



Sistemas de supervisión, vigilancia, monitoreo, revisión, alertas, vulneraciones y auditoría en materia de datos personales en la Casa de Moneda de México.

El presente documento, tiene por objeto dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 30 fracción V, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), que dispone la obligación que tienen los responsables de establecer los mecanismos que deberán adoptar para cumplir con el principio de responsabilidad; dentro de los cuáles se encuentra el de establecer un sistema de supervisión y vigilancia, incluyendo auditorías, que permita comprobar el cumplimiento de las políticas de protección de datos personales.

El artículo 35, fracción VI, de la Ley General establece que el documento de seguridad deberá contener, entre otros aspectos, los mecanismos de monitoreo y revisión de las medidas de seguridad.

Al respecto, el numeral 33, fracción VII, de dicha legislación, dispone que se deberán de monitorear y revisar de manera periódica los aspectos siguientes:

1. Las medidas de seguridad implementadas en la protección de datos personales.
2. Las amenazas y vulneraciones a que están sujetos los tratamientos o sistemas de datos personales.

Respecto del monitoreo y supervisión periódica de las medidas de seguridad, el artículo 63 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público (Lineamientos Generales) dispone que el responsable deberá evaluar y medir los resultados de las políticas, planes, procesos y procedimientos implementados en materia de seguridad y tratamiento de los datos personales, a fin de verificar el cumplimiento de los objetivos propuestos y, en su caso implementar mejoras de manera continua.

Para cumplir con lo anterior, dicho numeral estipula que se deberá monitorear continuamente lo siguiente:

1. Los nuevos activos que se incluyan en la gestión de riesgos (activo es todo elemento de valor involucrado en el tratamiento de datos personales, como pueden ser una base de datos, el conocimiento de los procesos, el personal, el *hardware*, el *software*, los archivos o los documentos en papel).
2. Las modificaciones necesarias a los activos, como podría ser el cambio o migración tecnológica, entre otras.
3. Las nuevas amenazas que podrían estar activas dentro y fuera del sujeto obligado y que no han sido valoradas.
4. La posibilidad de que vulnerabilidades nuevas o incrementadas sean



- explotadas por las amenazas correspondientes.
5. Las vulnerabilidades identificadas para determinar aquéllas expuestas a amenazas nuevas o pasadas que vuelvan a surgir.
 6. El cambio en el impacto o consecuencias de amenazas valoradas, vulnerabilidades y riesgos en conjunto, que resulten en un nivel inaceptable de riesgo.
 7. Los incidentes y vulneraciones de seguridad ocurridos.

Además de lo expuesto, el artículo referido estipula que el responsable deberá contar con un programa de auditoría para monitorear y revisar la eficacia y eficiencia del sistema de gestión.

Así, bajo un esquema de mejora continua, a efecto de mantener el monitoreo y revisión de los aspectos en cita, se presentan los mecanismos siguientes:

- A. Mecanismo de monitoreo y supervisión en la protección de datos personales.
- B. Mecanismo de actuación ante alertas y vulneraciones a la seguridad de los datos personales.
- C. Mecanismo de Auditoría en Materia de Datos Personales.

1. Mecanismo de monitoreo y supervisión en la protección de datos personales.

Para establecer y mantener la seguridad de los datos personales, el artículo 33, fracción VII de la Ley General, establece que se deberán monitorear y revisar de manera periódica las medidas de seguridad implementadas, así como las amenazas y vulneraciones a las que están sujetos los datos personales.

Al respecto, la Unidad de Transparencia será el área administrativa encargada de ejecutar el mecanismo de monitoreo y supervisión de las medidas de seguridad implementadas en la protección de datos personales, el cual se integrará por las etapas de monitoreo y supervisión.

La etapa de monitoreo consistirá en el requerimiento por parte de la Unidad de Transparencia del *Reporte de Seguridad de Datos Personales*, el cual deberá ser desahogado por las instancias que, en el ámbito de sus atribuciones, sean las encargadas de los sistemas de tratamiento de datos personales.

La etapa de supervisión consistirá en el análisis por parte de la Unidad de Transparencia del Reporte de Seguridad de Datos Personales, al cual corresponderá un *Dictamen de Seguridad de Datos Personales* en el que se



plasmamen las recomendaciones o requerimientos que se consideren pertinentes.

El proceso anterior, se describe gráficamente de la forma siguiente:

Etapa	Objetivo	Ejecución	Documento final
Monitoreo	Registrar los Controles de seguridad instaurados en determinado tratamiento.	Las instancias competentes describirán las Medidas implementadas para la seguridad de los datos personales.	Reporte de Seguridad de los Datos Personales.
supervisión	Valoración de la efectividad de los controles de seguridad instaurados.	La Unidad de Transparencia analizará el Reporte de Seguridad de los Datos Personales emitido por la instancia respectiva.	Dictamen de Seguridad de los Datos Personales.

A continuación, se describe cada una de las etapas citadas:

I. Etapa de Monitoreo

Se realizará tomando como punto de partida lo informado por cada instancia ante la Unidad de Transparencia en la integración del *Documento de Seguridad*, lo cual abarca, entre otros aspectos, lo siguiente:

1. Datos personales que se obtienen o reciben en cada tratamiento.
2. Motivos y fundamento legal por los cuales se recaban o reciben los datos personales.
3. Tecnologías empleadas para el tratamiento.
4. Medidas de control implementadas, incluyendo su objetivo, la forma en que se instrumentan y el responsable de su ejecución.
5. Identificación de controles preventivos.
6. Identificación de controles correctivos.

En vista de lo anterior, la Unidad de Transparencia requerirá a cada unidad administrativa, por cada uno de los tratamientos que realiza, la elaboración del Reporte



de Seguridad de Datos Personales, en el que deberán precisar los elementos siguientes:

1. Acciones desarrolladas para la ejecución de las medidas de control existentes
2. Manifestación de si existe alguna actualización o modificación respecto de las medidas de seguridad y controles implementados en el tratamiento de datos personales que realice. De ser así, deberán incluir una explicación de tal actualización o modificación.
3. Indicar de manera clara la actualización de los aspectos siguientes:
 - La incorporación de nuevos activos en el tratamiento que realiza, como podrían ser una actualización o modificación en el *hardware* o *software* del sistema utilizado, personal de nuevo ingreso a cargo del tratamiento o cualquier otro recurso humano o material que tenga impacto en el tratamiento de los datos personales.
 - El surgimiento de nuevas amenazas en el tratamiento de los datos.
 - La posibilidad de que las nuevas amenazas actualicen una *vulnerabilidad*¹ en el tratamiento de datos respectivo.
 - Casos en los que una amenaza haya sufrido alguna modificación que derive en el incremento del impacto que tendría su materialización en la seguridad de los datos personales.

El requerimiento a cada instancia del *Reporte de Seguridad de Datos Personales* se realizará de acuerdo con el calendario respectivo, mismo que será elaborado por la Unidad de Transparencia y sometido a consideración del Comité de Transparencia para su aprobación.

Etapa de Supervisión

La Unidad de Transparencia analizará los reportes de seguridad de datos personales remitidos por las instancias, verificando especialmente lo siguiente:

1. La idoneidad y efectividad de las medidas de seguridad y control respecto del tratamiento.
2. La suficiencia de controles preventivos y correctivos.

¹ Vulnerabilidad: debilidad o fallo en un sistema de información que pone en riesgo la seguridad de la información, pudiendo permitir que un atacante pueda comprometer la integridad, disponibilidad o confidencialidad de esta.



3. La gestión interna de nuevas amenazas, vulnerabilidades e incrementos en el impacto de probables daños.
4. Avances generados conforme a lo establecido en el Plan de Trabajo.
5. El cumplimiento de políticas, planes, procesos y procedimientos en materia de seguridad de datos personales.

Posterior a su examinación, se elaborará un *Dictamen de Seguridad* en el que se plasmarán las recomendaciones o requerimientos que se consideren pertinentes en materia de seguridad.

Lo que será notificado a las instancias, puntualizando las cuestiones que se estimen de atención prioritaria, señalando la forma en que las recomendaciones y/o requerimientos habrán de ser desahogados, destacando el plazo en que deberán remitirse las evidencias de su cumplimiento a la Unidad de Transparencia.

Si de las recomendaciones concluidas puede derivarse una estrategia que maximice la seguridad de los datos personales, la Unidad de Transparencia la integrará en el Plan de Trabajo, con el objeto de que sean atendibles por aquellas instancias que les pueda resultar aplicable.

Asimismo, de advertir una modificación sustancial a determinado tratamiento que derive en un cambio en su nivel de riesgo o una estrategia que maximice la seguridad de los datos personales que pueda ser aplicable a diversas instancias, la Unidad de Transparencia deberá analizar la necesidad de actualizar el Documento de Seguridad, en términos de lo establecido para esos efectos.

I. Mecanismos de actuación ante alertas y vulneraciones a la seguridad de los datos personales.

El artículo 33, fracción VII, de la Ley General, dispone que, para establecer y mantener las medidas de seguridad para la protección de los datos personales, el responsable deberá monitorear y revisar de manera periódica las medidas de seguridad implementadas, **así como las amenazas y vulneraciones a las que están sujetos los datos personales.**

En este sentido, el artículo 63 fracción VII de los Lineamientos Generales, entre otras disposiciones estipula que, para evaluar y medir los resultados de las políticas, planes, procesos y procedimientos implementados en materia de seguridad y tratamiento de los datos personales, se deberán monitorear las vulneraciones de seguridad ocurridas.

Para la comprensión de los mecanismos referidos, resulta elemental distinguir entre una alerta y una vulneración de seguridad.

La diferencia entre ambos conceptos, se exponen de la forma siguiente:



Alerta de Seguridad	Vulneración de seguridad
Detección de una amenaza que, de haberse materializado en un daño, hubiera implicado una afectación en la seguridad de los datos personales.	Afectación acaecida a los datos personales en cualquier fase de un tratamiento, que haya generado. Su pérdida o destrucción no autorizada. El robo, extravío o copia no autorizada. El uso, acceso o tratamiento no autorizado. El daño, la alteración o modificación no autorizada.
No implica la materialización de una vulneración.	Implica un daño a los activos de la Entidad, como son las bases de datos, el personal, el hardware, software, archivos o documentos electrónicos o en papel.
Advierten una anomalía o cambio inesperado o no deseado.	Riesgo materializado que afecta de manera significativa los derechos patrimoniales o morales de los titulares de los datos personales.



Dichos mecanismos, deberán desarrollarse como se representa a continuación:



Una vez expuesto lo anterior, se procede a exponer el mecanismo que las unidades administrativas de la Casa de Moneda de México (CMM) deberán efectuar cuando:

- I. **Se materialice una alerta de seguridad** en cualquier fase del tratamiento de datos personales.
- II. **Se materialice una vulneración de seguridad** en cualquier fase del tratamiento de datos personales.

Lo anterior, se desarrollará en la forma que se describe a continuación.



I Alertas seguridad de los datos personales.

El mecanismo que aquí se describe, resulta obligatorio para las unidades administrativas que en ejercicio de sus funciones realicen el tratamiento de datos personales.

El artículo 31 de la Ley General, estipula que con independencia del tipo de sistema en el que se encuentren los datos personales o el tipo de tratamiento que se efectúe, se deberán establecer y mantener las medidas de seguridad de carácter administrativo, físico y técnico para la protección de los datos personales, que permitan protegerlos contra daño, pérdida, alteración, destrucción o su uso, acceso o tratamiento no autorizado, así como garantizar su confidencialidad integridad y disponibilidad.

El párrafo segundo del artículo 55 de los Lineamientos Generales, dispone que dichas medidas constituyen mínimos exigibles, por lo que podrán adoptarse las medidas adicionales que se estimen necesarias para brindar mayores garantías en la protección de los datos personales.

En ese sentido, a efecto de maximizar la protección de los datos personales en posesión de la Casa de Moneda de México (CMM), el presente mecanismo persigue los objetivos siguientes:

- Registrar las amenazas que configuren alertas de seguridad.
- Analizar las alertas de seguridad registradas con la finalidad de definir estrategias para la prevención de una vulneración de seguridad.
- Integrar las estrategias de prevención en el Plan de Trabajo a efecto de que, en los casos conducentes, se implementen como medidas adicionales de seguridad.

Es importante destacar, que resultará indispensable identificar que efectivamente los hechos acaecidos constituyan una alerta a la seguridad de los datos personales, para lo cual, las instancias deberán verificar la materialización de los supuestos siguientes:



- ✓ Que exista una amenaza que, de haberse concretado, hubiera producido sus efectos en el tratamiento de los datos personales.
- ✓ Que dichos efectos, de haberse materializado hubieran representado un daño en las bases de datos, el *hardware*, *software*, archivos o documentos electrónicos o en papel, o en cualquier de los activos de importancia para la instancia.

En mérito de lo anterior, en caso de advertir una **alerta de seguridad** se deberá proceder conforme al mecanismo siguiente:

- A. Al segundo día hábil siguiente a la fecha en que se detecte la amenaza, la instancia respectiva deberá elaborar un **Reporte de Alerta de Seguridad**, en los términos que más adelante se abordarán.
- B. Al tercer día hábil siguiente a la fecha en que se detecte la anomalía, el reporte deberá ser remitido a la Unidad de Transparencia quien efectuará el análisis correspondiente.

Si del análisis de la alerta de seguridad, la Unidad de Transparencia advierte la posibilidad de generar una estrategia de prevención, procederá a su integración en el Plan de Trabajo.

Reporte de Alerta de Seguridad.

Una vez que la instancia advirtió un incidente en el tratamiento de los datos personales, deberá definir si este constituye una alerta de seguridad.

Se reitera que, para considerar la configuración de una alerta de seguridad, se deberán actualizar los supuestos siguientes:

- ✓ Que exista una amenaza que, de haberse concretado, hubiera producido sus efectos en el tratamiento de los datos personales.
- ✓ Que dichos efectos, de haberse materializado, hubieran representado un daño en las bases de datos, el *hardware*, *software*, archivos o documentos electrónicos o en papel, o en cualquier de los activos de importancia para la instancia.



Verificada la existencia de una alerta de seguridad, la unidad administrativa deberá emitir un *Reporte de Alerta de Seguridad*, en el cual se deberá considerar, como mínimo, el desarrollo de los aspectos siguientes:

b. Detección.

- I. Nombre, cargo y adscripción del servidor público que detectó la amenaza.
- II. Fecha, hora y lugar en que se detectó, así como una descripción detallada de cómo fue descubierta.
- III. Tratamiento o sistema en que ocurrió.
- IV. Nombre, cargo y adscripción del servidor público responsable del tratamiento o sistema.
- V. Datos personales involucrados en la amenaza.

c. Proyección de una posible vulneración.

- I. Elementos que permitieron el desarrollo o persistencia de la amenaza.
- II. Elementos que permitieron el desarrollo o persistencia de la amenaza.
- III. Actuaciones que pueden evitar la reincidencia de la amenaza
- IV. Descripción de los efectos que hubiera causado la anomalía si hubiere persistido hasta materializar una vulneración.

d. Medidas de seguridad involucradas

- I. Descripción clara de los controles físicos o electrónicos involucrados en la amenaza.
- II. Circunstancias que, individual o conjuntamente, permitieron la existencia de la amenaza.
- III. Justificar si la amenaza pudo ser prevenida, detallando las herramientas, medios, procedimientos y el personal con que se cuenta que efectivamente hubiera podido llevar a cabo tal prevención.
- IV. Ante la materialización de la amenaza, justificar si en el futuro puede evitarse su reincidencia, detallando las herramientas, medios, procedimientos y el personal con que se cuenta que efectivamente puedan impedirlo.
- V. Si la forma de prevenir o evitar la reincidencia de la amenaza, involucran una nueva medida de seguridad, deberá ser claramente



descrita.

Concluido lo anterior, al **tercer día hábil siguiente a la detección de la alerta**, el reporte deberá ser remitido a la Unidad de Transparencia.

Registro y análisis de la alerta de seguridad.

Recibido el *Reporte de Alerta de Seguridad*, la Unidad de Transparencia procederá a su registro y realizará un análisis que deberá dilucidar los aspectos siguientes:

- a) El impacto que tiene la alerta en la seguridad de los datos personales.
- b) Observaciones en materia de seguridad que la instancia debe observar en el futuro desarrollo del tratamiento.
- c) Medidas de seguridad adicionales que se estime conducente implementar.
- d) Si resulta posible determinar una estrategia de prevención con instancias en las que la alerta de seguridad pueda desencadenarse.

Si del análisis de la alerta de seguridad la Unidad de Transparencia advierte la posibilidad de generar una estrategia de prevención, procederá a su integración en el Plan de Trabajo de la CMM.

II. Vulneraciones de seguridad de los datos personales.

El mecanismo que aquí se describe, resulta **obligatorio** para las instancias que en ejercicio de sus funciones realicen el tratamiento de datos personales.

En primer término, de conformidad con lo establecido en el artículo 38 de la Ley General, **resulta indispensable que la instancia identifique que efectivamente los hechos acaecidos constituyan una vulneración a la seguridad de los datos personales**, para lo cual, deberán verificar la materialización de los supuestos siguientes:

- ✓ **Que exista una afectación concreta** en el tratamiento de los datos personales que haya generado conjunta o separadamente los supuestos siguientes:

1. La pérdida o destrucción no autorizada.



2. El robo, extravío o copia no autorizada.
 3. El uso, acceso o tratamiento no autorizado.
 4. El daño, la alteración o modificación no autorizada.
- ✓ Que la afectación implique un daño a las bases de datos, al personal, el *hardware*, *software*, archivos o documentos electrónicos o en papel, o en cualquier de los activos de importancia para las unidades administrativas de la CMM.

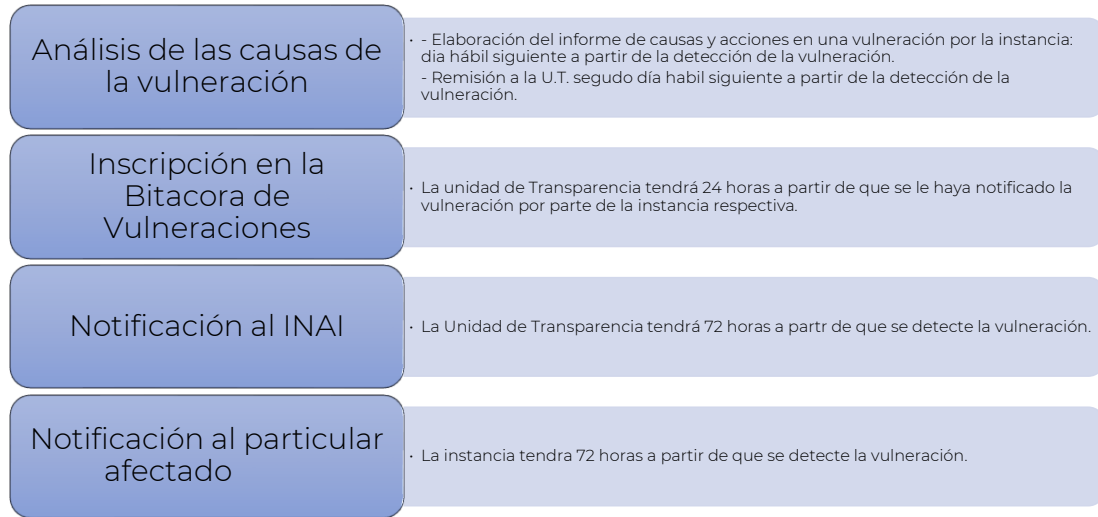
Si alguno de los puntos anteriores no se actualiza, no se considerará una vulneración de los tratamientos o sistemas de datos personales, razón por la cual no será necesario la ejecución del proceso descrito en este apartado, y **deberá procederse, en su caso, en los términos previstos para una alerta de seguridad.**

Ante una vulneración en la seguridad de los datos personales, los artículos 37 a 41 de la Ley General, establecen las obligaciones siguientes:

1. Analizar las causas por las cuales se presentó e implementar en su plan de trabajo las acciones preventivas y correctivas para adecuar las medidas de seguridad y el tratamiento de los datos personales a efecto de evitar que la vulneración se repita.
2. Inscribir la vulneración en la bitácora de las vulneraciones.
3. Informar sin dilación alguna al titular y al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (INAI), las vulneraciones que afecten de forma significativa derechos patrimoniales o morales, a fin de que los titulares afectados puedan tomar las medidas correspondientes para la defensa de sus derechos.

Se procede a describir la forma y tiempo en que se acreditará el cumplimiento de cada uno de los puntos anteriores.

Lo anterior, de conformidad con el esquema siguiente:



Lo cual, se precisa a detalle en los apartados siguientes.

Análisis de las causas por las cuales se presentó la vulneración y de las acciones preventivas y correctivas correspondientes.

Una vez verificada la existencia de la vulneración procederá realizar lo siguiente:

- I. Dentro del **día hábil** siguiente a la fecha en que se detecte, la instancia respectiva deberá elaborar un *Informe de Causas y Acciones de una Vulneración*, en los términos que más adelante se abordarán.
- II. Al **segundo día hábil** siguiente a la fecha en que se detecte, la instancia deberá remitir el informe a la Unidad de Transparencia, quien efectuará el registro y análisis correspondiente.

Informe de Causas y Acciones de una Vulneración

Para la emisión del informe en mención, necesariamente habrá que considerar, como mínimo, el desarrollo de los aspectos siguientes:

Información general de la vulneración.

a. Detección

- I. Nombre, cargo y adscripción del servidor público que detectó la vulneración.
- II. Fecha, hora y lugar en que se detectó la vulneración.
- III. Tratamiento o sistema que fue vulnerado.



- I. Nombre, cargo y adscripción del servidor público responsable del tratamiento o sistema.
- II. Datos personales involucrados en la vulneración. Descripción detallada de la forma en que se detectó la vulneración.
- III. Descripción detallada de la forma en que se detectó la vulneración.

b. Investigación

- I. Fecha y hora en que se inició la investigación de la vulneración
- II. Nombre y cargo del servidor público designado para la investigación de la vulneración
- III. Naturaleza de la vulneración.
- IV. Fecha y hora de la vulneración.
- V. Descripción detallada de la forma en que se desarrolló la vulneración.
- VI. Tipo y número aproximado de titulares afectados
- VII. Posibles consecuencias de la vulneración.

c. Medidas de seguridad vulneradas e impacto causado.

- a. Descripción clara de cada uno de los controles físicos o electrónicos que operan en el tratamiento o sistema, incluyendo el servidor público responsable de su implementación.
- b. Identificación de la totalidad de las personas que cuentan con acceso a cualquiera de las fases del tratamiento, incluyendo servidores públicos o personas ajenas a la CMM.
- c. Identificación y descripción de la vulneración materializada.
- d. Determinación del nivel de impacto causado por la vulneración en relación con el tratamiento o sistema (alto, medio, bajo), considerando el número de titulares afectados, así como el tipo y naturaleza de los datos personales involucrados en la vulneración.



- e. Determinación relativa a si la vulneración generó una afectación significativa a los derechos patrimoniales y/o morales de los titulares de los datos personales.

De conformidad con lo previsto en los párrafos tercero y cuarto del artículo 66 de los Lineamientos Generales, para determinar la existencia de una afectación significativa patrimonial o moral se deberán atender los criterios siguientes:

La vulneración se encuentra relacionada de manera enunciativa más no limitativa con:	La vulneración esté relacionada, de manera enunciativa más no limitativa, con:
<p>Los bienes muebles o inmuebles</p> <p>Información fiscal</p> <p>Historial crediticio</p> <p>Ingresos y egresos</p> <p>Cuentas bancarias</p> <p>Seguros</p> <p>Afores</p> <p>Fianzas</p> <p>Servicios contratados</p> <p>Cantidades o porcentajes relacionados con la situación económica del titular.</p>	<p>Sentimientos</p> <p>Afectos</p> <p>Creencias</p> <p>Decoro</p> <p>Honor</p> <p>Reputación</p> <p>Vida privada</p> <p>Configuración y aspectos físicos,</p> <p>Consideración que de si mismo tienen los demás.</p> <p>La que menoscabe ilegítimamente la libertad o la integridad física o psíquica del titular.</p>

2. Acciones preventivas y correctivas.

- a. Justificar si la vulneración pudo ser prevenida, es decir si hubiera sido posible eliminar las causas del riesgo que fue materializado, detallando las herramientas, medios, procedimientos y el personal con que se cuente que efectivamente hubiera podido llevar a cabo tal prevención.



- b. Si la vulneración no pudo ser prevenida, describir de manera detallada la herramienta, medida o procedimiento con la que se estaría en oportunidad de prevenir futuras vulneraciones del mismo tipo.
- c. Analizar las medidas que, de acuerdo con la magnitud de la vulneración ocurrida, permitan el restablecimiento del tratamiento o sistema de datos personales.
- d. Analizar las medidas correctivas que permitan evitar la reincidencia de las acciones que propiciaron la vulneración.
- e. Recomendaciones para el titular afectado.
- f. Medio puesto a través del cual pueda obtenerse mayor información respecto de la vulneración.
- g. Datos de contacto de los servidores públicos designados para la gestión de la vulneración.
- h. Cualquier información y/o documentación que se considere conveniente.

Hecho lo anterior, al **segundo día hábil** siguiente a la fecha en que se detectó la vulneración, la instancia deberá remitir el informe a la Unidad de Transparencia, quien efectuará el registro y análisis correspondiente.

Análisis de la vulneración de seguridad.

Recibido el *Informe de Causas y Acciones de una Vulneración*, la Unidad de Transparencia procederá a su registro y realizará un análisis que deberá dilucidar los aspectos siguientes:

- a) El impacto que tiene la vulneración de seguridad en la protección de los datos personales.
- b) Observaciones en materia de seguridad que la instancia debe observar en el futuro desarrollo del tratamiento.
- c) Medidas de seguridad adicionales que se estime conducente implementar.
- d) Si resulta posible determinar una estrategia de prevención en diversos tratamientos en los que la vulneración de seguridad pueda desencadenarse.



Si del análisis de la vulneración, la Unidad de Transparencia advierte la posibilidad de generar una estrategia de prevención procederá a su integración en el Plan de Trabajo de la CMM.

Inscripción en la bitácora de vulneraciones.

De conformidad con el artículo 39 de la Ley General, se deberá llevar una bitácora de las vulneraciones a la seguridad en la que se realice una descripción de ésta, la fecha en la que ocurrió, su motivo y las acciones correctivas implementadas de forma inmediata y definitiva.

En ese sentido, la Unidad de Transparencia integrará la *Bitácora de Vulneraciones a la Seguridad de los Datos Personales*, en la que se concentrarán las vulneraciones acaecidas en la totalidad de las unidades administrativas de la CMM; de conformidad con el formato que se aplique.

Por lo que, dentro del plazo de **24 horas** siguientes al en que la instancia notifique la vulneración, se deberá proceder a su registro.

La inscripción realizada, deberá ser informada por la Unidad de Transparencia al Comité de Transparencia, para su conocimiento y efectos conducentes.

Posterior a la inscripción deberá remitirse una copia de dicho registro a la instancia respectiva, a efecto de que sea integrada a su bitácora interna de incidentes y vulneraciones a la seguridad.

Informe de la vulneración al INAI y al titular de los datos personales.

El artículo 40 de la Ley General dispone que, ante una vulneración que afecte de forma significativa derechos patrimoniales o morales, se deberá informar sin dilación alguna al titular y al INAI.

Dicho informe, deberá realizarse en cuanto se confirme que ocurrió la vulneración y que el responsable haya empezado a tomar las acciones encaminadas a detonar un proceso de revisión exhaustiva de la magnitud de la afectación, a fin de que los titulares afectados puedan tomar las medidas correspondientes para la defensa de sus derechos.



Al respecto, el artículo 66 de los Lineamientos Generales estipula que la notificación del informe al titular y al Instituto referido deberá realizarse dentro en un plazo máximo de **72 horas**, a partir de que se confirme la ocurrencia de la vulneración y el responsable haya empezado a tomar las acciones encaminadas a detonar un proceso de mitigación de la afectación de afectación.

Bajo ese panorama, ocurrida una vulneración, la Unidad de Transparencia deberá realizar lo siguiente:

- A.** Notificar la vulneración al INAI.
- B.** Verificar que la instancia respectiva notifique al particular o particulares afectados por la vulneración identificada.

Lo anterior, en los términos que se explican a continuación.

Notificación de la vulneración al INAI.

La Unidad de Transparencia analizará de forma exhaustiva las particularidades de la vulneración y, de conformidad con el artículo 66 de los Lineamientos Generales, realizará lo siguiente:

- i. Identificará si en el Informe de Causas y Acciones de una Vulneración, la instancia respectiva consideró que la afectación sufrida causaba un daño significativo patrimonial o moral en detrimento de los titulares de los datos personales afectados.
- ii. Supervisará las acciones implementadas por la instancia para restituir la seguridad del tratamiento de los datos personales.

Por ello, en términos de lo establecido en los artículos 40 y 47 de la Ley General, **en caso de que la instancia haya considerado que la afectación al patrimonio o la moral causada es significativa**, dentro de las **72 horas** siguientes a la confirmación de la ocurrencia de la vulneración, la Unidad de Transparencia realizará un informe dirigido al INAI que, de conformidad con el artículo 67 de los Lineamientos Generales, considere los aspectos siguientes:

- La hora y fecha de la identificación de la vulneración.
- La hora y fecha del inicio de la investigación sobre la vulneración.



- La naturaleza de la vulneración ocurrida.
- La descripción detallada de las circunstancias en torno a la vulneración ocurrida.
- Las categorías y número aproximado de titulares afectados.
- Los sistemas de tratamiento y datos personales comprometidos.
- Las acciones correctivas realizadas de forma inmediata.
- La descripción de las posibles consecuencias de la vulneración de seguridad ocurrida.
- Las recomendaciones dirigidas al titular.
- El medio puesto a disposición del titular para que pueda obtener más información al respecto .
- El nombre completo de la o las personas designadas y sus datos de contacto, para que puedan proporcionar más información al INAI.
- Cualquier otra información y documentación que se considere conveniente hacer del conocimiento del INAI .

Notificación de la vulneración a los particulares.

De haberse considerado la actualización de una afectación significativa al patrimonio o a la moral del titular o titulares de los datos personales, la instancia respectiva deberá realizar un informe que considere los aspectos siguientes:

- La naturaleza de la vulneración.
- Los datos personales comprometidos.
- Las recomendaciones al titular acerca de las medidas que este pueda adoptar para proteger sus intereses.
- Las acciones correctivas realizadas de forma inmediata.
- Los medios donde puede obtener más información al respecto.
- La descripción de las circunstancias generales en torno a la vulneración ocurrida, que le ayuden a entender el impacto de la vulneración.
- Cualquier otra información y documentación que se considere conveniente para apoyar a los titulares de los datos personales afectados.

La Unidad de Transparencia podrá auxiliar a la instancia en la elaboración del informe, el cual deberá notificarse por la instancia respectiva al particular o los particulares afectados dentro de las **72 horas** siguientes a la detección de la vulneración



Dicha notificación, deberá efectuarse a través del medio que resulte idóneo y de fácil acceso, considerando la forma en que se obtuvieron los datos personales, el perfil que guarda el titular y la forma en que se mantiene contacto con él y en ninguno de los casos, deberá generarle costo alguno; lo anterior, en los términos establecidos en el artículo 68 de los Lineamientos Generales.

Hecho lo anterior, la instancia respectiva deberá remitir a la Unidad Administrativa el acuse de recibo respectivo.

C. Mecanismo de auditoría en materia de datos personales

Entre los mecanismos que se deben adoptar para cumplir con el principio de responsabilidad el artículo 30, fracción V, de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), establece que se deberá mantener un sistema de supervisión y vigilancia, **incluyendo auditorías**, que permita comprobar el cumplimiento de las políticas de datos personales.

El artículo 63 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público (Lineamientos Generales), dispone que además del monitoreo y supervisión periódica de las medidas de seguridad, se deberá contar con un **programa de auditoría** para revisar la eficacia y eficiencia del sistema de gestión.

Por tanto, con la finalidad de comprobar el cumplimiento de las políticas de protección de datos personales, así como para monitorear y revisar la eficacia y eficiencia del sistema de gestión, se elaboró el presente Mecanismo de Auditoría en Materia de Datos Personales.

I. Finalidades y objetivos

Las auditorías en materia de datos personales tendrán las finalidades siguientes:

- ✓ Determinar que los tratamientos de datos personales se encuentren apegados a la normativa aplicable.
- ✓ Supervisar la adopción y cumplimiento de las políticas, procedimientos y mecanismos determinados en el Sistema de Gestión y el Documento de Seguridad.
- ✓ Verificar la eficiencia de las medidas de seguridad físicas, administrativas y técnicas instauradas.
- ✓ Validar el avance de los objetivos planteados en el Plan de Trabajo.



- ✓ Prevenir la materialización de vulneraciones a la seguridad de los datos personales.
- ✓ Promover la implementación de mejoras en el tratamiento de los datos personales, que permitan elevar su grado de protección.

En ese sentido, el Mecanismo de Auditoría en Materia de Datos personales tiene como objetivos principales los siguientes:

Determinar la forma en que se desarrollarán las etapas de las auditorías en materia de datos personales.

1. Establecer los aspectos a examinar.
2. Puntualizar los documentos a través de los cuales se asentará el desarrollo de las etapas respectivas, las observaciones advertidas y las aclaraciones conducentes.
3. Precisar el proceso a través del cual se seleccionarán las instancias auditables.

Es importante referir que el alcance que tendrán las auditorías practicadas se concentrará exclusivamente en el análisis de la forma en que cada instancia, en el ámbito de su competencia, implementa las políticas que les resulten aplicables en materia de datos personales, así como la evaluación del estado de seguridad en que se encuentran los datos personales bajo su tratamiento; lo anterior, con la finalidad de implementar mejoras que de manera progresiva permitan a la CMM perfeccionar el manejo y protección de los datos personales.

II. Instancia ejecutora del programa y ámbito de aplicación.

Respecto de la ejecución del Programa, la Ley General establece las disposiciones en materia de protección de datos personales, para adoptar los mecanismos previstos en su artículo 30, fracción V, por lo que la Unidad de Transparencia debe establecer un sistema de supervisión de vigilancia para comprobar el cumplimiento de las políticas en materia de datos personales.

El Programa de Auditoría en materia de Datos Personales será ejecutado por la Unidad de Transparencia; con el informe respectivo al Comité de Transparencia.



Por lo que se refiere al ámbito de aplicación, se indica que las instancias que en ejercicio de sus funciones realicen el tratamiento de datos personales, serán los sujetos auditables materia del programa, de modo que se encuentran obligadas a coadyuvar activamente con la Unidad de Transparencia para el desarrollo de las auditorías respectivas.

III. Etapas de las auditorías en materia de datos personales.

Las auditorías en materia de protección de datos personales estarán conformadas por las etapas de apertura, revisión y conclusiones.

La **etapa de apertura** tendrá la finalidad de definir el personal de la instancia auditada ante el cual la Unidad de Transparencia substanciará la auditoría, así como los tratamientos de datos personales que serán auditados, el tipo de revisión que ameritará (documental, presencial o virtual), y los requerimientos específicos necesarios para su realización.

En la **etapa de revisión** se realizará el escrutinio de la forma en que la instancia acredite el cumplimiento de los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad, así como los deberes de seguridad y confidencialidad, de conformidad con lo previsto en la normativa aplicable, así como en el Programa de Protección de Datos Personales y el Documento de Seguridad.

En la **etapa conclusiva**, la Unidad de Transparencia puntualizará a la instancia auditada las consideraciones efectuadas, abundará en los puntos de mejora y las cuestiones que se estimen de atención prioritaria y señalará la forma en que las observaciones y requerimientos deberán ser cumplimentados, destacando el plazo en que las instancias deberán remitir las evidencias correspondientes.

a) Etapa de apertura

Notificación de auditoría

De conformidad con el calendario de auditorías en materia de datos personales, la Unidad de Transparencia comunicará a la instancia correspondiente, lo siguiente:

- I. La fecha en que dará inicio la auditoría, la cual deberá realizarse con un mínimo de 5 días hábiles entre la notificación del oficio y su celebración.
- II. La necesidad de que la instancia auditada designe al personal con el que la Unidad de Transparencia substanciará la auditoría.



- III. La convocatoria a una reunión previa al inicio de la auditoría, entre el personal de la Unidad de Transparencia y el personal designado por la instancia auditada.

Reunión previa

En el día señalado para la reunión previa, se informarán los tratamientos de datos personales que serán auditados, el tipo de revisión que ameritará (documental, presencial, virtual o mixta), así como los requerimientos específicos necesarios para la realización de la propia auditoría.

Efectuada la reunión previa, la referida Unidad de Transparencia elaborará una minuta en la que se precisará el desarrollo de la propia reunión, la cual deberá ser signada por los involucrados.

Acuerdo de inicio

En el día estipulado para el comienzo de la auditoría, la Unidad de Transparencia emitirá un acuerdo de inicio en el que deberá asentar lo siguiente:

- I. El día en que comenzará y finalizará la auditoría.
- II. El servidor público designado por la Unidad de Transparencia para sustanciar la auditoría.
- III. El servidor público designado por la instancia auditada para sustanciar la auditoría.
- IV. Identificación del tratamiento o tratamientos de datos personales materia de la auditoría.
- V. El tipo de revisión que amerite el tratamiento (documental, presencial, virtual o mixta).
- VI. La documentación, sistema o espacio físico que deberá estar plenamente disponible para ser examinado.
- VII. Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia ante los cuales podrán solventarse dudas relacionadas con el desarrollo de la auditoría

b) Etapa de revisión.

El acuerdo de inicio deberá ser notificado a la instancia respectiva y deberá obrar en el expediente que para esos efectos integre la Unidad de Transparencia.



Examinación

En el marco de lo estipulado en el acuerdo de inicio, la Unidad de transparencia procederá a la revisión del tratamiento o tratamientos de datos personales, a efecto de corroborar que se encuentren apegados a los principios y deberes siguientes:

- A. **Principio de licitud:** el tratamiento de datos personales deberá tener sustento o estar relacionado con las facultades o atribuciones que la normatividad aplicable confiera a la instancia auditada.
- B. **Principio de finalidad:** el tratamiento de datos personales deberá estar justificado por finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas, relacionadas con las atribuciones que la normatividad aplicable le confiera a la instancia auditada.
- C. **Principio de lealtad:** que los datos personales no se hayan obtenido a través de medios engañosos o fraudulentos.
- D. **Principio de consentimiento:** cuando no se actualicen algunas de las causales de excepción previstas en el artículo 22 de la Ley General, la instancia auditada deberá contar con el consentimiento previo del titular para el tratamiento de los datos personales.
- E. **Principio de calidad:** que la instancia auditada haya adoptado las medidas necesarias para mantener exactos, completos, correctos y actualizados los datos personales en su posesión, a fin de que no se altere la veracidad de éstos.
- F. **Principio de proporcionalidad:** que la instancia auditada sólo haya tratado los datos personales que resulten adecuados, relevantes y estrictamente necesarios para la finalidad para la cual fueron recabados.
- G. **Principio de información:** que la instancia auditada haya informado al titular, a través del aviso de privacidad, la existencia y características principales del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales.
- H. **Principio de responsabilidad:** que la instancia auditada haya adoptado la políticas y mecanismos necesarios para asegurar el cumplimiento de los principios, deberes y demás obligaciones establecidas en la Ley General que establece las disposiciones en materia de protección de datos personales.
- I. **Deber de seguridad:** que la instancia auditada haya establecido y mantenido medidas de carácter administrativo, físico y técnico para la protección de los datos personales en su posesión.



J. **Deber de confidencialidad:** la instancia auditada deberá demostrar la existencia de controles o mecanismos que tengan por objeto que todas aquellas personas que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos personales guarden confidencialidad respecto de éstos.

Documento de conclusiones

La Unidad de Transparencia elaborará el documento de conclusiones, en el cual asentará la información que derive de la examinación realizada.

Dicho documento, deberá exponer de manera clara lo siguiente:

- I. La estimación del cumplimiento correspondiente a cada principio y deber.
- II. Consideraciones que se estimen relevantes en cuanto al tratamiento de los datos personales.
- III. Recomendaciones en materia de seguridad de los datos personales.
- IV. Observaciones y requerimientos que deban ser atendidos ante una deficiencia, desviación o mejora necesaria en el tratamiento de los datos personales, especificando el plazo en que las instancias deberán remitir las evidencias respectivas a la Unidad de Transparencia.
- V. Conclusiones generales de la auditoría.

a) **Etapas conclusivas.**

Reunión final

La Unidad de Transparencia convocará a la instancia auditada a una reunión final, con el objetivo de hacerle entrega del documento de conclusiones.

En tal reunión se explicarán a detalle las consideraciones efectuadas, se abundará en los puntos de mejora y las cuestiones que se estimen de atención prioritaria y se puntualizará el plazo y la forma en que las observaciones y requerimientos deberán ser cumplimentados, destacando el plazo en que las instancias deberán remitir las evidencias correspondientes.

Efectuada la reunión final, la referida Unidad de Transparencia elaborará una minuta en la que se concentrarán las conclusiones alcanzadas, la cual deberá ser signada por los involucrados.



Cumplimiento de observaciones y requerimientos

Dentro del plazo otorgado en el documento de conclusiones, la instancia auditada deberá remitir a la Unidad de Transparencia las evidencias del cumplimiento de las observaciones y requerimientos que le hubieran sido realizados.

Tales evidencias serán examinadas a efecto de dilucidar si cumplen con los extremos determinados y con ello, se atendió la deficiencia, desviación o mejora en el tratamiento de los datos personales.

Si de su examen la Unidad de Transparencia corrobora que han sido adecuadamente cumplidas las observaciones y requerimientos, se procederá al cierre de la auditoría.

Por el contrario, de concluir que existen extremos no cumplidos total o parcialmente, la Unidad de Transparencia realizará un único requerimiento adicional, reiterando la forma en que la instancia auditada debe demostrar su acatamiento.

Si a pesar de ello persiste el incumplimiento, la Unidad de Transparencia hará constar la persistencia de la deficiencia o desviación y procederá al cierre de la auditoría.

Informe de cierre de la auditoría

Teniendo a la vista la documentación generada en las etapas de la auditoría, la minuta de la reunión final y las evidencias que deriven del cumplimiento de observaciones y requerimientos, la Unidad de Transparencia elaborará un informe final con el cual se dará por concluida la auditoría.

Cabe precisar que, si del informe efectuado se advierte un incumplimiento a las observaciones y requerimientos efectuados, se dará cuenta al Comité de Transparencia a efecto de que tome conocimiento de tal inobservancia, así como de la deficiencia o desviación en el tratamiento respectivo.

Dicho informe, deberá ser notificado a la instancia auditada a más tardar dentro de los **tres** días hábiles siguientes a su emisión.

b) **Etapa conclusiva.**

Reunión final

La Unidad de Transparencia convocará a la instancia auditada a una reunión final, con el objetivo de hacerle entrega del documento de conclusiones.



En tal reunión se explicarán a detalle las consideraciones efectuadas, se abundará en los puntos de mejora y las cuestiones que se estimen de atención prioritaria y se puntualizará el plazo y la forma en que las observaciones y requerimientos deberán ser cumplimentados, destacando el plazo en que las instancias deberán remitir las evidencias correspondientes.

Efectuada la reunión final, la referida Unidad de Transparencia elaborará una minuta en la que se concentrarán las conclusiones alcanzadas, la cual deberá ser signada por los involucrados.

Cumplimiento de observaciones y requerimientos

Dentro del plazo otorgado en el documento de conclusiones, la instancia auditada deberá remitir a la Unidad de Transparencia las evidencias del cumplimiento de las observaciones y requerimientos que le hubieran sido realizados.

Tales evidencias serán examinadas a efecto de dilucidar si cumplen con los extremos determinados y con ello, se atendió la deficiencia, desviación o mejora en el tratamiento de los datos personales.

Si de su examen la Unidad de Transparencia corrobora que han sido adecuadamente cumplidas las observaciones y requerimientos, se procederá al cierre de la auditoría.

Por el contrario, de concluir que existen extremos no cumplidos total o parcialmente, la Unidad de Transparencia realizará un único requerimiento adicional, reiterando la forma en que la instancia auditada debe demostrar su acatamiento.

Si a pesar de ello persiste el incumplimiento, la Unidad de Transparencia hará constar la persistencia de la deficiencia o desviación y procederá al cierre de la auditoría.

Informe de cierre de la auditoría

Teniendo a la vista la documentación generada en las etapas de la auditoría, la minuta de la reunión final y las evidencias que deriven del cumplimiento de observaciones y requerimientos, la Unidad de Transparencia elaborará un informe final con el cual se dará por concluida la auditoría.

Cabe precisar que, si del informe efectuado se advierte un incumplimiento a las observaciones y requerimientos efectuados, se dará cuenta al Comité de Transparencia a efecto de que tome conocimiento de tal inobservancia, así como de la deficiencia o desviación en el tratamiento respectivo.

Dicho informe, deberá ser notificado a la instancia auditada a más tardar dentro de los **tres** días hábiles siguientes a su emisión.



Selección de las instancias auditables

La programación de las auditorías se realizará a través de una selección de instancias basada en criterios aplicados al panorama general que guarda el tratamiento de los datos personales en la CMM.

De manera que, las auditorías a practicar se programarán analizando dicho panorama a la luz de criterios de selección específicos.

Panorama general.

Del Inventario de Datos Personales y Sistemas, se tomará en consideración lo siguiente:

- El número de instancias involucradas en el tratamiento de datos personales.
- El número de tratamientos que cada instancia realiza, así como el resultado global de tal estadística.
- Los tratamientos se clasificarán entre otras, las categorías siguientes:
- Datos de carácter identificativo.
- Características personales.
- Datos académicos y profesionales.
- Detalles del empleo.
- Información comercial.
- Datos económicos.
- Financieros
- Instancias que operen uno o varios tratamientos que conlleven datos personales sensibles.

Criterios de selección.

Ante el panorama general expuesto y atendiendo a los objetivos del presente documento, los criterios de selección serán los siguientes:

- I. Tratamientos con un número considerable de riesgos.
- II. Tratamientos que, de ser objeto de una vulneración, tengan como consecuencia un impacto mayor al titular de los datos personales.
- III. Tratamientos prioritarios, especiales o estratégicos, que serán aquellos que conlleven un alto valor potencial cuantitativo y cualitativo para una tercera persona no autorizada para su posesión o que puedan causar un daño a la reputación de la CMM.



- IV. Instancias cuyas funciones impliquen un alto número de tratamientos.
- V. Instancias cuyas funciones impliquen el tratamiento de datos sensibles.

En su análisis se considerarán los factores siguientes:

- El riesgo inherente a cada dato personal de acuerdo con su categoría.
- La sensibilidad del dato personal.
- El desarrollo tecnológico del sistema que opera el tratamiento.
- Posible impacto y consecuencias de la vulneración del dato personal.
- Número de titulares.
- Vulneraciones previas ocurridas en el sistema de datos.
- Valor y exposición de los activos involucrados con el tratamiento.

El presente documento que contiene los sistemas de supervisión, vigilancia, monitoreo, revisión, alertas, vulneraciones y auditoría en materia de datos personales en la Casa de Moneda de México; formará parte del documento de seguridad aplicable a la misma.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE CASA DE MONEDA DE MÉXICO