

ANEXO



SERVICIO DE DIGITALIZACIÓN

N°

DEL SOLICITANTE

Unidad Orgánica:

FECHA

Código UU. OO.

Funcionario Responsable:	Registro N°	Teléfono N°	Anexo N°

INFORMACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN A DIGITALIZAR

DOC. DE REFERENCIA:

--

SERIE DOCUMENTAL:

--

PERIODO AL QUE CORRESPONDEN LOS DOCUMENTOS A DIGITALIZAR:

--

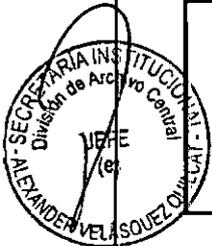
SITUACIÓN ACTUAL DE LA DOCUMENTACIÓN:	Organizado		Porcentaje Organización	Cantidad de folios	Metros Lineales
	SI	NO			

PRECISE LOS SIGUIENTES DATOS: Cuentan con Base de datos:

SI	NO
----	----

OBSERVACIONES

--



Firma del Responsable

Firma y Sello del Jefe de la Unidad Orgánica

Sello y Firma de recepción de Archivo
