|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oficina o Dependencia: |  |  |   |   | Código:  |
| Responsable:  |  |   | Fecha: | D | M | A |
| Elaboro:  |  |   |   |   |   |
| Código | Nombre de la carpeta o libro | No. Consecutivo o Folios | Ubicación | Fecha Inicio | Fecha Final |
| Dependencia | Serie | A.C | D | M | A | D | M | A |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |