



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO NACIONAL ENSENADA, S.A. DE C.V.
GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Oficio ASIPONA ENS-GAF.-0103/23

Ensenada, Baja California, 20 de enero de 2023

JUAN CARLOS CARRASCO GUTIÉRREZ
DIRECCIÓN GENERAL DE CAPACITACIÓN
P R E S E N T E.-

En respuesta al Oficio INAI/SE/DGC/001/23 de fecha 11 de enero del presente, hago de su conocimiento la ratificación de la C. Arely Hernandez Zepeda como Enlace de Capacitación de esta Entidad ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, quien ocupa el puesto de Titular del Departamento de Recursos Humanos, número de teléfono 646 1750318, correo electrónico jdrhumanos@puertoensenada.com.mx.

Se adjunta al presente formato requisitado "Datos de la Persona Enlace de Capacitación y el Suplente Designados".

Sin más por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.P. JOSUÉ HÉCTOR AMADOR ORTEGA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

C.c.p. Cap. Alt. Manuel Fernando Gutiérrez Gallardo.-Director General.- Para su conocimiento.



Datos de la Persona Enlace de Capacitación y el Suplente Designados

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| Nombre Completo del Sujeto Obligado | Administración del Sistema Portuario Nacional Ensenada, S.A. de C.V. | | |
| Siglas del Sujeto Obligado | ASIPONA Ensenada | | |
| Datos de la Persona Designada como Enlace de Capacitación | | | |
| Marcar con una X | Nueva Designación | | Ratificación |
| | | | X |
| Nombre Completo de la Persona Enlace de Capacitación | Arely Hernandez Zepeda | | |
| Puesto de la Persona Enlace de Capacitación | Titular del Departamento de Recursos Humanos | | |
| Correo Electrónico de la Persona Enlace de Capacitación | jdrrhumanos@puertoensenada.com.mx | | |
| Número de Teléfono de la Persona Enlace de Capacitación | 646 175 03 18 | | |
| En su caso: Datos de la Persona Suplente del Enlace de Capacitación | | | |
| Marcar con una X | Nueva Designación | | Ratificación |
| Nombre Completo de la Persona Suplente de Enlace de Capacitación | | | |
| Puesto de la Persona Suplente del Enlace de Capacitación | | | |
| Correo Electrónico de la Persona Suplente del Enlace de Capacitación | | | |
| Número de Teléfono de la Persona Suplente del Enlace de Capacitación | | | |

