

**Instituto Nacional de Pediatría**

**CARÁTULA DE EXPEDIENTE**

**Clasificación:INP/XX/XX/XX**

**Unidad Administrativa (Productora):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Serie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Subserie:**­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del Expediente:** Sistema de Comunicación **Número del Expediente:** 3 de 9

**Número de Legajo(s):**1 de 3 **Número de Fojas:** 250

**Número Total de Legajo:** 3 **Número Total de Fojas:** 638

**Tipo de Archivo:** Trámite…**X**… Concentración…… Histórico…………

**Vigencia documental** (de acuerdo a CADIDO) …… años )………………

**Fecha de Apertura:**2008-03-08 **Fecha de Cierre: \_\_\_**2008-12-31

 (AAAA-MM-DD) (AAAA-MM-DD)

**Asunto o Descripción:**Expediente relativo a los sistemas de comunicación .

**Valor Documental:** Administrativo **X\_\_\_** Legal/Jurídico\_\_\_\_\_ Contable y/o Fiscal\_\_\_\_\_

**Soporte (Formato):**Papel**X** Medio magnético: CD…..USB….. Otros: \_\_\_\_\_

(Planos, Fotos, etc.)

 Información Pública **……** Información Reservada **……** Información Confidencial**……**

**Periodo de Reserva:** ……. Años **Fundamento Legal:** Doc. reservadaArt. 113 y Doc. Confidencial Art. 116, LFTAIP.

(Llenar este apartado sólo en el caso de que la información del expediente sea *reservada* o *confidencial*)

**Clasificación de la Información:**

 Reservada ……. Confidencial …….

**Parte(s) o sección(es) Reservada:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Folio:** del ……. al …….

**Tomo(s):** …….. de ……..

**Fundamento Legal:** …………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**Nombre del Responsable de la Clasificación:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Cargo:** ………………………………………………..

**Firma:** …………………………………………………

**Fecha de Clasificación:** ………………….............

**Plazo de Reserva:** …………………………………

**Fecha de Desclasificación:** ……………………....

**Ampliación de periodo de reserva**:………………….