***Hoja de Devolución de Documentos***

|  |  |
| --- | --- |
| **Área/Oficina que solicita:**  Nombres y Apellidos (Cargo) | **Fecha:**  00/00/000 |
| **Responsable de Área:**  Nombres y Apellidos (Cargo) | **Nº total de expedientes:**  0000 |
| **Teléfono:**  ###-#### Ext.: \_\_\_ | **Devolución Nº:** *(Definido por el Archivo)*  0000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código de Clasific.** | **Descripción** | **Vigencia admtva.** | **Razón de la devolución** |
| S/C | Escribe aquí los nombres de series documentales o expedientes | Activa  Semiactiva  Inactiva | Cambio de estado del expediente (carácter activo) |

*Responsable de Área/Oficina Archivo Institucional*