NO APLICA

SECCIÓN V
TRANSFERENCIA DE GESTIÓN
ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN
ANEXO 3.2
DOCUMENTOS QUE CUSTODIA EL ARCHIVO REGIONAL QUE INTEGRA EL SISTEMA NACIONAL DE ARCHIVOS (SOLO PARA GOBIERNOS REGIONALES)

A. DATOS DE LA ENTIDAD (Pliego)

Nombre del Pliego	:				
Departamento - Provincia - Distrito	:				
Nombre titular	:				
Cargo	:				
Periodo en el cargo	:	**Del**	**dd/mm/yyyy**	**al**	**dd/mm/yyyy**
Fecha de corte	:	**Del**	**dd/mm/yyyy**	**al**	**dd/mm/yyyy**
Sector (gob Nacional) / Pliego Central que realiza la transferencia(gob Regional y Local)	:				

B. DATOS DE UNIDAD EJECUTORA

Nombre del Unidad Ejecutora	:				
Departamento - Provincia - Distrito	:				
Nombre titular	:				
Cargo	:				
Periodo en el cargo	:	**Del**	**dd/mm/yyyy**	**al**	**dd/mm/yyyy**

NIVEL DE ARCHIVO (*)	**Nivel Regional**
TIPO DE ARCHIVO (**)	**Archivo Regional**
AREA DE ARCHIVO (***)	**Archivo Histórico**
DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO (****)	**Archivo Historico del Archivo Regional de Tumbes**
SEDES DEL ARCHIVO (dirección)	

FONDO(s) (Nombre de la entidad)	SECCIÓN (Nombre de la unidad de organización)	SERIE DOCUMENTAL	DESDE AÑO	HASTA AÑO	CANTIDAD DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN N°	TIPO DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN (Archivadores de Palanca, Paquetes, Empastados, Folderes, Cajas Archivadoras, Archivo Digital u otro.)

Nota: Debe completarse con la información disponible a la fecha del corte

Base legal: Ley N° 25323, Ley de creación del Sistema Nacional de Archivos, su reglamento y modificatorias.
Ley N° 28296, Ley General del Patrimonio Cultural de la Nación, su reglamento y modificatorias.

(*) Nivel Regional

(**) Archivos Regional
Archivos Subregionales (para aquellos Gobiernos Regionales que cuenten con dicho archivo)

(***) Archivo Intermedio
Archivo Notarial
Archivo Histórico

(****) Ejemplos a considerar:
Archivo Regional de San Martín
Archivo Subregional de Tarapoto

Comentario.- En caso de no ser aplicable el presente anexo, consignar lo siguiente:

Justificación de N/A del Anexo (1)	Sustento (2)

N/A: No aplica

(1) Desarrollar la justificación del porque no aplica registrar información en el anexo, de corresponder.

(2) Colocar el nombre del documento de sustento, de corresponder.

FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE / TITULAR DE LA UNIDAD EJECUTORA	
Nombres y Apellidos:	
DNI:	