***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 | ActivaSemiactivaInactiva | Cambio de estado del expediente (carácter activo) |

*Responsable de Área/Oficina Archivo Institucional*