****

**Asociación de Exfuncionarios de OPS/OMS (AFSM)**

**Formulario para Cambio de Dirección Electrónica**

|  |
| --- |
| Apellido: Haga clic para entrar el texto |
| Nombre: Haga clic para entrar el texto |

**Correo Electrónico Previo**

|  |
| --- |
| Correo Electrónico Previo: Haga clic para entrar el texto  |

**Correo Electrónico Nuevo**

|  |
| --- |
| Correo Electrónico Nuevo: Haga clic para entrar el texto  |

Enviar a:

AFSM / Ms. Hortensia Saginor

afsmpaho@gmail.com

**Tema del Mensaje:** Cambio de Dirección Electrónica