**OBJETIVO: Validación mediante firma del Tabla de Retención Documental del FONTUR.**

En la fecha se realiza validación mediante firma, de la Tabla de Retención Documental con cada uno de los productores responsables, Coordinadores y Subdirectores de las áreas que conforman la estructura organizacional de FONTUR.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREA DE FONTUR** | **NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR(A) DE FONTUR** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |