INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO **AD-02**

MATERIAL DE APOYO Y CONSULTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Campo** | **Número de Campo** | **ANOTAR** |
| Información al (día-mes-año) | 1 | Fecha de corte de la información que se proporciona |
| Área o Departamento | 2 | Nombre del Área o Unidad Administrativa a la que corresponde la información (Presidencia, Secretaría General, Vocalía, Jefatura de Unidad o Departamento) |
| Número de orden | 3 | El número consecutivo que le corresponde en el listado. |
| Tipo de Material | 4 | Libro, revista, manual, tesis, CD, unidad de almacenamiento. |
| Tema | 5 | Materia sobre la que trata la publicación |
| Título | 6 | Nombre completo de la publicación. |
| Autor | 7 | Nombre completo del autor o nombre comercial de la publicación o material de apoyo. |
| Edición | 8 | Fecha a la que corresponde la publicación |
| Nombre y cargo del resguardante | 9 | Apellido paterno, materno y nombre; y cargo responsable de su custodia. |
| Fecha de elaboración | 10 | La fecha en la que requisitó el formato, no necesariamente debe ser la misma fecha de la información |
| Responsable del llenado del formato | 11 | Nombre, cargo y firma de la persona que llenó el formato |
| Supervisó el llenado  del formato | 12 | Nombre, cargo y firma de la persona que supervisó el llenado del formato. |
| Autorizó | 13 | Nombre, cargo y firma del Titular del Área, Unidad Administrativa (quién entrega) |
| Hoja Número | 14 | Número total de hojas que contiene el formato (ejemplo 1/5) |

El presente Instructivo es únicamente informativo, no es parte del Formato AD-02, por lo tanto, no debe incluirse en el contenido de este.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de orden | Tipo de material | Tema | Título | Autor | Edición | Nombre y cargo del resguardante |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |