**Control de Instalación de Documentos Electrónicos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.(1)** | **NOMBRE DEL****USUARIO (2)** | **AREA (3)** | **FECHA DE****INSTALACIÓN (4)** | **FIRMA DE****CONFORMIDAD (5)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Nombre y firma del

Controlador de Documentos

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el número consecutivo |
| 2 | Anotará Nombre de la persona a la que se instaló el documento electrónico |
| 3 | Anotará el nombre del área o departamento al que pertenece el usuario |
| 4 | Fecha en la que se realizó la instalación  |
| 5 | Firma de conformidad del usuario |
| 6 | Asentará nombre y firma del controlador de documentos |