**INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES**

VOLANTE DE DEVOLUCIÓN

**Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Hoja \_\_\_\_\_ De\_\_\_\_\_**

**Folio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Quien solicitó el envío: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presente.

Adjunto encontrará el (los) documento(s) que fue(ron) remitido(s) a esta Subdirección de Servicios Generales por ese Centro de Costo para su entrega el pasado día \_\_\_\_del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_, mismo(s) que no fue posible hacer llegar a su destinatario por los motivos que se señalan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **MOTIVO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Solicitándole verificar los datos proporcionados y que, en caso de ser procedente, reprograme su envío conforme al procedimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
| Subdirección de Servicios Generales Almacenes e Inventarios | Nombre, firma y fecha de quien realizó la solicitud |

F03\_05-DA-SSG Rev.0