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

AGENTES MUNICIPALES
AGENTES DE POLÍCIA

F2

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 RENTISTICO	MUNICIPIO

AGENCIA	CARGO

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 DE AUTORIZACIÓN

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/