Poder judicial del Estado de Sonora

 (Nombre de la Autoridad Especifica = Juzgado o Tribunal)

\_\_\_\_ciudad, estado, a día de mes de 2025.

Oficio No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mtra. Cynthia Daniela Delgado García,**

**Director General de Atención a Autoridades**

**de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores.**

Av. Insurgentes Sur 1971, Centro Comercial Plaza Inn,

Nivel Fuente, Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón,

C.P. 01020, Ciudad de México.

**Asunto:** Alta y baja declaves de usuarios SIARA

Me permito **solicitar el alta de claves de usuario** al Sistema de Atención de Requerimientos de Autoridad (SIARA) de los funcionarios del Poder Judicial del Estado de Sonora que se indican. Para tales efectos, se anexan los formatos de Solicitud de Alta de cuenta, de las siguientes personas:

**ALTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Usuario** | **Nivel de seguridad** | **Autoridad Específica** |
| Nombre completo de la persona, sin abreviaturas | (Administradoru Operador) | Denominación exacta del Juzgado o Tribunal en SIARA |

Así mismo, se solicita la baja de las claves de usuarios SIARA, siguientes:

**BAJA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Usuario** | **Nivel de seguridad** | **Autoridad Específica** |
| Nombre completo de la persona, sin abreviaturas | (Administrador uOperador) | Denominación exacta del Juzgado o Tribunal en SIARA |

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para reiterarle la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

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

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

**Nombre completo de la Persona Juzgadora**

**Cargo (Jueza o Jueza de Juzgado o Tribunal determinado)**

**(Estampar sello del órgano jurisdiccional al lado de la firma)**