***Hoja de Devolución de Documentos***

|  |  |
| --- | --- |
| **Área/Oficina que solicita:**  Xxxxxxxxxx | **Fecha:**  00/00/2020 |
| **Responsable de Área:**  MSc. Nombres-y-apellidos | **Nº total de expedientes:**  000 |
| **Teléfono:**  2713-7734 Ext.: \_\_\_ | **Devolución Nº:** *(Definido por el Archivo Central)*  000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código de**  **clasificación** | **Descripción** | **Vigencia administrativa** | **Razón de la devolución** |
| Escriba aquí el código según el catálogo de clasificación | Escriba aquí los nombres de series documentales o expedientes | Semiactivo |  |

*Responsable de Área/Oficina Responsable del Archivo Central*