



**REQUISITOS QUE DEBE PRESENTAR LA AUTORIDAD MUNICIPAL QUE FUE ELEGIDA POR SISTEMAS NORMATIVOS INDÍGENAS (USOS Y COSTUMBRES) PARA SU ACREDITACIÓN, EN CASO DE RENUNCIA O REMOSIÓN DE REGIDORES.**

1. CÉDULA DE REGISTRO Y ACREDITACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES (FI) CON FOTOGRAFIA TAMAÑO CREDENCIAL RECTANGULAR (AUTOADERIBLE), CORRECTAMENTE REQUISITADA.
2. OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE GOBIERNO, SOLICITANDO EL REGISTRO Y ACREDITACIÓN, COMO AUTORIDAD.
3. COPIA DEL ACUSE DEL DOCUMENTO DE AVISO AL CONGRESO.
4. **DECRETO CORRESPONDIENTE ORIGINAL Y/O COPIA CERTIFICADA POR EL OFICIAL MAYOR DEL MISMO.**
5. COPIA DE LA CONSTANCIA DE VALIDEZ REGISTRADA POR EL IEEPCO, CERTIFICADA POR EL SECRETARIO(A) MUNICIPAL.
6. ACTA DE SESION EXTRAORDINARIA DE CABILDO EN LA QUE SE ABORDA LA RENUNCIA O REMISIÓN.
7. RENUNCIA DEL FUNCIONARIO ORIGINAL.
8. ACTA DE CABILDO EN DONDE SE NOMBRA AL NUEVO CONSEJAL Y SU TOMA DE PROTESTA.
9. NOMBRAMIENTO EXPEDIDO POR EL PRESIDENTE(A) MUNICIPAL ACTUAL, ESPECIFICANDO LA REGIDURÍA DE CADA CONCEJAL.
10. SELLO Y CREDENCIAL DE ACREDITACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE SE SEPARA DEL CARGO. (\*EN CASO DE NO CONTAR CON ELLOS, PRESENTAR UN ACTA DE HECHOS ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO.)

### **DOCUMENTOS PERSONALES.**

11. ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL DEL INTERESADO.
12. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (I.N.E. O I.F.E.) EN TAMAÑO CARTA CERTIFICADA POR EL SECRETARIO(A) MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO.
13. COMPROBANTE DE DOMICILIO ORIGINAL DEL INTERESADO, EN CASO DE SER COPIA DEBERA SER CERTIFICADO POR EL SECRETARIO(A) MUNICIPAL.
14. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL INTERESADO IMPRESO EN HOJA TAMAÑO CARTA.
15. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CREDENCIAL RECTANGULAR A COLOR (AUTOADERIBLES), DE FRENTE, EN PAPEL MATE (RECIENTES), 1 PARA LA CÉDULA Y OTRA PARA CONTROL.
16. NÚMERO TELEFÓNICO OFICIAL Y CORREO ELECTRÓNICO DEL AYUNTAMIENTO, ACTUALIZADOS (**NO DE ASESORES**).

**NOTA:** **a)** POSTERIOR A LA VALIDACION DEL TRÁMITE SE EXTIENDE LA AUTORIZACIÓN DE SELLO; **b)** LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y **c)** TRES JUEGOS DE COPIAS, SIN SELLAR

### QUEJAS Y SUGERENCIAS.

**DIRECTOR DE GOBIERNO,** TELÉFONO 951 501-5000 EXT. 11128, 11129, 11145, 11147, EDIFICIO 5 "PORFIRIO DÍAZ", PLANTA BAJA, CIUDAD ADMINISTRATIVA, TLALIXTAC DE CABRERA. CORREO DE CONTACTO: [segego.sg.dirgob@oaxaca.gob.mx](mailto:segego.sg.dirgob@oaxaca.gob.mx)

**¡EL TRÁMITE ES GRATUITO y PERSONAL!**