



**INDEP**

Instituto de la Discapacidad  
del Estado de Puebla

Gobierno de Puebla

**#PRO**integridad

## RESPUESTA A SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio de la solicitud SISAI: 212655722000033

Solicitante:

En atención a su solicitud de acceso a la información dirigida a este Entidad, mediante la Plataforma Nacional de Transparencia con número de folio 212655722000033, en la que requiere lo siguiente:

“Formato utilizado para la expedición de incidencias para los trabajadores del INDEP; así como las instrucciones de llenado del mismo”.

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos: 50 y 58 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla, 1, 2 fracción I, 12 fracción VI, 16 fracción I y 156 fracción IV, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; se informa lo siguiente:

### RESPUESTA:

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 156 fracción IV de la Ley de Transparencia Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla y artículo 11 del Decreto del Honorable Congreso del Estado, por el que reforma el artículo 20 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social; y se reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley para Personas con Discapacidad del Estado de Puebla y artículo 24 del Reglamento Interior del Instituto de la Discapacidad del Estado de Puebla, hago de su conocimiento que el formato utilizado para las incidencias de las y los empleados del Instituto, se encuentra en los Lineamientos para el uso de los dispositivos biométricos y control de asistencia para el personal al servicio del Gobierno del Estado de Puebla; publicado en el Periódico Oficial del Estado de Puebla con fecha 24 de diciembre de 2021, ahí mismo vienen las instrucciones para el llenado del mismo.

Finalmente, se hace de su conocimiento que la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, en sus artículos 16 fracción V, y 169, establecen lo concerniente al recurso de revisión ante el Organismo garante Estatal, o ante esta Unidad de Transparencia.

**ATENTAMENTE**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL  
INSTITUTO DE LA DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE PUEBLA**

DENUNCIAS E INCONFORMIDADES

**800 466 37 86**

**PROINTEGRIDAD**

prointegridad.puebla.gob.mx