**Formato 2 BIS**

|  |
| --- |
| **Hoja membretada de la entidad fiscalizable**  |
| **Encabezado libre para terceros**  |

**SOLICITUD DE CAMBIO DE CORREO ELECTRONICO PARA EL USO DE LA PLATAFORMA DIGITAL DEL ÓRGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO**

 **. , Estado de México; de de \_\_\_\_.**

**Numero de oficio (no aplica para terceros)**

**Liliana Dávalos Ham**

**Auditora Superior de Fiscalización del Órgano Superior**

**de Fiscalización del Estado de México**

**Presente.**

Con fundamento en los artículos 16 y 19 de los Lineamientos para la operatividad y uso de la Plataforma Digital del Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México y la aplicación de la Firma Electrónica Avanzada, el (la) que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre del que suscribe) en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cargo del que suscribe, no aplica para terceros), del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre de la entidad Fiscalizable, en caso de terceros no aplica), solicito a usted tenga a bien modificar el correo electrónico asociado a mi usuario de la Plataforma Digital, el cual se solicito mediante el Formato 2 con fecha de acuse \_\_\_\_\_\_\_(Fecha del acuse) por parte del OSFEM y con el número de folio \_\_\_\_\_\_\_\_(Folio NO. CRR) del acuse. Asignando como nueva dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(correo personal e institucional), para vincular mi usuario de ingreso a la ya mencionada.

Lo que hago de su conocimiento para los efectos legales y señalo como domicilio electrónico el ya mencionado para oír y recibir las notificaciones correspondientes a la Plataforma Digital, así como el número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (número personal e institucional).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma autógrafa del que suscribe**

Este formato está disponible para su descarga y uso en el sitio *web* institucional: [**www.osfem.gob.mx**](http://www.osfem.gob.mx)**.**