**UAIP/OIR/0314/2018**

Vista la solicitud de la señora, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX con Documento Único de Identidad número XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX seis quien requiere:

1. *Cuantos Centros Penitenciarios hay*
2. *Cuantos Centros Penitenciarios tienen el Programa yo Cambio*
3. *Cuantos reos tiene el Sistema Penitenciario (datos por Centro Penitenciario).*
4. *Datos estadísticos de Privados de Libertad que padecen Tuberculosis (datos por Centro Penitenciario).*

 “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 información remitida por el Centro de Información Penitenciaria y la Unidad Medico Odontológico.*

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

San Salvador, a las trece horas con veinte minutos del día cinco de septiembre del dos mil dieciocho.

 Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade

 Oficial de Información.

MJCA/kl