ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Centro de Control de Confianza del Estado de México

Fecha(dd/mm/aaaa): 09-09-2022 **Hora(hh:mm):** 12:37:43

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NOMBRE: [redacted] | | [redacted]

APELLIDO PATERNO | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)**

PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

APELLIDO PATERNO | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)**

DOMICILIO

CALLE: **NUM. EXTERIOR:** **NUM. INTERIOR:**

ENTIDAD FEDERATIVA: **MUNICIPIO:** **C.P.**

COLONIA O LOCALIDAD: **TELÉFONO(Opcional):**

CORREO ELECTRÓNICO:

Número de Folio o Expediente de la Solicitud: 00051/CCCEM/IP/2022

Número de Folio del Recurso de Revisión:

Código para el Solicitante: 00051202222412374303 4

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

SOLICITO CONOCER EN SU VERSION PUBLICA EL RESULTADO DE EVALAUACION DEL SERVIDOR PUBLICO [redacted], SOLO SABER SI ES APROBATORIO, NO APROBADO O APROBADO CON RESTRICCIONES, INFORMACION QUE NO VULNERA SUS DERECHOS HUMANOS, TODA VEZ QUE FUE EVALACION PAGADA CON RECURSOS PUBLICOS, POR LO TANTO ES INFORMACION DEL DOMINIO PUBLICO, INFORMACION QUE ME ES NESARIA, YA QUE ESTE CUENTA CON DIVERSOS JUICIOS DE AMPARO EN PROCESO

MODALIDAD DE ENTREGA:

A través del SAIMEX	X	**Copias simples(con costo)**	○	**Consulta Directa(sin costo)**	○
CD-ROM(con costo)	○	**Copias Certificadas(con costo)**	○	**Disquete 3.5"(con costo)**	○

OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):

DOCUMENTOS ANEXOS:

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta:	**15 días hábiles 03/10/2022**
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	**5 días hábiles 19/09/2022**
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	**14 a 15 días hábiles 30/09/2022**
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	**22 días hábiles 12/10/2022**