COTECIAD-20-19

Última Revisión: 31/05/2019 Expedición: 31/05/2019



INVENTARIO DE TRANSFERENCIA SECUNDARIA (ITS-06)

2)



TITULAR DEL ARCHIVO DE TRÁMITE NOMBRE, CARGO Y FIRMA

INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO COMITÉ TÉCNICO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS INVENTARIO DE TRANSFERENCIA SECUNDARIA (ITS-06)

COTECIAD-20-19

FONDO: (1) SECCIÓN: (2)

No. DE CAJA: (3	TOTAL DE EXPEDIENTES:	(4) No. TRA	NSFERENCIA: (5)	FECHA: (6)
CLASIFICACIÓN DE LA SERIE	DENOMINACIÓN DE LA SERIE	AÑO		CONTENIDO
(7)	(8)	(9)		(10)
			4	
	(11)		(12)	(13)
TITULAR DE	L ARCHIVO DE TRAMITE	RESPONSABLE	DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN	RESPONSABLE DEL ARCHIVO HISTORICO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA



NOMBRE, CARGO Y FIRMA



INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO COMITÉ TÉCNICO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS INVENTARIO DE TRANSFERENCIA SECUNDARIA (ITS-06)

COTECIAD-20-19

Instructivo de llenado del Inventario de Transferencia Secundaria (ITS-06)

1	FONDO	Se anotará el nombre ente público (IECM)	
2 -	SECCIÓN	Se anotará el nombre del área a la que pertenece la documentación	
3	No. DE CAJA	Se anotará el número de la caja que se está tumando	
1	TOTAL DE EXPEDIENTES	Se anotará el número de expedientes que se localizan en la caja que se está turnando.	
	TRANSFERENCIA	Se anotará el número que le corresponde al total de las transferencias realizadas por el área.	
	FECHA	Se anotará el día, mes y año de envio de las cajas.	
,	CLASIFICACIÓN DE LA SERIE DOCUMENTAL	Se anotará la clave de la serie documental como aparece en el Catálogo de Disposición Documental vigente (CDD-03).	
3	DENOMINACIÓN DE LA SERIE DOCUMENTAL	Se anotará el nombre de la serie documental como aparece en el CDD-03,	
3	AÑO	Se anotará el año en que se generó el expediente.	
10	CONTENIDO	Descripción detallada de los expedientes que contienen las series documentales.	
11	TITULAR DEL ARCHIVO DE TRÁMITE	En este espacio se llenarà con el nombre y firma del Titular del área generadora de la documentación.	
12	NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE Este espacio será llenado por la o el Subdirector/a de Archivo, como encargado del Archivo de Con		
13	NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL Este espacio será llenado por la o el Titular de la Oficina de Acceso a la Información Pública y Protección Datos Personales, como el encargado del Archivo Histórico.		

