



Ejercicio	Fecha de Inicio Del Periodo Que Se Informa	Fecha de Término Del Periodo Que Se Informa	Nombre Del Trámite
2025	10/1/2025	10/30/2025	Solicitud de acceso a la información

Tipo de población
usuaria y/o población
objetivo (Redactados
con perspectiva de
género

**Agregados al Sindicato Unico de Trabajadores del Poder
Judicial de la CDMX**

**Descripción del
trámite
(Redactados con
perspectiva de
género)**

**Toda persona por sí o por medio de representante, tiene derecho a presentar una solicitud de acceso a la información, sin necesidad de sustentar justificación o motivación alguna y tendrá acceso gratuito a la información pública.
y a sus datos personales en poder de los sujetos obligados, salvo los casos de excepción contemplados por esta ley.**

Modalidad Del Trámite

Personal, Vía electrónica por correo electrónico, por la plataforma nacional de transparencia, Vía telefónica.

Hipervínculo a los requisitos para llevar a cabo el trámite
(Redactados con perspectiva de género)

https://infocdmx.org.mx/LTAIPRC-2016-OT/Art121/Fr19/2018/A121Fr19_2018-T01_Servicios_Informacion.pdf

Documentos requeridos, en su caso (Redactados con perspectiva de género)	Hipervínculo Al/los Formatos Respectivos
Ninguno	https://infocdmx.org.mx/LTAIPRC-2016-OT/Art121/Fr19/2018/A121Fr19_2018-T01_Servicios_Informacion.pdf

Tiempo de Respuesta por Parte Del Sujeto Obligado	Plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir a la persona solicitante	Plazo con el que cuenta la persona solicitante para cumplir con la prevención
La respuesta a la solicitud deberá ser notificada al interesado en el término de nueve días, que podrán ampliarse hasta por nueve días más.	Tres días hábiles, a partir del día siguiente hábil al que se presentó la solicitud.	Diez días hábiles, a partir del día siguiente hábil al que se formuló la prevención.

Vigencia de Los Resultados Del Trámite	Denominación Del Área en Donde Se Realiza El Trámite			
		Tipo de Vialidad	Nombre de Validad	Número Exterior
No se señala en la ley	Unidad de Transparencia	calle	DOCTOR ANDRADE	95

Denominación del área, en donde se realiza el trámite							
Número Interior	Tipo de Asentamiento o	Nombre Del Asentamiento o	Clave de La Localidad	Nombre de La Localidad	Clave Del Municipio	Nombre Del Municipio O Delegación	Clave de La Entidad Federativa
----	Colonia	Doctores	1	Cuauhtémoc	1	Cuauhtémoc	9

			Datos del contacto oficial de la oficina de atención		
Nombre de La Entidad Federativa	Código Postal	Domicilio en El Extranjero, en su Caso	Teléfono Y Extensión en su Caso	Medios electrónicos de comunicación	Horario de Atención
Ciudad de México	6720	No se tiene domicilio en el extranjero	5571600543	sutpjcdmx@gmail.com	LUNES A VIERNES DE 10:00 A 15 HRS.

Monto de los derechos o aprovechamientos aplicables,	Sustento Legal para su Cobro, en su caso	Lugares Donde Se Efectúa El Pago
Tramite Gratuito	Tramite Gratuito	Tramite Gratuito

Fundamento jurídico-administrativo la existencia del trámite	Derechos de la persona usuaria ante la negativa o la falta de respuesta (especificar si aplica la afirmativa o negativa ficta) (Redactados con perspectiva de género)
Artículo 193 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México	Recurso de Revisión

Información adicional del trámite, en su caso (Redactada con perspectiva de género)			
	Teléfono(s) y, en su caso extensión(es)	Medios electrónicos de comunicación	Domicilio:
No hay informacion adicional para este caso	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

En caso de que exista otro medio que permita el envío de

Nombre vialidad	Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento	Nombre del asentamiento
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

de consultas y documentos deberá especificar

Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación	Clave de la entidad federativa
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

Nombre de la entidad federativa	Código postal	Teléfono, en su Caso Extensión	Medios electrónicos de comunicación	Tipo de Vialidad (catálogo)	Nombre de La Vialidad
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	Tel: (55) 5636 2120, Fax (55) 5639 2051.	recursoderevision@infodf.org.mx	calle	la morena

Respecto de los lugares para reportar presuntas anomalías y/o quejas en la gestión del trámite							
Número Exterior	Número Interior, en su Caso.	Tipo de Asentamiento o Humano	Nombre de Asentamiento	Clave de La Localidad	Nombre de La Localidad	Clave Del Municipio/d elegación	Nombre Del Municipio/d elegación
865	local 1	colonia	Narvarte	1	Benito Juarez	14	Benito Juarez

				Hipervínculo Información Adicional Del Trámite
Clave de La Entidad Federativa	Entidad Federativa	Código Postal	Domicilio en El Extranjero, en su Caso	
9	Ciudad de Mèxico	3020	No se tiene domicilio en el extranjero	No se cuenta con otro medio adicional

Hipervínculo al Catálogo Nacional de Regulaciones, Trámites y Servicios o sistema homólogo	Área(s) Responsable(s) Que Genera(n), Posee(n), Publica(n) Y Actualizan La Información	Fecha de Actualización	Nota
http://www.tramites.cdmx.gob.mx	Secretaria del Interior	10/30/2025	



Ejercicio	Fecha de Inicio Del Periodo Que Se Informa	Fecha de Término Del Periodo Que Se Informa	Nombre Del Trámite
2026	1/1/2026	6/30/2026	Solicitud de acceso a la información

Tipo de población
usuaria y/o población
objetivo (Redactados
con perspectiva de
género

**Agregados al Sindicato Unico de Trabajadores del Poder
Judicial de la CDMX**

**Descripción del
trámite
(Redactados con
perspectiva de
género)**

**Toda persona por sí o por medio de representante, tiene derecho a presentar una solicitud de acceso a la información, sin necesidad de sustentar justificación o motivación alguna y tendrá acceso gratuito a la información pública.
y a sus datos personales en poder de los sujetos obligados, salvo los casos de excepción contemplados por esta ley.**

Modalidad Del Trámite

Personal, Vía electrónica por correo electrónico, por la plataforma nacional de transparencia, Vía telefónica.

Hipervínculo a los requisitos para llevar a cabo el trámite
(Redactados con perspectiva de género)

https://infocdmx.org.mx/LTAIPRC-2016-OT/Art121/Fr19/2018/A121Fr19_2018-T01_Servicios_Informacion.pdf

Documentos requeridos, en su caso (Redactados con perspectiva de género)	Hipervínculo Al/los Formatos Respectivos
Ninguno	https://infocdmx.org.mx/LTAIPRC-2016-OT/Art121/Fr19/2018/A121Fr19_2018-T01_Servicios_Informacion.pdf

Tiempo de Respuesta por Parte Del Sujeto Obligado	Plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir a la persona solicitante	Plazo con el que cuenta la persona solicitante para cumplir con la prevención
La respuesta a la solicitud deberá ser notificada al interesado en el término de nueve días, que podrán ampliarse hasta por nueve días más.	Tres días hábiles, a partir del día siguiente hábil al que se presentó la solicitud.	Diez días hábiles, a partir del día siguiente hábil al que se formuló la prevención.

Vigencia de Los Resultados Del Trámite	Denominación Del Área en Donde Se Realiza El Trámite			
		Tipo de Vialidad	Nombre de Validad	Número Exterior
No se señala en la ley	Unidad de Transparencia	calle	DOCTOR ANDRADE	95

Denominación del área, en donde se realiza el trámite							
Número Interior	Tipo de Asentamiento o	Nombre Del Asentamiento o	Clave de La Localidad	Nombre de La Localidad	Clave Del Municipio	Nombre Del Municipio O Delegación	Clave de La Entidad Federativa
----	Colonia	Doctores	1	Cuauhtémoc	1	Cuauhtémoc	9

			Datos del contacto oficial de la oficina de atención		
Nombre de La Entidad Federativa	Código Postal	Domicilio en El Extranjero, en su Caso	Teléfono Y Extensión en su Caso	Medios electrónicos de comunicación	Horario de Atención
Ciudad de México	6720	No se tiene domicilio en el extranjero	5571600543	sutpjcdmx@gmail.com	LUNES A VIERNES DE 10:00 A 15 HRS.

Monto de los derechos o aprovechamientos aplicables,	Sustento Legal para su Cobro, en su caso	Lugares Donde Se Efectúa El Pago
Tramite Gratuito	Tramite Gratuito	Tramite Gratuito

Fundamento jurídico-administrativo la existencia del trámite	Derechos de la persona usuaria ante la negativa o la falta de respuesta (especificar si aplica la afirmativa o negativa ficta) (Redactados con perspectiva de género)
Artículo 193 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México	Recurso de Revisión

Información adicional del trámite, en su caso (Redactada con perspectiva de género)			
	Teléfono(s) y, en su caso extensión(es)	Medios electrónicos de comunicación	Domicilio:
No hay informacion adicional para este caso	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

En caso de que exista otro medio que permita el envío de

Nombre vialidad	Número Exterior	Número Interior, en su caso	Tipo de asentamiento	Nombre del asentamiento
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

de consultas y documentos deberá especificar

Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación	Clave de la entidad federativa
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional

Nombre de la entidad federativa	Código postal	Teléfono, en su Caso Extensión	Medios electrónicos de comunicación	Tipo de Vialidad (catálogo)	Nombre de La Vialidad
No se cuenta con otro medio adicional	No se cuenta con otro medio adicional	Tel: (55) 5636 2120, Fax (55) 5639 2051.	recursoderevision@infodf.org.mx	calle	la morena

Respecto de los lugares para reportar presuntas anomalías y/o quejas en la gestión del trámite							
Número Exterior	Número Interior, en su Caso.	Tipo de Asentamiento o Humano	Nombre de Asentamiento	Clave de La Localidad	Nombre de La Localidad	Clave Del Municipio/d elegación	Nombre Del Municipio/d elegación
865	local 1	colonia	Narvarte	1	Benito Juarez	14	Benito Juarez

				Hipervínculo Información Adicional Del Trámite
Clave de La Entidad Federativa	Entidad Federativa	Código Postal	Domicilio en El Extranjero, en su Caso	
9	Ciudad de Mèxico	3020	No se tiene domicilio en el extranjero	No se cuenta con otro medio adicional

Hipervínculo al Catálogo Nacional de Regulaciones, Trámites y Servicios o sistema homólogo	Área(s) Responsable(s) Que Genera(n), Posee(n), Publica(n) Y Actualizan La Información	Fecha de Actualización	Nota
http://www.tramites.cdmx.gob.mx	Secretaria del Interior	6/30/2026	