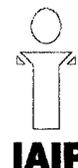




*República de Honduras*  
*Instituto de Acceso a la Información Pública*



**ACUERDO DE DUELO**

**ACUERDO NO. SE-002-2014**

**Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, veinticuatro (24) de Enero de dos mil catorce (2014).**

**EL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA,**

**CONSIDERANDO (1):** Que el día viernes 24 de enero del 2014, en horas de la mañana, en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, dejó de existir quien en vida fuera el honorable ciudadano Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE (QDDG)**.

**CONSIDERANDO (2):** Que el Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE**, fue Diputado a la Honorable Asamblea Nacional Constituyente, diputado por el Departamento de Francisco Morazán por seis periodos consecutivos, Presidente del Congreso Nacional, Ministro de Educación en dos ocasiones.

**CONSIDERANDO (3):** Que el Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE**, fue un ilustre estadista, un funcionario honrado y defensor de la educación en el país.

**CONSIDERANDO (4):** Que el Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE (QDDG)** era el suegro de nuestra compañera de trabajo, la abogada **CRISTIAN GABRIELA LOZANO ALEMÁN**, quien se desempeña como Asistente de la Gerencia de Capacitación.

**CONSIDERANDO (5):** Que el fallecimiento del ciudadano Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE** es un hecho lamentable para el Instituto de Acceso a la Información Pública y para el País.

**POR TANTO**

**EL PLENO DE COMISIONADOS DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (IAIP), EN USO DE LAS FACULTADES QUE DE QUE ESTÁ INVESTIDO Y EN APLICACIÓN DEL DECRETO LEGISLATIVO NO. 170-2006 Y EL PUNTO NÚMERO CUATRO (4) DEL ACTA NO. 31 DE LA SESIÓN CELEBRADA POR EL SOBERANO CONGRESO NACIONAL DE LA REPÚBLICA EL 08 DE AGOSTO DE 2012.**

**ACUERDA:**

**PRIMERO:** Lamentar profundamente el fallecimiento del honorable Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE (QDDG)**.

**SEGUNDO:** Guardar tres días de duelo sin suspensión de labores en memoria del honorable ciudadano Doctor **RAFAEL PINEDA PONCE (QDDG)**.

*"El IAIP garantiza tu derecho a la información. Ejércelo."*

**TERCERO:** Presentar nuestras condolencias al señor **MARIO PINEDA ESPINOZA**, a la compañera **CRISTIAN GABRIELA LOZANO ALEMÁN** por el fallecimiento del Doctor **PINEDA PONCE**; a su señora esposa, hijos y demás familiares.

**CUARTO:** Hacer entrega a la compañera **CRISTIAN GABRIELA LOZANO ALEMÁN** de una copia del presente Acuerdo de Duelo.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los veinticuatro días del mes de enero del año dos mil catorce.

  
**DORIS MELDA MADRID ZERÓN**  
Comisionada Presidenta

