|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y/O ACADÉMICA** | |
| Unidad administrativa y/o académica: |  |
| Nombre del responsable y cargo: |  |
| Domicilio y ubicación física del archivo: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Página web: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DE ARCHIVO DE TRÁMITE** | |
| Nombre del responsable y cargo: |  |
| Domicilio y ubicación física del archivo: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Gestión de la Docencia | | | | |
| Sección | **Serie** | **Fechas extremas** | **Volumen** | **Transferencias primarias (Si se han realizado o no)** |
|  |  |  |  |  |
| Gestión de la Investigación | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Gestión de la Extensión | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Gestión de Apoyo Académico | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Gestión Administrativa | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaboró | Autorizó |
| Nombre  Responsable de Archivo de Trámite | Titular de la unidad responsable |

Hermosillo, Sonora; a XX de XXXX de 202X.