|  |  |
| --- | --- |
| No. formato: | 001/17 |

**A R E A D E A R C H I V O**

**FORMATO DE CONSULTA EXTERNA**

**FECHA DE PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FECHA DE DEVOLUCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL EXPEDIENTE: | |
| Nombre: | (Personal del área)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| No.\_ID.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| No. de Hojas:  L.S.G.S.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pliego Testamentario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATOS DEL SOLICITANTE: | |
| Área / Unidad: | **(Solicitante)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Responsable: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ATENDIÓ: | |
| Nombre: | (Personal del área)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FAR – 02**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO, PROHIIDA SU REPORDUCCIÓN. COPIA CONTROLADA.