



# INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE QUINTANA ROO

## ANEXO 2

### INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del servidor público:  
Puesto y área de adscripción:  
Periodo:

ACTIVIDAD	AVANCE	RESULTADOS	JUSTIFICACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

VISTO BUENO DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA DE RECEPCIÓN

C.

C.

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL