

Nombre:

Departamento o Área:

Firma:

FECHA

**Nombre(s) del (los) fiado(s)**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Nota: Los expedientes contenidos en este vale serán cargados al solicitante o destinatario.

Cambio de conducto (Carta nombramiento): **Si**  **No**  Oficina destinataria: \_\_\_\_\_

Firma de Autorizado:

  
  

---