GOBIERNO
Secretaría de Gobierno
Subsecretaría de Fortalecimiento Municipal
Dirección de Gobierno

* LOS CAMPOS DEBEN ESTAR CORRECTAMENTE REQUISITADOS.

FOTO

CÉDULA DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES

AUTORIDAD MUNICIPAL, SECRETARIO Y/O TESORERO **F1**

FECHA DE ELABORACIÓN		
día	mes	año

NOMBRE COMPLETO		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
día	mes	año	Hombre ☐ Mujer ☐

CURP	RFC (CON HOMOCLAVE)

REGIÓN	DISTRITO	MUNICIPIO

CARGO	OCUPACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE, NÚMERO INTERIOR, EXTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL

MEDIOS DE COMUNICACIÓN (OBLIGATORIO)

No. TELÉFONO OFICIAL: _____
No. TELÉFONO PERSONAL: _____
No. TELÉFONO (OTRO): _____

eMAIL OFICIAL: _____
eMAIL PERSONAL: _____

VIGENCIA O PERÍODO

1 AÑO ☐ AÑO Y MEDIO ☐ 2 AÑOS ☐ 3 AÑOS ☐ OTRO ☐

ESPECIFICAR FECHA DEL PERÍODO SEGÚN EL NOMBRAMIENTO:

TIPO DE ACREDITACIÓN

NUEVA ACREDITACIÓN ☐ RATIFICACIÓN ☐

REPOSICIÓN POR: DESGASTE ☐ EXTRAVIO ☐ ROBO ☐

RÉGIMEN

SISTEMAS NORMATIVOS INDÍGENAS ☐

PARTIDO POLÍTICO ☐

ESPECIFICAR QUÉ PARTIDO POLÍTICO _____

FIRMA

SELLO AUTORIZADO

SELLAR
HASTA QUE SE LE INDIQUE

PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES

OBSERVACIONES:

REVISO Y AUTORIZO:

FOLIO DE REGISTRO: | REGISTRO EN LIBRO: | CAPTURA:

NOTA: * EL TRÁMITE ES PERSONAL Y GRATUITO.
* MOTIVO DE IMPROCEDENCIA PARA REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN.
- NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS COMPLETOS.

Consulta aquí los requisitos.
PORTAL INSTITUCIONAL:
https:/www.oaxaca.gob.mx/sego/