



DIRECCION GENERAL
RN/DIF/580/25
OCTUBRE 09, 2025

ASUNTO: INFORME MENSUAL TRANSFERENCIAS
DE DATOS PERSONALES

LIC. JOSÉ GERARDO NAVARRO ALVISO
COMISIONADO PRESIDENTE DE LA COMISION ESTATAL DE GARANTÍA
DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE SAN LUIS POTOSÍ

Por este medio informo a ésta H. Comisión que en el mes de septiembre de 2025, las transferencias efectuadas a otros entes, tanto del sector público como del privado son las que a continuación se detallan:

FECHA	ENTIDAD QUE TRASFIERE	ENTIDAD QUE RECIBE	NOMBRE DEL EXPEDIENTE TRANSFERIDO	TIPO DE DATOS
15 de septiembre 2025	Centro De Asistencia Social "Rafael Nieto"	CECADEE	Actualización datos escolares de niños o adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento CURP Calificaciones anteriores <p>2 adolescentes</p>
22 de septiembre 2025	Centro De Asistencia Social "Rafael Nieto"	Esc. Primaria "Niños Heroes"	Actualización datos escolares de niños o adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento CURP Calificaciones anteriores <p>9 niños</p>
29 de septiembre 2025	Centro De Asistencia Social "Rafael Nieto"	CAM Centro de Atención Múltiple "Manuel López Dávila"	Actualización datos escolares de niños o adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento CURP Calificaciones anteriores <p>5 niños y adolescentes</p>
2 de septiembre de 2025	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Consultorio privado Dra. Nallely Patricia Garcia Cubria.	Expediente clínico 1 consulta	Nombre del adolescente Edad Fecha de nacimiento Expediente médico y psicológico
9 de septiembre del 2025	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Consultorio privado Dra. Nallely Patricia Garcia Cubria.	Expediente clínico 1 consulta	Nombre del adolescente Edad Fecha de nacimiento Expediente médico y psicológico
25 de septiembre del 2025	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Neuropediatría Hospital del Niño y la Mujer	Expediente clínico 1 consulta	Nombre del niño Edad Fecha de nacimiento

1/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto.	Clínica psiquiátrica Dr. Everardo Neumann Peña	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento
4/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Clínica psiquiátrica Dr. Everardo Neumann Peña	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
5/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Clínica Bosques de Jacarandas	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento
8/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
9/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	CREE	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento.
10/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto.	Consultorio particular	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
11/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
12/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	CREE	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento
18/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Clínica psiquiátrica Dr. Everardo Neumann Peña	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
19/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Temazcalli	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre de1 adolescente y 1 niño, edad, fecha de nacimiento.
22/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Hospital de la salud	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del adolescente, edad, fecha de nacimiento.
23/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Castro Patton	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento
24/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	CEDINE	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento



25/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	CREE	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento
26/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Universidad Cuauhtémoc	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre de 2 niños, 2 adolescentes, edad, fecha de nacimiento
29/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	Universidad Cuauhtémoc	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre de 9 adolescentes, edad, fecha de nacimiento.
30/Septiembre	Centro de Asistencia Social Rafael Nieto	CEDINE	Expediente médico de niño o adolescente	Nombre del niño, edad, fecha de nacimiento.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DRA. EDNA ANTA LÓPEZ
DIRECTORA GENERAL DEL CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL “RAFAEL NIETO”

“2025, Año de la Innovación y el Fortalecimiento Educativo”

C.C. Expediente
Minutario