***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*