**VERSIÓN PÚBLICA UAIP/OIR/425/2017**

Vista la solicitud de la señora, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, con Documento Único de Identidad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX quien requiere: *“Solicito se me informe el estado de salud de mi compañero de vida XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX recluido en el Centro Penal de Zacatecoluca”.*

Por lo que con el fin de dar cumplimiento a los Art.  1, 2, 3 Lit. a, b, j. Art. 4 Lit. a, b, c, d, e, f, g. y Artículos  65, 69, 71 de la Ley Acceso a la Información Pública,  la suscrita **RESUELVE:** *Que según información recibida en esta Unidad de Acceso a la Información Pública, y conforme al art. 40 RELAIP, el Privado de Libertad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX a  través de acta manifestó su consentimiento expreso y voluntario para poder conceder la información a la solicitante, se hace entrega de fotocopia simple de evaluación médica del privado de libertad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, emitida por el doctor XXXXXXXXXXXXXXXX*

Queda expedito el derecho del solicitante de proceder conforme lo establece el art. 82 LAIP.
San Salvador, a las nueve horas con veinte minutos del día trece de noviembre del dos diecisiete.

 Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade

 Oficial de Información.

MJCA/kl