**Oficio No. XXX/2025**

Hermosillo, Sonora, X de Septiembre de 2025.

*“2025: Año de la Inclusión de la Personas con Discapacidad”*

**Pleno del Órgano de Administración del**

**Poder Judicial del Estado de Sonora**.

P r e s e n t e.-

Por este medio**, le solicito atentamente** que el Órgano de Administración del Poder Judicial del Estado de Sonora que Usted preside y representa, **autorice el nombramiento de la persona, cuya información presento**:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:** | (Día determinado o plazo) |
| **PUESTO AL QUE SE PROPONE:** | (Hora en la que inicie la ausencia) |
| **TIPO DE DESIGNACIÓN:** | Temporal o definitiva |
| **PLAZO DE DESIGNACIÓN:** | (En caso de ser temporal) |
| **FECHA DE LOS EFECTOS DEL NOMBRAMIENTO:** |  |
| **PUESTO ANTERIOR:** | (SI APLICA) |
| **PERSONA QUE SUSTITUYE:** | (Especificar el motivo o circunstancias que generan la vacante en el puesto en cuestión) |
| **OBSERVACIONES:** | (Información adicional que desee especificar) |

Quedo en espera de la respuesta a mi solicitud y sin otro particular por el momento quedo a sus apreciables órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA TITULAR**

**ÓRGANO JURISDICCIONAL DE ADSCRIPCIÓN**

(Estampar firma electrónica o la firma autógrafa y el sello del Juzgado)

*C.C.P. Archivo del órgano jurisdiccional.*