



SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS No. - año

Unidad:	Fecha:
---------	--------

Con base en el Informe de Valoración __-año, aprobado por Comisión Universitaria de Selección y Eliminación de Documentos CUSED en sesión ____ celebrada el _____, (artículo), particularmente en su acápite 2, se solicita la eliminación de _____ metros lineales de las siguientes series documentales:

Número de orden	Series documentales	Descripción	Fechas extremas

Adicionalmente solicito la eliminación de ____ metros lineales de documentos de referencia y registros de control.

Estos documentos fueron previamente revisados por _____ funcionario del Archivo Universitario.

Director (a)
Unidad solicitante

Funcionario (a)
Archivo Universitario

Encargado (a)
Archivo de la Unidad

V°B° Licda. Raquel Umaña Alpízar
Secretaria CUSED
Fecha: