**ARCHIVO HISTÓRICO**

**VALE DE CONSULTA DE EXPEDIENTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  | **NÚMERO DE VALE:** |  | |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| **DATOS DE LA PERSONA USUARIA** | | | | | | | | |
| Nombre de la Institución (en el caso de provenir de alguna) o área del Instituto que consulta: |  | | | | | | | |
| Nombre de la persona usuaria: |  | | | | | | | |
| Fecha de consulta: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN CONSULTADA (BREVE DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO, TRANSFERENCIA, NÚMERO(S) DE CAJA(S)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|
|  | | |  | **NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ACERVO HISTÓRICO** | | | | |