**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

**UAIP/OIR/015/2018**

Vista la solicitud del señor **XXXXXXXXXXXXXXXXX** con Documento Único de Identidad **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien solicita:

1. **Constancia de estado de salud en el cual se encuentra mi hijo XXXXXX XXXXXXXXXXXXXX recluido en el Centro Penal de Ciudad Barrios.**

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 Penitenciario de Ciudad Barrios se informa, art. 69 LAIP. Se anexa a la presente evaluación media del Privado de Libertad **XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX**.

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 trece horas con cincuenta minutos del día dieciocho de enero de dos mil dieciocho.

**Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade**

**Oficial de Información**

 MJC/fagc