



VALE DE PRÉSTAMO DE EXPEDIENTES CIESAS



FECHA DE PRÉSTAMO			FECHA DE DEVOLUCIÓN			FECHA DE PRÓRROGA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRE	
PUESTO	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

DATOS DEL EXPEDIENTE			
N° DEL EXPEDIENTE			
CONCEPTO			
CLAVE DE UBICACIÓN TOPOGRÁFICA			
N° DE TOMOS/ LEGAJOS			
CONDICIÓN FÍSICA DEL EXPEDIENTE	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
CONDICIÓN DE DEVOLUCIÓN DEL EXPEDIENTE	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>

RESPONSABLE DEL DPTO.	SOLICITÓ	RECIBIÓ	ENTREGÓ	RECIBIÓ DEVOLUCIÓN DEL EXP.
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
CARGO	CARGO	CARGO	CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA



VALE DE PRÉSTAMO DE EXPEDIENTES CIESAS



FECHA DE PRÉSTAMO			FECHA DE DEVOLUCIÓN			FECHA DE PRÓRROGA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRE	
PUESTO	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

DATOS DEL EXPEDIENTE			
N° DEL EXPEDIENTE			
CONCEPTO			
CLAVE DE UBICACIÓN TOPOGRÁFICA			
N° DE TOMOS/LEGAJOS			
CONDICIÓN FÍSICA DEL EXPEDIENTE	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>
CONDICIÓN DE DEVOLUCIÓN DEL EXPEDIENTE	BUENO <input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>

RESPONSABLE DEL DPTO.	SOLICITÓ	RECIBIÓ	ENTREGÓ	RECIBIÓ DEVOLUCIÓN DEL EXP.
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
CARGO	CARGO	CARGO	CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA