

FORMATO

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio: 001

Fecha de solicitud: 13 de agosto de 2024

Hora : 11:20

Nombre del solicitante o datos del representante (opcional):		
Margarita T Nombre (s)	Rodríguez Apellido Paterno	XXX Apellido Materno
Denominación o razón social del sujeto obligado al que se le solicita información:		
Secretaría de Educación y Deporte del Estado de Chihuahua, Departamento de Recursos Humanos Burócrata, Departamento de Recursos Humanos Magisterio del Estado de Chihuahua		
Solicitud de información:		
<p>Se solicita la siguiente información:</p> <p>¿Nombre del responsable de la unidad administrativa de telesecundaria?</p> <p>¿Cuáles son los criterios establecidos para acceder a la plaza administrativa, compadrazgo, amistad, política, recomendación o realización de examen?</p> <p>¿Cuántas personas participaron para acceder al espacio administrativo de telesecundaria?,</p> <p>¿Cuál fue el puntaje máximo del examen presentado para acceder al espacio administrativo de telesecundaria?,</p> <p>¿La función pública tuvo conocimientos de la cantidad de personas que participaron para acceder al espacio de telesecundaria? ¿Existe un puntaje establecido con el cuál gano su espacio como funcionaria?</p> <p>¿La función pública tuvo conocimiento del procedimiento que se siguió para asignar al personal de la oficina administrativa de telesecundaria?,</p> <p>¿La persona encargada de la oficina administrativa de telesecundaria se encarga de algún otro procedimiento ajeno a telesecundaria? ¿Cuál? ¿porque motivó?</p> <p>¿Tiene conocimiento o carrera a fin a los procedimientos? ¿Desde qué año se hace cargo de este procedimiento administrativo?</p> <p>¿Cuánto gana por mes?</p> <p>¿Recibe compensación? ¿Por quincena o mes? ¿Cuánto es lo que percibe por la compensación?</p> <p>¿Registra su entrada y salida? ¿Existe evidencia de ello?</p> <p>¿El o la funcionaria administrativa de telesecundaria proviene de alguna institución? ¿Mencione de cuál? ¿Existe documento que avale su permiso?</p>		

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional):

La Secretaría de Educación y Deporte del Estado de Chihuahua se localiza en Avenida Venustiano Carranza 803, Colonia Obrera, 31350 en la Ciudad de Chihuahua, tercer piso del Edificio Héroes de la Revolución.

Medio para recibir la información o notificaciones:

- ☐ Entrega por el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información
- ☐ Domicilio
- ☐ Acudir a la Unidad de Transparencia
- ☐ Estrados de la Unidad de Transparencia
- ☒ Correo electrónico: investigacionsocial230@gmail.com

Indique cómo desea recibir la información:

- Electrónico gratuito:
- ☒ Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información
- Audio
- ☐ Dispositivos de almacenamiento que proporcione el solicitante
- Electrónico con costo:
- ☐ Disco Compacto
- ☐ Consulta directa
- ☐ Copias simples
- ☐ Copias certificadas
- Reproducción en otro medio: investigacionsocial230@gmail.com

Medidas de accesibilidad (opcional):

Lengua Indígena (para facilitar la traducción indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante): _____

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad): _____

Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad;
Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas;
Brindar las facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo;
Apoyo en la lectura de documentos;

☐ Otras (indique cuáles) _____

Domicilio para recibir notificaciones (opcional):

Calle

Número exterior

Número Interior

Colonia

Delegación/ Municipio

Código Postal

Estado

País

Otros medios para recibir notificaciones:

Correo electrónico investigacionsocial230@gmail.com

Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de cualquier rubro en los que el espacio sea insuficiente, o bien, para las anotaciones del seguimiento que se le dé al trámite:

Se tiene conocimiento que desde la administración del quinquenio del gobernador Javier Corral fue admitido al área administrativa de telesecundaria, por lo cual solicitamos, primeramente:

¿Cuál fue el procedimiento que se siguió para su nombramiento?

¿Se le solicitaron documentación que sustentarán sus estudios y si no fue así cual fue el motivo?

¿Cuántas visitas de seguimiento administrativo y revisión de los libros de asistencia realiza por mes?

¿Realiza los procesos de revisión de planeaciones a los docentes? ¿Cuántas veces por mes o al año?

¿A que genero corresponde la persona responsable de la Unidad Administrativa de Telesecundaria? ¿Cuál es su nombre?

¿El recurso económico con el que se le paga proviene de dinero público estatal o federal?

¿Recibe su pago por medio de nómina por quincena o mes? ¿Se solicita copia de su nómina?

¿El recurso económico con el que se le paga proviene de dinero de particulares? ¿Qué empresa realiza el pago?

¿Indique si desarrolla adecuadamente el artículo 11 del Acuerdo No 183/2023 Reglamento interior de la Secretaria de Educación y Deporte? ¿De que forma y de no ser así que es lo que ha realizado para mejorar? ¿Mencione con claridad cuales son las funciones que le confiere el acuerdo No 183/2023?

¿Cuántas telesecundarias han cerrado?

¿A realizado un estudio de factibilidad completo para verificar las oportunidad y evitar el cierre de las telesecundarias? ¿De no ser así porque motivo no a realizado el estudio de factibilidad? ¿Tiene el conocimiento de lo que es un estudio de factibilidad y cuantos ha realizado durante su gestión?

Solicitud para no cubrir el pago de reproducción y envío atendiendo a circunstancias socioeconómicas (sujeto a valoración de la Unidad de Transparencia):

Indique bajo protesta de decir verdad las razones que le impiden cubrir los costos de reproducción y/o envío.

Plazos:	
Respuesta a la solicitud	20 días hábiles
Requerimiento de información adicional a la solicitud.	5 días hábiles
Desahogo del requerimiento	10 días hábiles
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación	30 días hábiles
Pago de derechos (en su caso)	30 días hábiles

Información opcional para fines estadísticos:	
Sexo: Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Año de nacimiento: _____
Forma parte de un pueblo indígena: _____	Nacionalidad: MEXICANA

Ocupación (seleccione una opción):	
Ámbito académico	X
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Investigador
<input type="checkbox"/> Profesor	<input type="checkbox"/> Profesor e investigador
<input type="checkbox"/> Técnico docente	
<input type="checkbox"/> Trabajador administrativo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Ámbito empresarial	
<input type="checkbox"/> Sector primario	<input type="checkbox"/> Sector secundario
<input type="checkbox"/> Sector terciario	
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Ámbito gubernamental
<input type="checkbox"/> Federal - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Federal - Poder Judicial
<input type="checkbox"/> Federal - Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Federal - Organismo constitucional autónomo
<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Legislativo
<input type="checkbox"/> Estatal - Poder Judicial	<input type="checkbox"/> Estatal - Organismo constitucional autónomo
<input type="checkbox"/> Estatal - Organismo constitucional autónomo	<input type="checkbox"/> Municipal
Medios de comunicación	
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Medio impreso
<input type="checkbox"/> Medios internacionales	
<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Televisión
<input type="checkbox"/> Dos o más medios de comunicación	
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Ama de casa
<input type="checkbox"/> Organizaciones no gubernamentales nacionales	
<input type="checkbox"/> Organización no gubernamentales internacional	<input type="checkbox"/> Partidos políticos
<input type="checkbox"/> Asociación política	
<input type="checkbox"/> Sindicatos	<input type="checkbox"/> Empleado u obrero
<input type="checkbox"/> Ejidatario	
<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Trabajador agrícola
<input type="checkbox"/> Asociaciones civiles	
<input type="checkbox"/> Asociaciones de colonos	<input type="checkbox"/> Cooperativas
<input type="checkbox"/> Instituciones de asistencia privada	
Otros no incluidos: _____	<input type="checkbox"/>

Nivel educativo (seleccione una opción):	
<input type="checkbox"/> Sin instrucción formal	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta
<input type="checkbox"/> Primaria completa	

Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	Bachillerato incompleto	<input type="checkbox"/>
Bachillerato completo	<input type="checkbox"/>	Técnico superior incompleto	<input type="checkbox"/>	Técnico superior completo	<input type="checkbox"/>
Profesional Técnico	<input type="checkbox"/>	Licenciatura incompleta	<input type="checkbox"/>	Licenciatura terminada	<input type="checkbox"/>
Normal	<input type="checkbox"/>	Normal superior	<input type="checkbox"/>	Diplomado con licenciatura	<input type="checkbox"/>
Diplomado sin licenciatura	<input type="checkbox"/>	Posgrado incompleto	<input type="checkbox"/>	Posgrado completo	<input checked="" type="checkbox"/>
Maestría incompleta	<input type="checkbox"/>	Maestría completa	<input type="checkbox"/>	Doctorado incompleto	<input type="checkbox"/>
Doctorado completo	<input type="checkbox"/>	Otros no incluidos: _____			<input type="checkbox"/>