|  |
| --- |
| **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.