|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE SOLICITANTE** | **FECHA DE INGRESO** | **HORA DE INGRESO** | **MOTIVO DE INGRESO**  | **FIRMA DE RECEPCIÓN** | **FECHA ENTREGA DE DOCUMENTO A ARCHIVO** | **FIRMA DE ENTREGA A ARCHIVO** |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |



**CONTROL ACCESO ARCHIVO**

**FO-ABA-ADM-16**

**REV.00**