**FOF 24. FORMAS OFICIALES**

|  |
| --- |
| **CENTRO DE TRABAJO: H. Congreso del Estado de Chihuahua (1) FECHA:04/03/2022 (3)****UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaría de Administración, Dirección de Recursos Humanos (2) FOLIO: 1 (4)** |
| **NOMBRE DE LA FORMA**  | **DEL****NÚMERO**  | **AL** **NÚMERO**  | **CANTIDAD**  | **UBICACIÓN AREA** | **TIPO DE MOBILIARIO**  | **PROVEEDOR**  |
|  |  |  | **NO APLICA** **ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA NO MANEJA ESTE RUBRO** **(5)** |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ENTREGA** **NOMBRE DEL FUNCIONARIO SALIENTE (6)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****RECIBE** **NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRANTE (7)** |