



**INE-CT-ACAM-0009-2024 (Anexo 9)**

| INCISO  | DESCRIPCIÓN                                      | INFORMACIÓN  |                        |            |   |            |   |            |
|---|--|--|------------------------|------------|---|------------|---|------------|
| a.  | Nombre de la persona solicitante:                | Miguel Islas Alarcon   |                        |            |   |            |   |            |
| b.  | Fecha de ingreso de la solicitud de información: | 19/02/2024   |                        |            |   |            |   |            |
| c.  | Medio de ingreso:                                | Plataforma Nacional de Transparencia (PNT)   |                        |            |   |            |   |            |
| d.  | Folio de la PNT:                                 | 330031424000872  |                        |            |   |            |   |            |
| e.  | Folio interno asignado:                          | UT/24/00869  |                        |            |   |            |   |            |
| f.  | Información solicitada:                          | <i>“Solicito una constancia o información sobre el Periodo de Tiempo (inicio y término) que el C. Miguel Islas Alarcon estuvo acreditado como representante suplente del partido MORENA ante la Comisión Local de Vigilancia de Registro Federal de Electores del INE en el Estado de Hidalgo.” (sic)</i>  |                        |            |   |            |   |            |
| g.  | Áreas a las que fue turnada la solicitud:        | <b>21/02/2024</b>  |                        |            |   |            |   |            |
|   |  | Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos ( <b>DEPPP</b> )<br>Junta Local Ejecutiva de Hidalgo ( <b>JL-HGO</b> )   |                        |            |   |            |   |            |
|   |  | <b>05/03/2024</b>  |                        |            |   |            |   |            |
|   |  | Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores ( <b>DERFE</b> )   |                        |            |   |            |   |            |
| h.  | Motivo de la ampliación:                         | <p>El área <b>DERFE</b>, se encuentra en tiempo para emitir respuesta a la fecha de convocatoria:</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Fecha de turno:</b></td> <td>05/03/2024</td> </tr> <tr> <td><b>Fecha para entregar información pública:</b></td> <td>15/03/2024</td> </tr> <tr> <td><b>Fecha para clasificar o declarar inexistencia:</b></td> <td>12/03/2024</td> </tr> </table> | <b>Fecha de turno:</b> | 05/03/2024 | <b>Fecha para entregar información pública:</b> | 15/03/2024 | <b>Fecha para clasificar o declarar inexistencia:</b> | 12/03/2024 |
| <b>Fecha de turno:</b>                                | 05/03/2024                                       |  |                        |            |   |            |   |            |
| <b>Fecha para entregar información pública:</b>       | 15/03/2024                                       |  |                        |            |   |            |   |            |
| <b>Fecha para clasificar o declarar inexistencia:</b> | 12/03/2024                                       |  |                        |            |   |            |   |            |
| i.  | Días que se otorgan a la(s) área(s), EN SU CASO: | No aplica  |                        |            |   |            |   |            |