****

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

**Formulario para Cambio de Dirección Electrónica - 2017**

|  |
| --- |
| 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

c/o Ms. Hortensia R. Saginor

[afsmpaho@gmail.com](mailto:afsmpaho@gmail.com)

Tema del Mensaje: Cambio de Dirección Electrónica