



ALCALDÍA AZCAPOTZALCO

VALE DE PRÉSTAMO DE EXPEDIENTES SEMIACTIVOS

(1) FOLIO:

(2) TIPO DE PRÉSTAMO: (3) FECHA:

DATOS DEL SOLICITANTE

(4) NOMBRE COMPLETO: (5) CARGO: (6) No. DE IDENTIFICACIÓN: (7) ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: (8) DOMICILIO: (9) TELÉFONO: EXT: (10) CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL EXPEDIENTE

(para ser llenados por el responsable del préstamo del archivo de concentración)

(11) No. DE TRANSFERENCIA: (12) No. Y CÓDIGO DE EXPEDIENTE: (13) TOTAL DE EXPEDIENTES: (14) FECHA DE DEVOLUCIÓN: (15) FECHA DE PRÓRROGA: (16) CLAVE DE UBICACIÓN TOPOGRÁFICA: (17) REGISTRO DE ANOMALÍAS:

(18) SOLICITÓ NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL AUTORIZADO

(19) AUTORIZÓ NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN

(20) SELLO DE RECEPCIÓN

NOTA: LA VIGENCIA DEL PRÉSTAMO ES DE 15 DÍAS HÁBILES, EN CASO DE REQUERIR EL EXPEDIENTE POR MAS TIEMPO, DEBERÁ SOLICITAR UNA PRÓRROGA



Handwritten signatures and marks in blue and red ink on the right side of the document.



HOJA TESTIGO

(ESTA FICHA QUEDA EN EL LUGAR DEL DOCUMENTO QUE SE HA PRESTADO)

FONDO:	Alcaldía Azcapotzalco
SECCIÓN:	
SERIE:	

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	TITULAR DEL ÁREA PRODUCTORA	FECHA DEL PRÉSTAMO
	NOMBRE DEL SOLICITANTE	FECHA DE ENTREGA
		No. DE FOJA
	FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL TITULAR DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN



HOJA TESTIGO

(ESTA FICHA QUEDA EN EL LUGAR DEL DOCUMENTO QUE SE HA PRESTADO)

FONDO:	Alcaldía Azcapotzalco
SECCIÓN:	
SERIE:	

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	TITULAR DEL ÁREA PRODUCTORA	FECHA DEL PRÉSTAMO
	NOMBRE DEL SOLICITANTE	FECHA DE ENTREGA
		No. DE FOJA
	FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL TITULAR DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]