|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | ORIGINAL | | SOLICITUD DE EXPEDIENTESAL SECTOR ARCHIVO | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha solicitud:** |  | **Fecha entregado:** |  |
| **Hora solicitud:** |  | **Hora entregado:** |  |
| **Dependencia solicitante:** |  | | |
| **Funcionario solicitante:** |  | | |
| **Expedientes solicitados \*** |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Si el expediente solicitado no es retirado dentro de las 24 horas, se archivará nuevamente.** | | | |

**\*En caso de que existan expedientes adjuntos, se deberán incluir en la solicitud.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del Funcionario solicitante** |  | **Aclaración de Firma** |

OYM 45018

|  |  |
| --- | --- |
|  | COPIA |
| SOLICITUD DE EXPEDIENTESAL SECTOR ARCHIVO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha solicitud:** |  | **Fecha entregado:** |  |
| **Hora solicitud:** |  | **Hora entregado:** |  |
| **Dependencia solicitante:** |  | | |
| **Funcionario solicitante:** |  | | |
| **Expedientes solicitados \*** |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Si el expediente solicitado no es retirado dentro de las 24 horas, se archivará nuevamente.** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del Funcionario solicitante** |  | **Aclaración de Firma** |

**\*En caso de que existan expedientes adjuntos, se deberán incluir en la solicitud.**

OYM 45018