

**Instituto Nacional de Pediatría**

**CARÁTULA DE EXPEDIENTE**

**Clasificación:INP/XX/XX/XX**

**Unidad Administrativa/Área productora:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Nombre del Expediente:**  **Número del Expediente:**  de

**Número de Legajo(s):** de **Número de Fojas:** \_\_\_\_\_\_

**Número Total de Legajo:**  **Número Total de Fojas:** \_\_\_\_\_

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

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

**Fecha de Apertura:** **Fecha de Cierre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Asunto o Descripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Planos, Fotos, etc.)

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

**Periodo de Reserva:** ……. Años **Fundamento Legal:**

(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**:………………….