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 — CONSEJO MUNICIPAL — F4

FECHA DE ELABORACIÓN		
día	mes	año

NOMBRE COMPLETO			FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	día	mes	año	Hombre ☐ Mujer ☐

CURP	RFC (CON HOMOCLAVE)

REGIÓN	DISTRITO RENTISTICO	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

ESPECIFICAR PERÍODO: FECHA INICIAL _____ FECHA FINAL _____

DECRETO: ☐
SENTENCIA: ☐ ESPECIFICAR :

TIPO DE ACREDITACIÓN

NUEVA ACREDITACIÓN ☐ RATIFICACIÓN ☐

REPOSICIÓN POR: DESGASTE ☐ EXTRAVIO ☐ ROBO ☐

FIRMA

SELLO DE AUTORIZACIÓN

SELLAR
HASTA QUE SE LE INDIQUE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO

OBSERVACIONES:

REVISÓ Y AUTORIZÓ:

FOLIO DE REGISTRO: REGISTRA: CAPTURA:

NOTA: MOTIVOS DE IMPROCEDENCIA PARA REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN.
- POR NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS COMPLETOS.

PORTAL INSTITUCIONAL: https:/www.oaxaca.gob.mx/sego/