

CÉDULA DE REGISTRO DE DATOS

Directorio de Unidades de Transparencia y Comités de Transparencia

Los datos deben ser coincidentes con lo publicado en el **SIPOT**, fracción XIII, artículo 70, LGTAIP. Además, serán parte del **Directorio de Unidades de Transparencia** que se publica en el portal del INAI, por lo que se sugiere no incluir información que pueda ser considerada como confidencial, ya que pueden estar implicados o ser objeto de solicitudes de información.

SUJETO OBLIGADO	DENOMINACIÓN DEL SO	SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA
	CLAVE DEL SO	473
	SIGLAS	SUTINPed
	NOMBRE DEL TITULAR	YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ
	CARGO DEL TITULAR (AL INTERIOR DEL SO)	SECRETARIA GENERAL
	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DEL TITULAR	yoliya1232020@hotmail.com
	TELÉFONO DEL TITULAR (CON CLAVE LADA)	5517311577
	EXTENSIÓN (EN SU CASO)	
HIPERVÍNCULO AL PORTAL OFICIAL DE INTERNET		

DOMICILIO DEL SUJETO OBLIGADO	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX

UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SERÁ EL DOMICILIO OFICIAL PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES)	NOMBRE DEL RESPONSABLE (TITULAR DE LA UT)	INES JUDITH GUTIERREZ BELMONT
	CARGO DEL RESPONSABLE (AL INTERIOR DEL SO)	SECRETARIA DE ACCION FEMENIL
	¿PERTENECE AL COMITÉ DE TRANSPARENCIA? SI/NO	SI
	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX
	TELÉFONO (CON CLAVE LADA Y SIN GUIONES)	5510840900
	EXTENSIÓN (ES)	1118/ 1303
	TELÉFONO 2	5554738742
E-MAIL	inesgutierrezb@yahoo.com.mx	
E-MAIL 2		

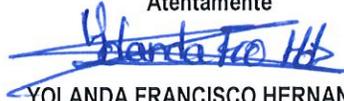
INTEGRANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA (1)	NOMBRE	ERIK GUERRERO GUADARRAMA
	CARGO	SECRETARIO DE TRABAJO Y CONFLICTOS
	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX
	TELÉFONOS	5510840900
E-MAIL	erikguerrero@hotmail.com	

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA (3)	NOMBRE	
	CARGO	
	CALLE Y NÚMERO	
	COLONIA	
	C.P.	
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	
	TELÉFONOS	
E-MAIL		

En caso de tener más integrantes en el Comité de Transparencia, deberá recabar la información, respetando el presente formato.	NOMBRE	
	CARGO	
	CALLE Y NÚMERO	
	COLONIA	
	C.P.	
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	
	TELÉFONOS	
E-MAIL		

FECHA	18/06/2024
-------	------------

Atentamente



YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ

Nombre y Firma del Titular del Sujeto Obligado

NOTA 1: Para el llenado de la presente Cédula se deberán evitar abreviaturas en los datos

NOTA 2: Este formato deberá ser enviado en dos modalidades:

- 1) En este formato Excel sin firma del Titular, tal y como quede una vez que se requisió, y
- 2) En formato PDF escaneado de la impresión que contenga la firma del Titular del sujeto obligado.