

INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA ACTA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

LETRA	DESCRIPCIÓN
A	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN/COORDINACIÓN/ETC OBJETO DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN
B	CIUDAD DONDE SE HARÁ LA ENTREGA-RECEPCIÓN
C	HORA EN QUE SE INICIA ACTO PROTOCOLARIO (FORMATO HH:MM)
D	DÍA EN QUE SE INICIA ACTO PROTOCOLARIO (FORMATO DD)
E	MES EN QUE SE INICIA EL ACTO PROTOCOLARIO
F	NÚMERO DE OFICIO DE SOLICITUD DE ENTREGA-RECEPCIÓN POR PARTE DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE Y/O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
G	DÍA DEL OFICIO DE SOLICITUD DE ENTREGA-RECEPCIÓN (FORMATO DD)
H	MES DEL OFICIO DE SOLICITUD DE ENTREGA-RECEPCIÓN
I	NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE Y/O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO QUE REALIZÓ EL OFICIO DE SOLICITUD
J	CARGO/PUESTO/COMISIÓN DEL DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE Y/O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO QUE REALIZÓ EL OFICIO DE SOLICITUD
K	LUGAR DONDE SE REALIZA EL ACTO PROTOCOLARIO (DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN/COORDINACIÓN)
L	DOMICILIO DEL LUGAR DONDE SE REALIZA EL ACTO PROTOCOLARIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, CIUDAD)
M	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
N	MISMA DESCRIPCIÓN DE LA LETRA A
Ñ	NÚMERO DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO (VER IMAGEN 1 DE REFERENCIA; RECTANGULO AMARILLO)
O	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
P	MISMA DESCRIPCIÓN DE LA LETRA A
Q	NÚMERO DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE (VER IMAGEN 1 DE REFERENCIA; RECTANGULO AMARILLO)
R	DÍA DEL NOMBRAMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE (FORMATO DD)
S	MES DEL NOMBRAMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
T	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DE LOS AUDITORES Y PERSONAL PARTICIPANTE COMO

	REPRESENTANTES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
U	NÚMERO DE CREDENCIAL DE LOS AUDITORES Y PERSONAL PARTICIPANTE COMO REPRESENTANTES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
V	NÚMEROS DE OFICIO DE COMISIÓN DE LOS AUDITORES PARTICIPANTES COMO REPRESENTANTES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
W	DIA DE EMISIÓN DE OFICIOS DE COMISIÓN (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
X	MES DE EMISIÓN DE OFICIOS DE COMISIÓN (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
Y	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
Z	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL TESTIGO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
AA	NÚMERO DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TESTIGO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO (VER IMAGEN 1 DE REFERENCIA; RECTANGULO AMARILLO)
AB	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
AC	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL TESTIGO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
AD	NÚMERO DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TESTIGO SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE (VER IMAGEN 1 DE REFERENCIA; RECTANGULO AMARILLO)
AE	MISMA DESCRIPCIÓN DE LA LETRA A
AF	RELACIONAR EL NÚMERO DE FOJAS EN LA TABLA CONFORME A LOS FORMATOS LLENADOS
AG	RELACIÓN DE ANEXOS (FÍSICO/DIGITAL) QUE ACOMPEÑEN A LOS FORMATOS LLENADOS. <ul style="list-style-type: none"> • PARA LOS FORMATOS QUE NO FUERON REQUISITADOS SERA NECESARIO EN ESTA APARTADO PONER LA LEYENDA <u>NO APLICA Y</u> • PARA LOS FORMATOS QUE NO SEAN ACOMPAÑADOS POR ANEXOS SERÁ PUESTA LA LEYENDA <u>SIN OBSERVACIONES</u> <p>NOTA: LOS ANEXOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN 3 TANTOS</p>
AH	SUMATORIA DE LAS FOJAS DE TODOS LOS FORMATOS (SIN INCLUIR LOS ANEXOS)

AI	DIA DE LA FECHA DE CORTE, LA QUE VIENE ESTABLECIDA EN LOS FORMATOS DE ENTREGA-RECEPCIÓN FORMATO (DD)
AJ	MES DE LA FECHA DE CORTE, LA QUE VIENE ESTABLECIDA EN LOS FORMATOS DE ENTREGA-RECEPCIÓN
AK	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
AL	DOMICILIO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO PARA ÓIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, CIUDAD)
AM	NÚMERO DE TELEFONO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO PARA ÓIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES
AN	CORREO ELECTRÓNICO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO PARA ÓIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES
AÑ	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
AO	MANIFESTACIONES DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO OPCIONAL (SE REALIZA EL LLENADO EL DIA DEL ACTO PROTOCOLARIO)
AP	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
AQ	MANIFESTACIONES DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE OPCIONAL (SE REALIZA EL LLENADO EL DIA DEL ACTO PROTOCOLARIO)
AR	MANIFESTACIONES EN SU CASO DE LOS DEMÁS PARTICIPANTES DEL ACTO PROTOCOLARIO
AS	HORA DE CIERRE DEL ACTO PROTOCOLARIO DE ENTREGA-RECEPCIÓN FORMATO (HH:MM)
AT	SUMATORIA DE LAS FOJAS DEL ACTA CIRCUNSTANCIADA, COPIAS DE IDENTIFICACIONES OFICIALES, OFICIOS DE COMISIÓN Y NOMBRAMIENTO (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
AU	MISMA SUMATORIA DE LA LETRA AH
AV	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO
AW	GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
AX	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DE LOS AUDITORES Y PERSONAL PARTICIPANTE COMO REPRESENTANTES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (LLENADO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL)
AY	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL TESTIGO DEL SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO

AZ	GRADO ACADÉMICO ABREVIADO Y NOMBRE COMPLETO DEL TESTIGO DEL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE
BA	DIA EN QUE SE CIERRA ACTO PROTOCOLARIO (FORMATO DD)
BB	MES EN QUE SE CIERRA EL ACTO PROTOCOLARIO
BC	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN/COORDINACIÓN/ETC OBJETO DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN

IMAGEN 1

