

BITÁCORA DE VULNERACIONES ESTATAL O DE LA CIUDAD DE MÉXICO

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE INCIDENTES

PARA SER LLENADO POR EL EQUIPO DE GESTIÓN DE INCIDENTES
MENOLONAD OLEVIOTE AL CÚMUMO ACTOLECAL O CONTRACTUAL DOD EL MOIDENTE DE CECURDAD
MENCIONAR SI EXISTE ALGÚN IMPACTO LEGAL O CONTRACTUAL POR EL INCIDENTE DE SEGURIDAD
RESUMEN EJECUTIVO DEL INCIDENTE (Motivo, descripción de la vulneración y personas titulares afectadas)
RESUMEN TÉCNICO DEL INCIDENTE
DENEGACIÓN DEL SERVICIO USO NO AUTORIZADO
CÓDIGO MALICIOSO ACCESO NO AUTORIZADO
ROBO, PÉRDIDA O EXTRAVÍO ESPIONAJE OTRO: INGENIERÍA SOCIAL
ACCIONES CORRECTIVAS IMPLEMENTADAS DE MANERA INMEDIATA
NOMBRE V FIRMA
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES EN EL ESTADO O CDMX
OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN EL ESTADO O CDMX COMITÉ DE TRANSPARENCIA LOCAL