El Saber como Arma de Vida	**MACROPROCESO:** APOYO	**Código:** F-GDA-007
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVÍSTICA	**Versión:** 01 **Fecha:** 14-04-2020
	SOLICITUD, CONSULTA Y PRESTAMO DE DOCUMENTOS	**Página:** 1 de 1

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

SOLICITUD No: _____ **FECHA DE RECEPCIÓN:** 2-12-2024 **HORA:** 2-12-2024

TIPO DE SOLICITUD: **INTERNA** [X] **EXTERNA** [ ]

SOLICITUD DE: **CONSULTA** [ ] **PRÉSTAMO** [ ]

DEPENDENCIA O ENTIDAD SOLICITANTE: Contratación

NOMBRE DEL USUARIO: Paola Leyton. **IDENTIFICACIÓN No:** _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: Contratista.

CORREO ELECTRONICO: apleitona@itp.edu.co. **CELULAR No.** 3106915905

DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN SOLICITADA

(Espacio para diligenciamiento por el area de archivo)

NOMBRE DEL DOCUMENTO SERIE/SUBSERIE	UNIDAD DE CONSERVACIÓN	Nro. DE FOLIOS	Nro. DE CARPETAS	SIGNATURA TOPOGRAFICA
CTO 043 de 2023	Carpeta 4 alas	116	1	Bloque 3 - módulo 8.
CTO 044 de 2023	Carpeta 4 alas	136	1	Bloque 3 - módulo 8
	TOTAL			

PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS							DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS		
FECHA DEL PRESTAMO			Nº DE CARPETAS		SOLICITUD DE PRORROGA		FECHA DE DEVOLUCIÓN		
DD	MM	AAAA	Nº DE FOLIOS		SI	NO	DD	MM	AAAA
			Nº TOMOS						

FIRMA	Lida España FIRMA	FIRMA
Nombre De La Persona Quien Recibe	Nombre Del Responsable De Archivo Quien Recibe	Nombre Del Responsable De Archivo Quien Recibe

OBSERVACIONES:

El Saber como Arma de Vida	**MACROPROCESO:** APOYO	**Código:** F-GDA-007
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVÍSTICA	**Versión:** 01 **Fecha:** 14-04-2020
	SOLICITUD, CONSULTA Y PRESTAMO DE DOCUMENTOS	**Página:** 1 de 1

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

SOLICITUD No: _____ **FECHA DE RECEPCIÓN:** 3-Dic-2024 **HORA:** 9:20am

TIPO DE SOLICITUD: **INTERNA** [X] **EXTERNA** [ ]

SOLICITUD DE: **CONSULTA** [ ] **PRÉSTAMO** [ ]

DEPENDENCIA O ENTIDAD SOLICITANTE: Juridica

NOMBRE DEL USUARIO: Leandro Guerrero **IDENTIFICACIÓN No:** _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: Contratista

CORREO ELECTRONICO: lguerrero@itp.edu.co **CELULAR No.** 3128319017

DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN SOLICITADA

(Espacio para diligenciamiento por el area de archivo)

NOMBRE DEL DOCUMENTO SERIE/SUBSERIE	UNIDAD DE CONSERVACIÓN	Nro. DE FOLIOS	Nro. DE CARPETAS	SIGNATURA TOPOGRAFICA
Documentos Cto	Carpeta 4 aletas	25	1	Modulo 10
265 de 2019				
Cto 270 de 2019	Carpeta 4 aletas	212	2	Modulo 10
	TOTAL			

PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS							DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS		
FECHA DEL PRESTAMO			Nº DE CARPETAS		SOLICITUD DE PRORROGA		FECHA DE DEVOLUCIÓN		
DD	MM	AAAA	Nº DE FOLIOS		SI	NO	DD	MM	AAAA
3	Diciembre	2024	Nº TOMOS						

FIRMA	Lida España. FIRMA	FIRMA
Nombre De La Persona Quien Recibe	Nombre Del Responsable De Archivo Quien Recibe	Nombre Del Responsable De Archivo Quien Recibe

OBSERVACIONES: