|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud** | Fecha | | | | **Fecha de entrada en vigor** | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
| **Portal(es) en el que desea publicar/actualizar** |  | | | | | | | | |
| **Sección del portal** |  | | | | | | | | |
| **Temporalidad** | No. de días: | | | | | |  | | |
| Otro (Especifique) : | | | | | | | | |
| **Tipo de movimiento** |  | | | | | | | | |
| **Descripción de la información** |  | | | | | | | | |
| **Documentos enviados (nombre y tipo)** |  | | | | | | | | |
| **Observaciones** |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | |
| **I. AUTORIZACIONES** | | | | | | | | | |
| *Titular del Área Solicitante* | | | *Autorización de la SAF* | | | | | | |
| Nombre Titular | | |  | | | | | | |
| *ÁREA* | | | *Secretario(a) de Administración y Finanzas* | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | |
| **II. NOTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PUBLICADA\***  *(\* Para uso exclusivo del Administrador del Portal)* | | | | | | | | | |
| **Fecha y Hora de recepción de autorización** | Fecha | | | | | **Fecha de actualización:** | | |  |
| **Medio por el cual se notifica la publicación:** |  | | | | | | | | |
| **Observaciones:** |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | |
| * ***El documento a publicar es responsabilidad del área solicitante, por lo que se compromete a revisar que es correcto, legible y está debidamente autorizado por las autoridades competentes.*** * ***Este formato deberá estar firmado por el Titular del Área Solicitante, anexando el documento original a publicar.*** * ***Para la entrada en vigor del documento a publicar, deberá considerar los días hábiles e inhábiles; así como para la temporalidad de la publicación, ya que una vez cumplida ésta, la información será removida automáticamente del portal.*** | | | | | | | | | |
|