

DATOS DEL SOLICITANTE

SERVIDOR PÚBLICO DEL TEDF		FECHA DE SOLICITUD:	SOLICITANTE EXTERNO	
NOMBRE:		NOMBRE:		
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:		INSTITUCIÓN/PARTICULAR:		
CARGO:		No. SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN:		
No. EMPLEADO:		EXT.:	OBSERVACIONES:	

DATOS DEL EXPEDIENTE

CONSULTA				DEVOLUCIÓN	
NOMBRE DE EXPEDIENTE Y AÑO:				ESTADO FÍSICO DEL EXPEDIENTE:	
					(Bueno, regular, malo)
CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN:		LEGAJO Y/O LEGAJOS:		FECHA DE DEVOLUCIÓN:	
UNIDAD DE ARCHIVO:				OBSERVACIONES:	
ESTADO FÍSICO DEL EXPEDIENTE:		FECHA DE ENTREGA:			
	(Bueno, regular, malo)				
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA	FIRMA DEL SOLICITANTE AL RECIBIR EXPEDIENTE			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DEVUELVE EXPEDIENTE	
	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ARCHIVO			NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ARCHIVO	