



DIRECCIÓN DE GESTIÓN INSTITUCIONAL  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Tlaxcala, Tlaxcala, a 18 de septiembre de 2024

Oficio Número: UT/SEPE-USET/481/2024


C. Edith González Meneses  
Solicitante de información  
**Presente:**

Adjunto al presente la respuesta a su solicitud de información pública captada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia Tlaxcala, identificada con el número de folio 291215524000139 de fecha 10 de septiembre de la presente anualidad, misma que fue atendida por la unidad administrativa correspondiente, esperando satisfaga los intereses para lo cual fue requerida.

Lo anterior, con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido por el artículo 6 de la Constitución Federal, en relación con los artículos 12, 116, 117, 124 y 128 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

Sin otro particular y reiterando la obligación de garantizar su derecho humano de acceso a la información pública, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
Lic. María del Carmen López Castillo  
Responsable de la Unidad de Transparencia  
UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
DEL ESTADO DE TLAXCALA  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

c.c.p.- Archivo



MCLC \*epf

Carretera Federal Libre Tlaxcala - Puebla, Km. 1.5 Int. 5,  
Col. Las Ánimas, Tlaxcala C.P. 90030  
Tel. 246 462 3600 ext. 1025



**SEPE**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO

**USET**  
UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
DEL ESTADO DE TLAXCALA

**María del Carmen López Castillo**  
Responsable de la Unidad de Transparencia de la USET

Estimada:

En atención a similar número **UT/SEPE-USET/471/2024** de fecha 11 de septiembre de 2024, mediante el cual hace referencia a solicitud de Información Pública recibida en la Plataforma Nacional de Transparencia con número de folio **291215524000139**, de fecha 10 de septiembre del año en curso, emitida por la C. Edith González Meneses, donde *solicita "... EDITH GONZALEZ MENESE por derecho propio, y conforme a lo establecido en el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, solicito se mea expedidos e informados los aumentos recibidos en las plazas siguientes:*

**E0281**

**E0281 7° C.M**

**MAESTRO DE GRUPO PRIMARIA. FORANEO**

**Clave presupuestal: XI 07125c028100.0077349 7A**

**Contenida en los TRABAJADORES REGIONALES, desde el año 2017 a la fecha de interposición de la presente solicitud, es decir, SEPTIEMBRE de 2024.**


Por antes expuesto, me permito manifestar lo siguiente:

**PRIMERO.** - Con base a Formato Único de Personal folio **200544 (Anexo 1)**, usted causa baja por jubilación con efectos de la quincena 2017/13, es decir, que a partir del 01 de julio de 2017 ya no existe relación laboral con la Unidad de Servicios Educativos del Estado de Tlaxcala.

**SEGUNDO.** - Respecto de los tabuladores regionales, desde el año 2017 a la fecha, estos son emitidos a través de las minutas del pliego nacional de demandas y solo aplica para trabajadores **ACTIVOS**, toda vez que, en las mismas se establece el pago retroactivo de enero a la quincena en la cual se esté pagando el incremento según el año de su emisión.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**AMÉRICA GUADALUPE PAREDES HERNÁNDEZ**  
Jefa del Departamento de Recursos Humanos  
c.c.p. Archivo  
ADPH/Isj





# FORMATO UNICO DE PERSONAL

4533

AREA ADMINISTRATIVA:

Nº DOCTO	FECHA	CLAVE DEL C.T.
200544		

DOMICILIO: CALLE		CP
PARTICULAR		
MUNICIPIO		

FILIACION	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	LUG. NAC.	SEXO	E. CIVIL
					F. M.	

ANTIGÜEDAD	REGISTRO	GUIONES	OTROS C.T.	HORAS	OTROS C.T.	HORAS
GOS. FED.	SEP	RAMA	TITULO	LICENCIATURA	G	A
					DC	TIT.

CLAVES DE PAGO		PERCEPCIONES		EFEC. PLAZA		EFEC. DEMP. ACTUAL		OF. DE AUT. DE LA PLAZA
PDA	U. SU	CATEG.	HORAS	PLAZA	TIPO ALTA	CONCEPTO IMPORTE	TOTAL	DESDE
								HASTA
								DESDE
								HASTA

HORARIO

TOTAL ACUMULADO

## MODIFICACIONES A:

### COMPENSACIONES

CLAVE DE PAGO AFECTADA						PARTIDA	IMPORTES MENSUALES			EFECTOS		JUSTIFICACION
PDA	U.	SU	CATEG.	HORAS	PLAZA		ACTUALES	INCREMENTO + O DISMINUCION	AUTORIZADAS	DESDE	HASTA	
												 UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA DIRECCION DE EDUCACION BASICA
CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO							TIPO DE OPERACION	IMPORTE				

### MOVIMIENTOS

TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR						EFECTOS		DATOS DEL(LOS) SUSTITUIDO(S)							
		PDA	U.	SU	CATEG.	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFECTOS	Nº DOCTO	
16	33	1121	12	51	22221	996	67754	20712	19499								

DOCUMENTACION ANEXA

CVE. NUEVO PUESTO

CVE. NUEVO C.T.

OBSERVACIONES

OF. DE SALA, TALLERES DE PAGO, SAL. CIVIL, ACTA DE NAC. YC

ELAB. POR SUBSISTENCIA

SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y PATRIOTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL.

<b>PROPORNE</b> NOMBRE: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____		<b>AUTORIZACIONES</b> OTORGA VIGENCIA NOMBRE: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____		<b>ACTORIZA</b> NOMBRE: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____		<b>INTERESADO</b> NOMBRE: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____	
------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------	--