



**SECRETARÍA GENERAL
ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS**

Oficio No. XXXXX/XXXXX/2023
Asunto: Revisión de DCAI para Baja.

Ciudad de México a xxx de xxx de 2023

(Nombre del Responsable del Archivo de Trámite)
(Unidad Administrativa Solicitante)
Presente

En respuesta a su Oficio N° (---), mediante el cual solicitó la eliminación de documentos de comprobación administrativa inmediata y de apoyo informativo, por este conducto le informo que el personal de esta Área Coordinadora de Archivos realizará la visita a su área el (fecha de visita) a fin de cotejar el inventario anexo de solicitud con el contenido de las cajas y proceder a recopilar los datos necesarios para la elaboración del Acta de disposición final de los documentos de comprobación administrativa inmediata y de apoyo informativo.

Sin otro particular, le saludo cordialmente.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Responsable del Área Coordinadora de
Archivos

C.C.P. Titular del Órgano Interno de Control en la Procuraduría Agraria. - Para el acompañamiento al personal del Área Coordinadora de Archivos.



**SECRETARÍA GENERAL
ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS**

Oficio No. XXXXX/XXXXX/2023
Asunto: Solicitud de Desincorporación de DCAI

Ciudad de México a xxx de xxx de 2023

(Nombre del Titular del Área Coordinadora de Archivos)
Responsable del Área Coordinadora de Archivos
P r e s e n t e

Por este conducto solicitó a usted la aprobación para la eliminación de (total) cajas tamaño (carta u oficio) que en total suman un peso aproximado de (total) kilogramos y contiene documentación de comprobación administrativa inmediata y de apoyo informativo resguardada en el área (nombre de la Dirección, Oficina o Área de donde solicita la baja). Esta documentación no forma parte de las atribuciones y funciones de la unidad administrativa por lo cual no amerita ser resguardada o transferida al Archivo de Concentración de la Procuraduría Agraria. (Anexo Inventario Simple).

Sin otro particular, le saludo cordialmente.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma del Titular de la Unidad Administrativa

Nombre y Firma del RAT

C.C.P. Titular del Órgano Interno de Control en la Procuraduría Agraria. - Para su conocimiento.



