**UAIP/OIR/0195/2018**

Vista la solicitud de la señora **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, con Documento Único de Identidad número **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** quien requiere:

1. *“Principales causas de morbilidad en centros penales para los años 2015 (enero-diciembre), 2016 (enero-diciembre), 2017 (enero-diciembre) y 2018 (enero-abril), desagregado por centro penitenciario*
2. *Principales causas de morbilidad en centros penales para los años 2015 (enero-diciembre), 2016 (enero-diciembre), 2017 (enero-diciembre) y 2018 (enero-abril), consolidado a nivel nacional.*
3. *Total de privados de libertad con enfermedades crónicas para los años 2015, 2016, 2017 y 2018 desagregado por centro penitenciario.*
4. *Total de privados de libertad con enfermedades terminales para los años 2015, 2016, 2017 y 2018 desagregado por centro penitenciario*
5. *Número de personas que han participado en el programa de granjas penitenciarias para los años 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 desagregado por sexo, edad, granja penitenciaria, y estado del privado de libertad (población total, población libre, reincidente, fugados, fallecidos y regresiones)”.*

*“*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:**  se anexa a esta resolución respuesta emitida por la Unidad Médico Odontológica.

Queda expedito el derecho del solicitante de proceder conforme lo establece el art. 82 LAIP.

San Salvador, a las catorce horas del día veinticinco de mayo del dos mil dieciocho.

 Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade

 Oficial de Información.

MJCA/kl