**UAIP/OIR/38/2017**

Vista la solicitud de la señora **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, con Documento Único de Identidad número **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, quien solicita:

1. *Datos estadísticos sobre la cantidad de mujeres con discapacidad física (amputadas de algún miembro, usuarias de silla de ruedas, bastones, ortesis, prótesis, acortamiento de piernas, alguna otra condición física) que se encuentran en el Centro Preventivo y de Cumplimiento de Penas para Mujeres de Ilopango, así como las edades.*

Con el fin de dar cumplimiento a lo solicitado, conforme a los Arts. 1, 2, 3 Lit. a, b, j. Art. 4 Lit. a, b, c, d, e, f, g. y Artículos 65, 69, 71 y 72 de la Ley de Acceso a la Información Pública, la suscrita **RESUELVE:** Conceder el acceso a la información solicitada que fue remitida por la Unidad Médica Odontológica, según se detalla en cuadro siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edad | Tipo de Discapacidad | Uso de Prótesis |
| 31 | Discapacidad al caminar secuela por Poliomielitis | Utiliza Aparato Ortopédico en pierna izquierda |
| 46 | Amputación de miembro inferior derecho, a causa de osteosarcoma a la altura del muslo | Silla de ruedas |
| 31 | Amputación de miembro inferior izquierdo a causa de accidente | Utiliza aparato ortopédico bajo rodilla |

Queda expedito el derecho de la persona solicitante de proceder conforme a lo establecido en el art. 82 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

San Salvador, a las catorce horas con treinta minutos del día trece de febrero de dos mil diecisiete.

**Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade**

**Oficial de Información**

MJCA/dr