**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)** | | | |