

C. Amiga de los amigos de los animales en Guanajuato Capital
Presente

En atención a su solicitud de información ingresada en esta Unidad de Transparencia, bajo el número de folio **02493519**, el día **22 de Septiembre del año 2019**, misma que a la letra dice:

- *"1. Solicito el listado del personal que labora en el Centro de Control Animal del Municipio de Guanajuato. Solicito copia del CV y evidencias de formación profesional de cada una de las personas que laboran en el Centro de Control Animal del Municipio de Guanajuato; así como las fechas de ingreso a laborar en esta entidad municipal de cada una de las personas, el sueldo mensual bruto y neto de cada una. Y tipo de contratación para cada una, también."*

Se remite copia simple del siguiente: **Oficio: D.R.H./1224/2019**, suscrito por la **Lic. Stefany Marlene Martínez Armendáriz, Directora de Recursos**, mismo que le brinda respuesta a su solicitud.

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 6, apartado A, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 1, 24, fracción V, 25, 47, 48, fracciones III, VI y XIV, y 99 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el correo electrónico de esta Unidad de Acceso: uaip@guanajuatocapital.gob.mx, o en el teléfono 73 2 1488.



Lic. Víctor Cristóbal Enrique Colunga Jasso

**Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso
a la información pública del Municipio de Guanajuato**



*RC/A

**“A 30 años de ser Patrimonio de la Humanidad
y 277 de ser Ciudad”.**

Oficio D.R.H. / 1224 /2019

Asunto: Respuesta de solicitud de información
Guanajuato, Gto., 25 de septiembre de 2019



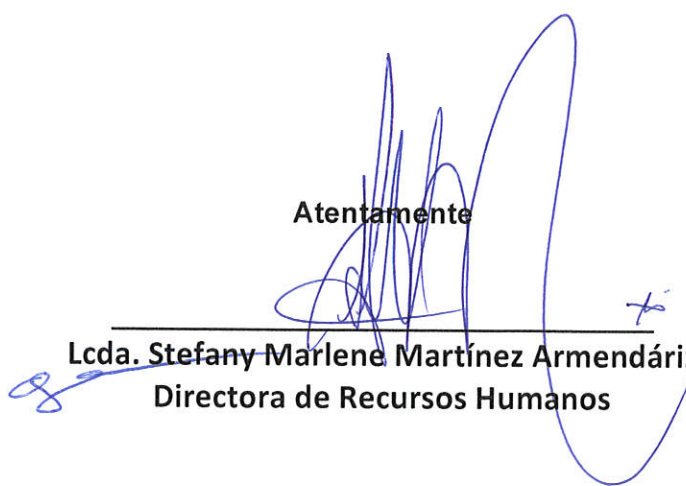
Lic. Víctor Cristóbal Enrique Colunga Jasso
Titular de la Unidad de Transparencia y
Acceso a la Información Pública del Municipio de Guanajuato
PRESENTE.-

Con el gusto de saludarle y con el fin de atender el oficio **U.A.I.P. 2812/2019** respecto a la petición de la **Organización Amiga de los amigos animales en Guanajuato Capital**, anexamos en físico la información que tenemos al alcance.

- Listado del personal que labora en el Centro de Control Animal del Municipio de Guanajuato.
- Copia del CV de cada una de las personas que labora en el Centro de Control Animal del Municipio de Guanajuato.
- Las evidencias de formación profesional de cada una de las personas que labora en el Centro de Control Animal del Municipio de Guanajuato, se solicita directamente en la dependencia
- Plantilla que cuenta con: fecha de ingreso en dicha entidad municipal y el tipo de régimen laboral.
- Tabulador que cuenta con el sueldo mensual bruto y neto de cada uno

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

Atentamente



Lcda. Stefany Marlene Martínez Armendáriz
Directora de Recursos Humanos

Coordinador Ejecutivo A
Coordinador del Centro Control Animal
Edgar Iván Hernández Jaime 1

Profesional Administrativo A
Apoyo de Centro de Control Animal
Vacante 1

Veterinario (E)
Veterinario
Teresita de Jesús Díaz Ruiz 1

Auxiliar Operativo B
Encargado de Parque vehicular
María Dolores Nera Pérez 1

Operador Técnico
Auxiliar Operativo de Control Canino
José de Jesús Hernández Flores 1

Operador de Servicios A
Auxiliar Operativo de Control Canino
Alfredo Moreno Palacios 1

Auxiliar de Servicios
Auxiliar Operativo de Control Canino
José Luis Colmenero García 1

Chofer (E)
Apoyo Operativo de Control Canino
Juan Carlos Vargas Valterra 1

CENTRO DE CONTROL CANINO

CATEGORIA	NOMBRE	NIVEL	PUESTO	FECHA INGRESO
Base	MORENO PALACIOS ALFREDO	501	OPERADOR/A DE SERVICIOS A	01/08/2012
Base	COLMENERO GARCIA JOSE LUIS	301	AUXILIAR DE SERVICIOS	26/04/2017
Confianza	HERNANDEZ JAIME EDGAR IVAN	2501	COORDINADOR/A EJECUTIVO/A A	01/04/2017
Base	HERNANDEZ FLORES JOSE DE JESUS	602	OPERADOR/A TECNICO/A	16/08/2019
Base	NAVA PEREZ MARIA DOLORES	901	AUXILIAR OPERATIVO/A B	16/07/2019



TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
C.V. PUBLICO

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Alfredo Moreno Palacios
------------------------	-------------------------

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR (Área o especialidad)	6to de Primaria
NOMBRE DE LA INSTITUCION	Moisés Saenz
PERIODO DE ESTUDIOS	1979-1985

DATOS LABORALES
EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Gas Butano
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2009-2012
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Repartidor
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Gas Expres
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2004-2009
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Repartidor
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Gran Plaza
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2002-2004
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Mantenimiento



TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
C.V. PUBLICO

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	José Luis Colmenero García
------------------------	----------------------------

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR (Área o especialidad)	Tercero de Preparatoria
NOMBRE DE LA INSTITUCION	Video Bachillerato la Saucedá
PERIODO DE ESTUDIOS	2002 al 2004

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Guardia de Seguridad
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2016 al 2017
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Guardia
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Restaurante Macarroni Grill
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2011 al 2014
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Mesero, Preparador y lavaplatos
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Sabritas
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2007 al 2009
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Estibador y auxiliar de almacenista



TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
INFORMACIÓN CURRICULAR PUBLICA

DRH-007
REV. 02

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	HERNANDEZ JAIME EDGAR IVAN
------------------------	----------------------------

**en caso de cambio de algún dato, favor de anexar copia del documento.*

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR	LICENCIATURA MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
NOMBRE DE LA INSTITUCION	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO
PERIODO DE ESTUDIOS	2005 - 2010

**de existir actualización de su perfil académico, favor de enviar copia de Constancia, Titulo o Cedula.*

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	CLINICA HOSPITAL SAN JOSE SA DE CV
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	FEBRERO 2014 – AGOSTO 2016
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	MEDICINA GENERAL Y URGENCIAS
TELEFONO DE CONTACTO	3155169090
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	CRUZ ROJA MEXICANA GUANAJUATO
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	AGOSTO 2012 – DICIEMBRE 2013
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	DIRECTOR EN MEDICINA GENERAL Y ATENCION A LA URGENCIA
TELEFONO DE CONTACTO	7320487
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	SANATORIO PLAZA MAYOR
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	AGOSTO 2012 – AGOSTO 2013
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	MEDICINA GENERAL EN URGENCIAS
TELEFONO DE CONTACTO	7322305



TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
INFORMACIÓN CURRICULAR PUBLICA

DRH-007
REV. 02

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	HERNANDEZ FLORES JOSE DE JESUS
------------------------	--------------------------------

**en caso de cambio de algún dato, favor de anexar copia del documento.*

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR	Segundo de preparatoria
NOMBRE DE LA INSTITUCION	
PERIODO DE ESTUDIOS	1996-1998

**de existir actualización de su perfil académico, favor de enviar copia de Constancia, Título o Cedula.*

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL	
1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Servicio de Taxi particular
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2013 - 2019
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Chofer de Taxi
TELEFONO DE CONTACTO	4731222329
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Periódico "El correo"
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2009- 2013
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Empacador
TELEFONO DE CONTACTO	-----
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	Gasolineria Petroleos Mexicanos
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2008-2009
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Supervisor
TELEFONO DE CONTACTO	-----



TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
INFORMACIÓN CURRICULAR PUBLICA

DRH-007
REV. 02

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	MARIA DOLORES PEREZ NAVA
------------------------	--------------------------

**en caso de cambio de algún dato, favor de anexar copia del documento.*

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR	LICENCIATURA
NOMBRE DE LA INSTITUCION	UNIVERSIDAD DEL CENTRO DE MEXICO (UCEM)
PERIODO DE ESTUDIOS	ENERO 2012 – ENERO 2016

**de existir actualización de su perfil académico, favor de enviar copia de Constancia, Titulo o Cedula.*

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	INSTITUTO DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO (ISAPEG)
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	16-04-2008 – 15-12-2009
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	BRIGADISTA DE LA CAMPAÑA DENGUE
TELEFONO DE CONTACTO	014737352700 }
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	
TELEFONO DE CONTACTO	
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	
TELEFONO DE CONTACTO	

COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

Respuesta oficio U.A.I.P.2812/2019
Centro de Control Canino



NOMBRE	PUESTO	SUELDO BRUTO	SUELDO NETO
MORENO PALACIOS ALFREDO	OPERADOR/A DE SERVICIOS A	5,974.16	5,246.20
COLMENERO GARCIA JOSE LUIS	AUXILIAR DE SERVICIOS	5,033.13	4,536.57
HERNANDEZ JAIME EDGAR IVAN	COORDINADOR/A EJECUTIVO/A A	24,165.84	19,327.01
HERNANDEZ FLORES JOSE DE JESUS	OPERADOR/A TECNICO/A	6,325.36	5,509.15
NAVA PEREZ MARIA DOLORES	AUXILIAR OPERATIVO/A B	7,642.52	6,559.45