

**Asunto:** Solicitud: 100177900002524

**C. José Flores Santillan**  
**PRESENTE.-**

En atención a la solicitud de acceso a la información pública presentada por Usted, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, con fecha 22 de agosto de 2024, a la que se le asignó el folio identificado con el número: 100177900002524 y que en obvio de repeticiones se da por reproducida; con fundamento 6 y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 29° de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Durango, artículos 1°, 2, 3, 4 y 42 fracciones II y IV, V y XV 117, 120, 121, 122, 125, 126, 129, 130 y demás relativos a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango y su Reglamento, de conformidad con los artículos 19 fracción X y 29 de la Nueva Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Durango y los artículos 1°, 5 fracción I inciso C, 8, 9 y 24 del Reglamento interior de la Secretaría de Recursos Naturales y Medio Ambiente del Estado, ésta Representación del Ejecutivo es competente para conocer, investigar, recibir, utilizar, difundir la información pública y dar trámite a las solicitudes que se presentan; por lo que de conformidad a lo establecido en los artículos 128, 42 y décimo segundo transitorio de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango y del artículo 10 de su Reglamento Interior, esta Unidad de Transparencia en el ámbito de sus atribuciones resulta competente para dar respuesta a la solicitud de acceso a la información pública en los siguientes términos:

En atención a lo que hace referencia su solicitud turnada con número de folio: 100177900002524 en la cual solicita en Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT la siguiente información:

***“ Que documentos se requiere para formar parte de esa institución”(SIC)***

Me permito anexarle listado de documentación requerida al personal de nuevo ingreso, siempre y cuando existan vacantes en la Secretaría.

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA AL PERSONAL DE NUEVO INGRESO**

|   |                                                                                             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>ACTA DE NACIMIENTO O COPIA CERTIFICADA POR NOTARIO PÚBLICO (FORMATO RECIENTE)</b>        |
| 2 | <b>CURRICULUM VITAE O SOLICITUD PRINTAFORM</b>                                              |
| 3 | <b>COPIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)</b>                          |
| 4 | <b>COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (PASAPORTE, IFE, CÉDULA PROFESIONAL)</b>                 |
| 5 | <b>INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES POR CONCEPTO DE SUELDOS Y SALARIOS</b> |

|    |                                                                                                                              |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6  | <b>COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO</b> (RECIBO DE AGUA, PREDIAL, TELEFONO O LUZ NO MAYOR A DOS MESES)                     |
| 7  | <b>UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CREDENCIAL</b>                                                                                      |
| 8  | <b>CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES EXPEDIDA POR EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</b> (NO MAYOR A DOS MESES)                 |
| 9  | <b>COPIA DE LA CONSTANCIA DEL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS</b> (CONSTANCIA, CERTIFICADO, TÍTULO O CÉDULA PROFESIONAL EN SU CASO) |
| 10 | <b>ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE SALUD</b> (EXPEDIDO POR EL ISSSTE, IMSS O SECRETARÍA DE SALUD)                                |
| 11 | <b>CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN</b> (EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA DEL ESTADO)                                |
| 12 | <b>TARJETA SOLICITUD DE PAGO ELECTRONICO</b>                                                                                 |
| 13 | <b>POLIZA DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS</b> (SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS)                                               |
| 14 | <b>FORMATO DE VERACIDAD DE DATOS ASÍ COMO DECLARACIÓN DE NO TENER OTRA PLAZA REMUNERADA EN EL GOBIERNO DEL ESTADO</b>        |

En virtud de lo antes señalado, se da repuesta en tiempo y forma a lo solicitado por Usted, garantizando el derecho constitucional de acceso a la información pública de los ciudadanos y se cumpla con las obligaciones establecidas en materia de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales.

Se hace de su conocimiento, que contra el presente documento, procede si usted lo considera en atención a su derecho, el recurso de revisión que podrá presentar en un plazo de quince días hábiles, contados a partir del día siguiente de su notificación, ante el Instituto Duranguense de Acceso a la Información y de Protección de Datos

Personales, sitio en calle Negrete No. 807 Ote., Zona Centro, teléfonos: 8 11 77 12 y 01800 581 72 92, o bien, al correo electrónico [www.idaip.org.mx](http://www.idaip.org.mx), en términos de los artículos 138, 139 y 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango.

Sin otro asunto a tratar, quedo a sus órdenes, enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Victoria de Durango, Dgo., a 05 de septiembre de 2024



Ing. Leonardo Castro García

Responsable de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Recursos Naturales y Medio Ambiente.