**MEMORANDO No. XX**

**Iniciales de la Dependencia – “Numero”**

**Ciudad**, **Día** de **Mes** de **Año**

**PARA:** A quien va dirigida.

**DE:** Quien la dirige.

**ASUNTO:** Nombre del Asunto

Texto correspondiente………………

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE NIVEL DIRECTIVO**

**Cargo del funcionario (Coordinador, Jefe, Director, etc).**

**Anexos:** Numero de folios

**Transcriptor:** Nombre del transcriptor

**Copia:** Nombre de la Dependencia a que se envía la copia