**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA**

**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES**

 UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

7ª Avenida Norte y Pasaje N° 3 Urbanización Santa Adela Casa N° 1 Sn. Salv. Tel. 2527-8700

**Versión publica**

**UAIP/OIR/439/2017**

Vista la solicitud de la señora **XXXXXXXXXXXXX,** con Documento Único de Identidad XXXXXXXXXXXXXX, quien solicita:

1. ***Fotocopia simple escaneada de la evaluación médica reciente de mi hijo, XXXXXXXXXXXXX, recluido en el Centro Penal de Izalco Fase I, ya que deseo conocer su estado de salud.***

Con el fin de dar cumplimiento a lo solicitado, conforme a los Arts. 1, 2, 3 lit. “a”, “b”, “j” art. 4 lit. “a”, “b”, “c”, “d”, “e”, “f”, “g” 36 y art. 71 de la Ley de Acceso a la Información Pública, la suscrita **RESUELVE** Conceder el acceso a la información solicitada según información enviada por el Centro Penal Izalco fase I art. 69 LAIP. Se anexa a la presente fotocopia simple de evaluación médica del Privado de libertad XXXXXXXX.

Queda expedito el derecho del solicitante de proceder conforme a lo establecido en el art. 82 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

San Salvador, a las catorce horas con cuarenta minutos del día dieciséis de noviembre de dos mil diecisiete.

**Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade**

**Oficial de Información**

 MJC/fagc