**RESUMEN PROFESIONAL:**

**LICENCIADO EN DERECHO.**

Experiencia en oficialía de partes, diligenciaría y proyección de sentencias.  
Asesorías jurídicas en disciplinas de Derecho como;  
Materia Civil, Familiar, Mercantil, Administrativo y Electoral.  
Atención a clientes.

**HISTORIAL LABORAL:**

Jurídico-Administrativo en el despacho Abogados y Asociados CASSUS.  
Oficial de Partes en el Juzgado Primero de lo Civil del Distrito Judicial de Cuauhtémoc.  
Diligenciarío en Juzgado Penal Guridi y Alcocer, Tlaxcala.  
Proyectista en Juzgado Tercero de lo Civil y Extinción de Dominio del Estado De Tlax.  
Asesor inmobiliario y escrituración de inmuebles.

**FORMACIÓN:**

- 2024 **REPRESENTANTE LEGAL IQ ENGLISH**  
Jurídico. Calle Guillermo valle número 39, Colonia Centro Tlaxcala.
- 2021 **CIUDAD JUDICIAL TLAXCALA**  
Oficial de partes en el Juzgado Primero de lo civil del Distrito Judicial de Cuauhtémoc.  
Diligenciarío Judicial en el Juzgado Tercero de lo Civil del Distrito Judicial de Cuauhtémoc  
y de Extinción de Dominio del Estado, en ciudad Judicial, Apizaco, Tlaxcala.
- 2019 **BUFETE JURÍDICO "ABOGADOS Y ASOCIADOS**  
JURÍDICO EN DERECHO. San Francisco de las Huertas Número 14, Tlaxcala,  
Centro.
- 2018 **JUZGADO PENAL GURIDI Y ALCOCER.**  
DILIGENCIARÍA. Calle 8 Colonia Loma Xicohtencatl, anexo al CERESO de  
Tlaxcala.
- 2017 **"UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA**  
ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA EN DERECHO, Domicilio: Km 1.5 Carretera Tlaxcala-  
Puebla S/N, La Loma Xicoténcatl, C.P. 90070, Tlaxcala, Tlaxcala.
- 2014 **INSTITUTO DEL CENTRO DE COMPUTACIÓN DE ORIENTE**  
ESTUDIANTE DE COMPUTACIÓN E INGLES. LICENCIATURA EN PROGRAMACIÓN. Avenida  
2º de noviembre, Tlaxcala, Tlax, Centro, Número 42.
- 2011 **CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NÚMERO 03**  
ESTUDIANTE DE LA ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO, ÁREA QUÍMICO-  
BIOLÓGICAS. Avenida universidad, Número 2, Colonia Loma Xicohtencatl. Tlaxcala, Tlax.

**APTITUDES:**

NEGOCIACIÓN.  
HONESTIDAD, LEALTAD Y COMPROMISO.  
DISCIPLINA, RESPONSABILIDAD.  
LITIGIOS EN MATERIA; CIVIL, FAMILIAR, MERCANTIL, ADMINISTRATIVO Y LABORAL.  
REDACCIÓN DE TEXTOS JURÍDICOS.  
MANEJO DE GRUPOS.

|  |                           |                |
|--|---------------------------|----------------|
| <b>SOLICITUD DE EMPLEO</b><br><br>Puesto que está solicitando: | Fecha                     | 28 agosto 2024 |
|  | Sueldo mensual deseado    |                |
|  | Sueldo mensual autorizado |                |
|  | Fecha de contratación     |                |

| DATOS PERSONALES                                    |                  |  |                    |                     |              |
|---|------------------|--|--------------------|---------------------|--------------|
| Primer Apellido                                     | Segundo Apellido | Nombres                                  |                    | Edad                |              |
| Ruiz  | Gonzalez         | Ivelda                                   |                    | 49                  |              |
| Domicilio   | Colonia          | Código Postal                            | Teléfono o Celular | Sexo                |              |
|   |                  |  |                    | Mujer               |              |
| Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio |                  | Entidad Federativa (lugar) de nacimiento |                    | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad |
|   |                  |  |                    |                     | Mexicana     |
| Vive con  |                  |  |                    | Estado Civil        |              |
| Personas que dependen de usted                      |                  |  |                    |                     |              |

| DOCUMENTACIÓN                               |                            |   |               |
|---|----------------------------|---|---------------|
| Clave Única de Registro de Población (CURP) |                            | No de AFORE:  |               |
|   |                            |   |               |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC)    | ¿Tiene Licencia de Manejo? | Cartilla de Servicio Militar No.                                | Pasaporte No. |
|   | NO                         |   |               |
| Número de Seguridad Social                  | Clase y número de licencia | Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país |               |
|   |                            |   |               |

| ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES       |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | ¿Padece alguna enfermedad crónica?          |                                |
| Bueno                                      | NO  |                                |
| ¿Practica usted algún deporte?             | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? | ¿En qué ocupa su tiempo libre? |
| NO   | NO  | En vender                      |
| ¿Cuál es su meta en la vida?               |   |                                |
| Ser una excelente madre.                   |   |                                |

| DATOS FAMILIARES               |      |        |           |
|--------------------------------|------|--------|-----------|
| Nombre                         | Vive | Finado | Ocupación |
| Padre                          |      | X      |           |
| Madre                          |      | X      |           |
| Esposa(o)                      | X    |        | Empleado  |
| Nombres y edades de los hijos: |      |        |           |
|                                |      |        |           |

| ESCOLARIDAD                                   |                       |                 |       |      |                 |
|---|-----------------------|-----------------|-------|------|-----------------|
| Nombre de la escuela                          | Domicilio             | Fechas          |       | Años | Título Recibido |
| Primaria                                      |                       | De              | A     |      |                 |
| Bautista yáñez                                | San Juan Quetzacoapan | 1980            | 1987  | 7    | Certificado     |
| Secundaria                                    |                       | De              | A     |      |                 |
| Xochipetza 1º                                 | Tzampantrec           | 1987            | 1990  | 3    | Certificado     |
| Preparatoria o Vocacional                     |                       | De              | A     |      |                 |
| Profesional                                   |                       | De              | A     |      |                 |
| Comercial u otras                             |                       | De              | A     |      |                 |
| Estudios que está efectuando en la actualidad |                       |                 |       |      |                 |
| Escuela                                       | Horario:              | Curso o carrera | Grado |      |                 |

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES



| CONOCIMIENTOS GENERALES  |  |
|--|--|
| Idiomas que domina<br><b>Español</b>   | Funciones de oficina que domina<br><b>Computadora.</b> |
| Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar<br><b>Computadora</b> |  |
| Otros trabajos o funciones que domina  |  |

| EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES      |                        |                 |                 |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|
| Concepto                        | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior |
| Tiempo que prestó sus servicios |                        |                 |                 |
| Nombre de la Empresa            |                        |                 |                 |
| Domicilio                       |                        |                 |                 |
| Teléfono                        |                        |                 |                 |
| Puesto Inicial                  |                        |                 |                 |
| Puesto Final                    |                        |                 |                 |
| Sueldos Inicial                 |                        |                 |                 |
| Sueldos Final                   |                        |                 |                 |
| Motivos de su separación        |                        |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     |                        |                 |                 |
| Actividades Desempeñadas        |                        |                 |                 |

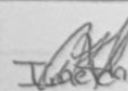
Podemos solicitar informes de usted

☒ Sí ☐ No (Razones)

| REFERENCIAS PERSONALES |           |          |           |                     |
|------------------------|-----------|----------|-----------|---------------------|
| Nombre                 | Domicilio | Teléfono | Ocupación | Tiempo de conocerse |
|                        |           |          |           |                     |
|                        |           |          |           |                     |
|                        |           |          |           |                     |

| DATOS GENERALES   |   |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de este empleo?<br><input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anéctelo)                | ¿Tiene familiares y/o amigos que laboren en esta empresa?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombres) |
| ¿Ha estado Afianzado?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)         | ¿Pertenece a algún sindicato?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)                            |
| ¿Tiene seguro de vida?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (De qué CIA)                         | ¿Puede viajar?<br><input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)  |
| ¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia?<br><input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No (Razones) | ¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?<br><b>De inmediato</b>   |

| DATOS ECONÓMICOS   |  |
|--|--|
| ¿Tiene usted otros ingresos?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?)      | ¿Su cónyuge trabaja?<br><input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿Dónde?) |
| ¿Vive en casa propia?<br><input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí                        | ¿Paga Renta?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí                   |
| ¿Tiene automóvil propio? Placas Marca Modelo<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | ¿Tienes Deudas?<br><input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿De qué clase?)          |
| Ingresos \$ Ahorros \$   | ¿Cuánto abona mensualmente? \$   |
| Egresos \$ Total (gastos mensuales) \$   |  |

|               |   |
|---------------|---|
| Observaciones | Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción<br><br>Firma del Solicitante |
|---------------|---|

# Solicitud de Empleo

Fecha 02 / 09 / 24

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

|   |                  |   |  |
|---|------------------|---|--|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno | Educación   | Edad   |
|   |                  |   | Años   |
| Dirección   | Código Postal    | Teléfono  | Sexo   |
|   |                  |   | <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Lugar de Nacimiento   | E-mail           | Fecha de Nacimiento   | Nacionalidad   |
| Mexico  |                  |   | <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E |
| Vive con:   |                  | Estatura  | Peso   |
| <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo   |                  | 1.63 cm   | 69 Kg.   |
| Personas que dependen de Usted  |                  | Estado Civil  | Otros  |
| <input type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros |                  | <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado | (Especifique)  |

## Documentación

|  |                            |   |               |
|--|----------------------------|---|---------------|
| Acta de Registro de Población (CURP)                         |                            | AFORE   |               |
| Reg. Fed. de Contribuyentes No.                              | Numero de Seguridad Social | Cartilla Servicio Militar No.                                 | Pasaporte No. |
| Licencia de Manejo   | Clase y No. de Licencia    | Si es extranjero que documento le permite trabajar en el Pais |               |
| <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si |                            |   |               |

## Estado de Salud y Hábitos Personales

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?   | ¿Padece alguna enfermedad crónica?                                  |                                  |
| <input type="radio"/> Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si ¿Cuál? |                                  |
| ¿Qué Deporte práctica?  | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?                         | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |
| Beisbol   | si  | Beisbol                          |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |   |                                  |
| salir adelante  |   |                                  |

## Datos Familiares

| NOMBRE                        | VIVE | FINADO | DIRECCIÓN | OCUPACIÓN   |
|-------------------------------|------|--------|-----------|-------------|
| Padre                         |      |        |           |             |
| Es                            |      |        |           |             |
| Madre                         |      |        |           |             |
|                               |      |        |           | trabajadora |
| Esposa (n)                    |      |        |           |             |
|                               |      |        |           | trabaja     |
| Nombres y edades de los hijos |      |        |           |             |

## Escolaridad

| NOMBRE DE LA ESCUELA                  | DIRECCIÓN         | FECHAS          |       | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
|---------------------------------------|-------------------|-----------------|-------|------|-----------------|
|                                       |                   | DE              | A     |      |                 |
| Primaria                              |                   |                 |       |      |                 |
| Xochiquetzalli                        | San Salvador      | 1986            | 1989  |      | Certificado     |
| Secundaria o Prevocacional            |                   |                 |       |      |                 |
| Xochiquetzalli                        | San Salvador      | 1986            | 1989  |      | Certificado     |
| Preparatoria o Vocacional             |                   |                 |       |      |                 |
| Cecuti                                | San Cosme Xalisco | 1989            | 1991  |      | Certificado     |
| Profesional                           |                   |                 |       |      |                 |
| Comercial u Otras                     |                   |                 |       |      |                 |
| Estudios que efectúa en la actualidad |                   |                 |       |      |                 |
| Escuela                               | Horario           | Curso o Carrera | Grado |      |                 |



### Conocimientos Generales

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Que idiomas domina<br><b>Español</b>          | Que funciones de oficina domina |
| Máquinas de oficina o taller que sepa manejar | Software que domina             |
| Otras Funciones que domine                    |                                 |

### Empleo Actual y Anteriores

| CONCEPTO                              | EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO   | EMPLEO ANTERIOR                   | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que presto sus servicios       |                          |                                   |                 |                 |
| Nombre de la compañía                 |                          |                                   |                 |                 |
| Dirección                             |                          |                                   |                 |                 |
| Teléfono                              |                          |                                   |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba                |                          |                                   |                 |                 |
| Sueldos<br>Inicial<br>Final           |                          |                                   |                 |                 |
| Motivo de su separación               |                          |                                   |                 |                 |
| Nombre de su jefe directo             |                          |                                   |                 |                 |
| Puesto de su jefe directo             |                          |                                   |                 |                 |
| Podríamos solicitar informes de usted | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No ¿Porqué? |                 |                 |

### Referencias Personales

| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | OCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|-----------|---------------------|
|        |           |          |           |                     |
|        |           |          |           |                     |
|        |           |          |           |                     |


### Datos Generales

|   |
|---|
| ¿Como se enteró de este empleo?   |
| <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelos) |
| ¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?                                  |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombres)               |
| ¿Ha sido afianzado?   |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)      |
| ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?                                    |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a Cual?                |
| ¿Tiene Seguro de Vida?  |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)      |
| ¿Podría Viajar?   |
| <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)               |
| ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?                      |
| <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)               |
| ¿En que fecha podría presentarse a trabajar?                              |

### Datos Económicos

|   |                    |
|---|--------------------|
| ¿Tiene Usted otros ingresos?                                    | Importe mensual    |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos) | \$                 |
| ¿Su cónyuge trabaja?  | Percepción mensual |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)     | \$                 |
| ¿Vive en casa propia?   | Valor aproximado   |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí               | \$                 |
| ¿Paga renta?  | Renta mensual      |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí               | \$                 |
| ¿Posee automóvil propio?  | Marca Modelo       |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí               |                    |
| ¿Tiene deudas?  | Importe            |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?) | \$                 |
| ¿Cuanto abona mensualmente?                                     |                    |
| \$  |                    |
| ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?                        |                    |
| \$  |                    |

Observaciones del entrevistador

|  |                                 |                                       |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| Hago Constar que mis recortados son verdaderas<br><br>Firma del solicitante | Sueldo mensual autorizado<br>\$ | Autorización<br>Nombre, Firma y Fecha |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|

MUNICIPIO DE TZOMPANTEPEC, TLAXCALA

TESORERIA MUNICIPAL

OFICIO: TMTZ/018/2024

ASUNTO: Respuesta a Solicitud de Información

**LIC. CRISTINA GONZALEZ CONTRERAS**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y**  
**ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE**  
**DATOS PERSONALES DEL MUNICIPIO DE TZOMPANTEPEC**  
**P R E S E N T E**

En respuesta a su oficio 041/TyAIPyPDPM/2024 en el que solicita información para dar respuesta a la solicitud radicada con el No. 290537924000058 realizada por la C. Luz Hernández que al texto solicita:

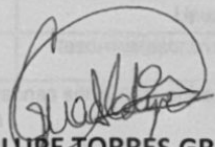
"Solicito copia escaneada del curriculum del personal que labora en el área de presidencia es decir, únicamente los de esa área más no los de toda la administración municipal, así como la lista de actividades que realiza cada uno. Copia de los reportes de actividades realizadas y su relación con el programa operativo anual. Lista de percepciones de el personal en comento. En caso de estar imposibilitado para proporcionar la información favor de fundar y motivar el impedimento"

Le comento que dicha información ya se encuentra en la PNT le comparto el link donde puede consultarlo <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/Inicio>, así mismo adjunto al presente de manera física comprobante de procesamiento en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia, haciendo la observación que dicha información solicitada es de dominio de la Dirección administrativa encargada del control de personal y que por única ocasión estamos contestando oficio referente a este tema.

Sin otro particular por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE:**

**TZOMPANTEPEC, TLAX. A 11 DE NOVIEMBRE 2024**

  
**LIC. GUADALUPE TORRES GRANDE**

**TESORERA MUNICIPAL DE TZOMPANTEPEC**

c.c.p.- Expediente.  
2TG/agre

Av. Zaragoza no. 1, San Salvador Tzompantepec, Col. Centro, C.P. 90490  
Tel: 241-4152315



Fecha de emisión: 11/11/2024 10:45:54

Folio: 173086693679229

Organismo Garante: Tlaxcala

Sujeto Obligado: Tzompantepec

Fecha de registro: 05/11/2024 22:22:16

Nombre de archivo: LTAIPT\_A63F08A.xlsx

Tipo de operación: Alta

Estatus: TERMINADO

Fecha Término: 05/11/2024 22:22:27

Registros Cargados Principal: 162

Registros Cargados Secundarios: 2106

Estructura de la Normatividad

LTAIP Tlaxcala

ARTICULO 63  
FRACCION VIII

| Formato  | Usuario                       |
|--|-------------------------------|
| LTAIPT_A63F08A   | tesoreriaterceria36@gmail.com |
| Remuneraciones brutas y netas de todas las personas servidoras públicas de base y de confianza |                               |

**ACUERDO GENERAL CTT/02/2024, DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TZOMPANTEPEC 2024-2027, RELATIVO A LA CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA CONFIDENCIALIDAD DE DATOS PERSONALES DE SERVIDORES PÚBLICOS DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TZOMPANTEPEC 2024-2027.**

**CONSIDERANDO.**

**PRIMERO.** En términos de lo dispuesto por el artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, toda persona tiene derecho al libre acceso a información plural y oportuna, y conforme al apartado A) del mismo precepto, para el ejercicio de dicho derecho, el municipio se rige por principios diversos, tales como el de publicidad, gratuidad, establecimiento de mecanismos de acceso a la información y la protección de vida privada y datos personales de los servidores públicos en los términos que fijan las leyes.

**SEGUNDO.** De conformidad con lo previsto en los diversos 100 y 105 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como 92 y 97 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, la clasificación es el proceso mediante el cual el sujeto obligado determina que la información en su poder, actualiza alguno de los supuestos de reserva o confidencialidad, con lo que esta acción una excepción al derecho de acceso a la información respecto de la misma, es necesario acreditar su procedencia.

**TERCERO.** Atendiendo al contenido de los artículos 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como 103 y 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, se establece lo siguiente:



Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable, tales como los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal cuya titularidad corresponda a particulares, y cuando un documento contenga partes o secciones de ese carácter, para efecto de atender una solicitud de información, los sujetos obligados tienen la obligación de elaborar una Versión Pública en la que se testen las partes o secciones confidenciales, indicando su contenido de manera genérica.

**CUARTO.** Los numerales 39 y 40 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como 45 y 46 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, se prevé la existencia de Comités de Transparencia, entre cuyas funciones se encuentra la de confirmar, modificar, o revocar las determinaciones que en materia de clasificación de la información realicen los sujetos obligados y sus áreas.

Por lo anterior, el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento Constitucional de Tzompantepec 2024-2027, expide el siguiente:

### ACUERDO.

**Artículo 1.** Los datos personales que de conformidad con los ordenamientos legales aplicables actualizan la hipótesis de confidencialidad, son los siguientes: Clave Única del Registro de la Población (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), domicilio particular, número telefónico, correo electrónico y nombres de usuario en redes sociales de carácter personal y demás asimilables.



**Artículo 2.** Respecto a la Clave Única del Registro de Población (CURP), la misma se determina como información confidencial, por ser un dato personal derivado de su conformación, pues de acuerdo a lo establecido por los artículos 86 y 91 de la Ley General de Población, la CURP se asigna a una persona para permitir certificar y acreditar su identidad, la cual sirve entonces para identificar de forma individual a las personas, lo que además se ve robustecido con el Criterio 03/10 del Pleno del Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, de rubro **"Clave Única de Registro de Población (CURP) es un dato personal confidencial"**.

**Artículo 3.** El Registro Federal de Contribuyentes (RFC) se determina como información confidencial, ya que para su obtención es necesario acreditar previamente la identidad de la persona y su fecha de nacimiento, entre otros datos, lo cual encuentra sustento en el criterio 19/17 pronunciado por el Pleno de la otrora Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, de rubro **"Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de personas físicas"**, que establece de manera fundamental, que el RFC es una clave de carácter fiscal, única e irrepetible considerada dato personal confidencial.

**Artículo 4.** El domicilio particular de los servidores públicos integrantes del sujeto obligado tiene el carácter de confidencial, toda vez que de acuerdo a lo establecido en el artículo 29 del Código Civil Federal, es el lugar donde reside habitualmente una persona física, lo que constituye un dato personal cuya difusión podría afectar el libre desarrollo de la personalidad, sin distinción alguna, ya que incide directamente en la privacidad de las personas físicas identificadas.

**Artículo 5.** Respecto al número telefónico, correo electrónico y nombres de usuarios en redes sociales de carácter personal, a los mismos les asiste el carácter de información confidencial, pues de conformidad con el artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, todas las formas existentes de comunicación y las que son



producto de los avances tecnológicos, deben protegerse por el derecho fundamental a su inviolabilidad, además, atendiendo a que son datos proporcionados y/o creados según bases de empresas o compañías, cuyo uso es particular, personal y privado, y que si bien permiten localizar a individuos, esto sólo puede realizarse con el consentimiento expreso de los mismos. Igualmente, le reviste el carácter de confidencial a estos datos, debido a que pueden asimilarse incluso al domicilio particular, ya que la ubicación se considera un dato personal, toda vez que es un medio para comunicarse con la persona titular del mismo, lo que la hace localizable, y por consiguiente, se trata de información que podría afectar la intimidad de las personas.

### TRANSITORIOS.

**ÚNICO.** El presente Acuerdo entrará en vigor el mismo día de su aprobación por parte del Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento Constitucional de Tzompantepec, 2024-2027, tendrá vigencia hasta en tanto se lleve a cabo el cambio de administración respectivo, y formará parte íntegra de los archivos de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, del municipio de Tzompantepec, Estado de Tlaxcala.

Tzompantepec, Estado de Tlaxcala, a once de noviembre de dos mil veinticuatro.



**Presidente Municipal.**

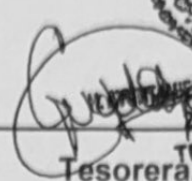

**C.P. Marcelino Ramos Montiel.**



**Secretario de Ayuntamiento.**

**C.P. José Luis Cárwan Sánchez**  
SECRETARÍA DE AYUNTAMIENTO

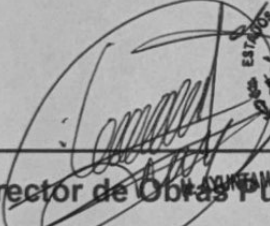



  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**Contraloría**  
ORGANO INTERNO DE CONTROL  
**Lic. Rodrigo Barrón Córdova.**

  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**TESORERÍA**  
**Tesorera.**  
**Lic. Guadalupe Torres Grande.**

  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**Director de Seguridad Pública y Vialidad Municipal.**  
**Lic. Erick Jiménez Rangel.**

  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES**  
**Titular de Transparencia Municipal.**  
**Lic. Cristina González Contreras.**

  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**Director de Obras Públicas**  
**Arq. Gustavo Sánchez González**

  
  
H. AYUNTAMIENTO DE TZOMPANTEPEC  
2024-2027  
**Directora de Desarrollo Integral de la Familia (DIF).**  
**Lic. Edzná Sayab de Gante Castillo.**