

Ciudad de México, a 19 de marzo de 2024

**Estimado (a) Solicitante:**

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330026924000652**, ingresada por usted ante esta Secretaría de Salud en los términos siguientes:

**“Descripción clara de la solicitud de información**

*“Se solicita listado completo de personal de nuevo ingreso a la DGE del 2018 a 2024 con las siguientes características: plaza de ingreso **y en copias** nivel académico para sustentar en el puesto que le designaron...” (Sic)*

Sobre el particular, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; los artículos 121 y 133 al 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; el artículo 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y el artículo **32 bis 2** del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, le informo que la solicitud fue turnada a la **Dirección General de Epidemiología**, quien en el ámbito de su competencia informa lo siguiente:

*“...con fundamento en el Art. 145 segundo párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), se pone a disposición del peticionario, previo pago de los costos correspondientes, por gastos de reproducción, la versión publica de 219 copias simples ya que únicamente se encuentran en versión física...” (sic)*

Por lo antes citado, y en interpretación armónica de los numerales trigésimo, trigésimo primero y trigésimo segundo de los lineamientos del ACUERDO mediante el cual se aprueban los lineamientos que establecen los procedimientos internos de atención a solicitudes de acceso a la información pública, y a fin de elaborar la ficha de pago correspondiente, es indispensable que proporcione los siguientes datos al correo electrónico [unidadenlace@salud.gob.mx](mailto:unidadenlace@salud.gob.mx), indicando en el asunto **solicitud de elaboración de ficha de pago 330026924000652 DGEpi**.

En el cuerpo del correo deberá especificar que **es de su interés obtener el formato de pago correspondiente a las 219 fojas** que pone a su disposición la Dirección General de Epidemiología.

Cabe precisar, que de requerir que la información sea enviada a su domicilio a través del Servicio Postal Mexicano, deberá proporcionar la siguiente información.





Finalmente, le comento que de tener alguna duda o aclaración respecto de la respuesta que se otorga, puede comunicarse al teléfono 5550621600 extensión 53003# y 53005#; o bien, mediante el correo electrónico: [unidadeslace@salud.gob.mx](mailto:unidadeslace@salud.gob.mx).

Sin otro particular, le envío un cordial y afectuoso saludo.

**Atentamente**  
**Unidad de Transparencia**  
**Secretaría de Salud**

