

Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México

CEDULA DE BASES DE DATOS PERSONALES

FECHA DE ELABORACION: (1)

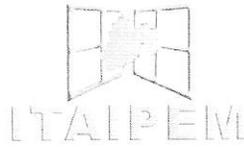
DIA	MES	AÑO
30	06	2015

SUJETO OBLIGADO: (2)	SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: (3)	COORDINACION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS / SUBDIRECCION DE ADMON. Y DESARROLLO DE PERSONAL

DATOS GENERALES			
TIPO DE ARCHIVO O BASE DE DATOS (4)	Física <input type="checkbox"/> Automatizada <input checked="" type="checkbox"/>	X	FECHA DE CREACION: (5) 01 DE MAYO DE 1992
NOMBRE DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (6)	EXPEDIENTES DE PERSONAL		
FIN Y USOS (7)	INTEGRACION Y CONSULTA DE LOS EXPEDIENTES DE PERSONAL		
FUNDAMENTO LEGAL DE CREACION Y USO (8)	LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MEXICO LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS ART. 47 DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS REGLAMENTO INTERIOR DE LA SEDAGRO		
NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (9)	C.P. ANA CECILIA SUSUNAGA ALONSO	CARGO DEL ADMINISTRADOR(10)	COORDINADORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
NOMBRE DEL ENCARGADO DEL ARCHIVO O BASE DE DATOS (11)	LIC. MARTINA SALAZAR ROMERO	CARGO DEL ENCARGADO (12)	SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL
NUMERO DE SERVIDORES PUBLICOS CON ACCESO AL ARCHIVO O BASE DE DATOS (13)	2		
FECHA DE ULTIMA ACTUALIZACION (14)	30 DE JUNIO DE 2015		
LISTE LOS DATOS PERSONALES SEÑALANDO EL NOMBRE CON LOS QUE SON IDENTIFICADOS EN EL ARCHIVO O BASE DE DATOS (15)	COPIA DE SOLICITUD DE EMPLEO, ACTA DE NACIMIENTO, CURP, CONSTANCIA DE DOMICILIO, R.F.C., CERTIFICADO MEDICO, CERTIFICADO DE ANTECEDENTES NO PENALES, CERTIFICADO DE ESTUDIOS, FORMATO UNICO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL.		

En caso de transferir información de la base o sistemas que contengan datos personales, de forma total o parcial señale lo siguiente:

TIPO DE TRANSFERENCIA (16)	TOTAL <input type="checkbox"/>	PARCIAL <input type="checkbox"/>	PERIODICIDAD DE TRANFERENCIA (Diaria, semanal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, etc.) (17)
FUNDAMENTO LEGAL PARA REALIZAR LA TRANSMISION (18)			
FINALIDAD DE LA TRANSMISION (19)			
LISTE A QUIEN O A QUIENES SE LE TRANFIERE INFORMACION DE LA BASE DE DATOS DISTINTA AL TITULAR DE LOS DATOS (personas morales o físicas, otro sujeto obligado, etc.) (20)			
NOMBRE DE LA PERSONA	CARGO	NOMBRE DE SUJETO OBLIGADO O RAZON SOCIAL	



Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México

En caso de ser de tipo física (archivos en papel) especificar lo siguiente:

DATOS DE RESGUARDO			
MEDIO DE RESGUARDO (21)	ARCHIVERO	OFICINA EN LA QUE SE RESGUARDA LA BASE DE DATOS (22)	SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL
NUMERO DE REGISTROS EN LA BASE DE DATOS (23)		32,836 (FOJAS)	
NUMERO DE SERVIDORES PUBLICOS CON ACCESO A LA BASE DE DATOS (24)	2		
DESCRIBA LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS PARA RESGUARDAR LA BASE DE DATOS FISICA (25)	CONFIDENCIAL		

En caso de ser de tipo electrónica (sistemas informáticos, sonoros, magnéticos o audiovisuales) especificar lo siguiente:

DATOS TECNICOS					
MANEJADOR O SOFTWARE UTILIZADA PARA SU LA ADMINISTRACION DE LA BASE DE DATOS(26)					
SISTEMA OPERATIVO EN EL CUAL ESTA MONTADA LA BASE DE DATOS (27)					
NUMERO DE REGISTROS EN LA BASE DE DATOS (28)	TIPO DEL MANEJADOR DE LA BASE DE DATOS (En caso de ser asistida por un sistema automatizado) (29)	MONOUSUARIO	MULTIUSUARIO	PUBLICADO EN WEB (30)	
NUMERO DE USUARIOS QUE ACCEDEN A LA BASE DE DATOS CONCURRENTEMENTE (31)					

Seguridad

DESCRIBA LA MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLENTADAS PARA RESGUARDAR LA BASE DE DATOS A NIVEL DE: (32)

HARDWARE	
SOFTWARE	
REDES	
DATOS	
POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD	
ESPACIO FISICO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL EQUIPO QUE ALMACENA LA BASE DE DATOS	

Tratamiento, mantenimiento, custodia o seguridad de la base de datos

EN CASO DE QUE PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO, MANTENIMIENTO O SEGURIDAD DE LA BASE DE DATOS SE CONTRATE A TERCEROS, DETALLE LO SIGUIENTE: (33)

DESCRIPCION DEL SERVICIO CONTRATADO	NOMBRE A QUIEN SE CONTRATO EL SERVICIO

ELABORO (34)

C.P. ANA CECILIA SUSUNAGA ALONSO
NOMBRE Y FIRMA

REVISO (35)

LIC. FEDERICO MARIO RUIZ SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA