



DEPENDENCIA QUE ENTREGA: \_\_\_\_\_

Número de cajas en total: \_\_\_\_\_

Entregó al Archivo:

Disco compacto    SÍ \_\_\_\_                    NO \_\_\_\_

Listas impresas para la revisión física de documentos:    SÍ \_\_\_\_            NO \_\_\_\_

Número de cajas blancas vacías y nuevas, tamaño carta, de cartonplast: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

Nombre de quien entrega: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_

Fecha de término de concentrado: \_\_\_\_\_

Observaciones: