

Anexo 1**Anexo 2**

Tipo Documentor _____		SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS		
Núm. Esp.	Nombre	Fecha: _____	Dependencia Solicitante	
_____	_____	Núm. Esp.	Nombre	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Fecha: _____		Yo. Ho.	Recibí	
<i>Importante:</i>		_____	_____	
-----		Responsable del Archivo	Solicitante	
<i>Favor de no desprender este talón.</i>		EXCITA UD. ESTA SOLICITUD AL DEVOLVER EL (LOS) EXPEDIENTE (S)		