Universidad Autonoma de Chihuahua

Coordinación General de Tecnologías de Información

Control de recepción de solicitudes de Modificación a documentos

PERIODO (Mes o meses): ______________________________

Llenar el formato con los datos que a continuación se solicitan y marcar con una **X** en el cuadro que dice **A**, si se trata de una alta de documento, **B**, cuando sea una baja o **M** si se trata de una modificación

Fecha de inicio en proceso	Folio solicitud	Documento	A	B	M	Comentarios