

## INFORME DE ACTIVIDADES

**Fecha del Informe :** 13 12 11  
 dd mm aa

**Comisión :**

**Periodo de la Comisión** 23 11 2011 a 24 11 2011  
 dd mm aaaa dd mm aaaa

**Dirigido a: nombre, puesto** Mtro. Adolfo Rico Vásquez

**Nombre de el(la) Comisionado(a): nombre, puesto** Mtra. Ma. Elena Cárdenas Méndez, Directora de la DAIPDP

**Sitio de la Comisión: ciudad, estado, país** Ciudad de México

**Objetivo de la Comisión:**

Acudir al Curso de Capacitación en materia de Protección de Datos Personales impartido por el IFAI y dirigido a integrantes de la COMAIP

**Resultados Obtenidos:**

Se asistió al Curso de Capacitación en materia de Protección de Datos Personales

**Compromisos Establecidos:**

**Comentarios adicionales:**

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado(a) del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe: que datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado(a) de las sanciones a las que puedo hacerme acreedor(a), tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de tales datos.

**Comisionado(a)**  
  
 Mtra. Ma. Elena Cárdenas Méndez  
 Directora de la DAIPDP