

UT/SIP/087/2025

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

FOLIO DE PNT: 280527625000087

FECHA DE RECEPCIÓN: 10/09/2025

INFORMACIÓN SOLICITADA:

POR ESTE CONDUCTO, Y CON FUNDAMENTO EN LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ME PERMITO SOLICITAR DE MANERA RESPETUOSA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PERSONAL DE ESE ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL. LA INFORMACIÓN REQUERIDA TIENE FINES EXCLUSIVAMENTE ACADÉMICOS Y DE INVESTIGACIÓN.

PREGUNTAS:

- 1. INDIQUE EL NOMBRE OFICIAL DEL ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL (OPL), CONFORME A SU NORMATIVA VIGENTE.**
- 2. SEÑALE SI EN SU OPL EXISTE PERSONAL INCORPORADO AL SERVICIO PROFESIONAL ELECTORAL NACIONAL (SPEN).**
- 3. PRECISE LA FECHA DE IMPLEMENTACIÓN FORMAL DEL SPEN EN SU OPL.**
- 4. INFORME EL NÚMERO TOTAL DE PLAZAS PERMANENTES (TIEMPO INDETERMINADO) ACTUALMENTE EXISTENTES EN SU OPL.**
- 5. INDIQUE EL NÚMERO DE PLAZAS CORRESPONDIENTES AL SPEN EN SU OPL.**
- 6. INDIQUE LA CANTIDAD DE PERSONAS CONTRATADAS DE MANERA EVENTUAL O POR TIEMPO DETERMINADO EN CADA UNO DE LOS TRES ÚLTIMOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES ORDINARIOS, ESPECIFICANDO EL AÑO DE CADA PROCESO.**
- 7. SEÑALE CUÁNTOS CERTÁMENES INTERNOS Y CONCURSOS PÚBLICOS SE HAN REALIZADO EN SU OPL PARA LA OCUPACIÓN DE PLAZAS DEL SPEN, ASÍ COMO LAS FECHAS DE REALIZACIÓN.**
- 8. SEÑALE EL NÚMERO DE BAJAS (RENUNCIAS, JUBILACIONES, SEPARACIONES, REMOCIONES U OTROS) DE INTEGRANTES DEL SPEN EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.**
- 9. INDIQUE EL NÚMERO DE PROMOCIONES O ASCENSOS OTORGADOS AL PERSONAL DEL SPEN EN SU OPL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.**
- 10. ¿EXISTEN PLAZAS DEL SPEN ADSCRITAS A ÓRGANOS DESCONCENTRADOS (DISTRITALES O MUNICIPALES) EN SU ENTIDAD? EN SU CASO, SEÑALE CUÁNTAS Y DE QUÉ TIPO.**
- 11. PROPORCIONE UNA RELACIÓN DEL PERSONAL DEL SPEN EN SU OPL, SEÑALANDO PARA CADA PLAZA:**
 - A) NOMBRE DEL CARGO CONFORME AL CATÁLOGO DE CARGOS Y PUESTOS DEL SERVICIO PROFESIONAL ELECTORAL NACIONAL (APROBADO MEDIANTE EL ACUERDO INE/JGE128/2025 DEL 27 DE JUNIO DE 2025)**
 - B) CATEGORÍA O NIVEL SALARIAL QUE OCUPA DE ACUERDO CON EL TABULADOR VIGENTE EN EL OPL.**
 - C) SALARIO BRUTO Y NETO MENSUAL CORRESPONDIENTE A DICHA PLAZA.**
 - D) EN SU CASO, ESPECIFIQUE SI LA PLAZA ESTÁ ADSCRITA A OFICINAS CENTRALES O A ÓRGANOS DESCONCENTRADOS (DISTRITALES O MUNICIPALES).**
 - E) INDIQUE SI PARA UN MISMO CARGO DEL CATÁLOGO EXISTEN DIFERENCIAS DE CATEGORÍA O DE SALARIO NETO DENTRO DEL OPL.**
 - F) PRECISE CUÁLES PLAZAS DEL SPEN SE ENCUENTRAN VACANTES, CUÁLES ESTÁN CUBIERTAS POR ENCARGADURIA Y CUÁLES ESTÁN OCUPADAS POR PERSONAL DE CARRERA DEL SPEN.**
- 12. PROPORCIONE LA LISTA COMPLETA DEL TABULADOR DE SALARIOS VIGENTE DE SU OPL Y LOS TABULADORES QUE ESTUVIERON VIGENTES EN CADA EJERCICIO FISCAL DE 2020 A 2024.**
- 13. INDIQUE EL GASTO TOTAL ANUAL EN SALARIOS BRUTOS DE SU OPL CORRESPONDIENTE AL PERSONAL PERMANENTE (TIEMPO INDETERMINADO), PARA CADA EJERCICIO FISCAL COMPRENDIDO ENTRE 2020 Y 2024 (ESTE DEBERÁ INCLUIR LAS PRESTACIONES ADICIONALES COMO AGUINALDO, PRIMAS, COMPENSACIONES). DESGLOSE ESTA INFORMACIÓN EN DOS APARTADOS: A) PERSONAL DEL SPEN.**

B) PERSONAL NO PERTENECIENTE AL SPEN.