**MTRA. BRENDA FABIOLA FRAGA GUTIÉRREZ**

**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA CONTRALORÍA INTERNA**

**DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACAN**

**P R E S E N T E:**

**PROPUESTA DE AVISO DE CAMBIO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN EL MISMO ORDEN DE GOBIERNO (DEL SERVIDOR PUBLICO QUE SE RETIRA DEL PODER LEGISLATIVO)**

Por este medio y con fundamento en lo dispuesto por el párrafo segundo del Artículo 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, que a la letra establece: “En el caso de cambio de dependencia o entidad en el mismo orden de Gobierno, únicamente se dará aviso de dicha situación y no será necesario presentar la declaración de conclusión”; me permito hacer de su conocimiento que en virtud de que sigo fungiendo como servidor público, en el orden de Gobierno Estatal, adscrito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la dependencia o entidad actual) con cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde el día\_\_\_\_\_\_\_del mes\_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_, e informo que conclui el cargo en el Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, de \_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del Cargo) en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día\_\_\_\_\_\_\_del mes\_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sirva la presente para los fines legales correspondientes. Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**(NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO EN CUESTION)**

“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales correspondiente, de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y demás disposiciones aplicables”