

Reporte de solicitudes de protección de información confidencial**Folio / Periodo:** 11166 / Abril de 2016**Sujeto obligado:** Hospital Civil de Guadalajara**Fecha de registro:** 16/05/2016 | **Hora:** 15:32:30 hrs.**Tipo de entrega:** Electrónica**Usuario:** ID 845**I. Tipo de solicitud**

- 1.1. Acceso: 0
- 1.2. Clasificación: 0
- 1.3. Rectificación / Corrección: 0
- 1.4. Oposición: 0
- 1.5. Modificación, Sustitución o ampliación: 0
- 1.6. Cancelación: 0

II. Medio de presentación

- 2.1. Física: 0
- 2.2. Electrónica: 0
- 2.3. Comparecencia: 0

III. Sentido de la solicitud

- 3.1. Procedente: 1
- 3.2. Procedente parcialmente: 0
- 3.3. Improcedente: 0

IV. Respuesta

- 4.1. Dentro de termino: 1
- 4.2. En ampliación: 0