|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE DEL** **USUARIO** | **AREA** | **FECHA DE** **INSTALACIÓN**  | **FIRMA DE** **CONFORMIDAD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO |
| CONTROLADOR(A) DE DOCUMENTOS |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el número consecutivo |
| 2 | Anotará Nombre de la persona a la que se instaló el documento electrónico |
| 3 | Anotará el nombre del área o departamento al que pertenece el usuario |
| 4 | Fecha en la que se realizó la instalación  |
| 5 | Firma de conformidad del usuario |
| 6 | Asentará nombre y firma del(de la) controlador(a) de documentos |