



**GOBIERNO**  
Secretaría de Gobierno

Subsecretaría de Fortalecimiento Municipal  
Dirección de Gobierno

\* LOS CAMPOS DEBEN ESTAR CORRECTAMENTE REQUISITADOS.

<b>FOTO</b>	<b>CÉDULA DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES</b>		<b>AUTORIDAD MUNICIPAL, SECRETARIO Y/O TESORERO</b>		<b>F1</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>					
	<b>NOMBRE COMPLETO</b>					<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>SEXO</b>			
	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		día	mes	año	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
	<b>CURP</b>						<b>RFC (CON HOMOCLAVE)</b>				
[Grid for CURP]						[Grid for RFC]					
<b>REGIÓN</b>			<b>DISTRITO</b>			<b>MUNICIPIO</b>					
<b>CARGO</b>						<b>OCUPACIÓN</b>					
<b>DOMICILIO PARTICULAR</b>											
<b>CALLE, NÚMERO INTERIOR, EXTERIOR</b>					<b>COLONIA</b>			<b>CODIGO POSTAL</b>			
<b>MEDIOS DE COMUNICACIÓN (OBLIGATORIO)</b>											
No. TELÉFONO OFICIAL: _____					eMAIL OFICIAL: _____						
No. TELÉFONO PERSONAL: _____					eMAIL PERSONAL: _____						
No. TELÉFONO (OTRO): _____											
<b>VIGENCIA O PERÍODO</b>						<b>TIPO DE ACREDITACIÓN</b>					
1 AÑO <input type="checkbox"/> AÑO Y MEDIO <input type="checkbox"/> 2 AÑOS <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>						NUEVA ACREDITACIÓN <input type="checkbox"/> RATIFICACIÓN <input type="checkbox"/>					
ESPECIFICAR FECHA DEL PERÍODO SEGÚN EL NOMBRAMIENTO:						DESGASTE <input type="checkbox"/>					
						REPOSICIÓN POR: EXTRAIVIO <input type="checkbox"/>					
						ROBO <input type="checkbox"/>					
<b>RÉGIMEN</b>			<b>FIRMA</b>				<b>SELLO AUTORIZADO</b>				
USOS Y COSTUMBRES <input type="checkbox"/>											
PARTIDO POLÍTICO <input type="checkbox"/>											
ESPECIFICAR QUÉ PARTIDO POLÍTICO _____											
<b>PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES</b>											
<b>OBSERVACIONES:</b>											
REVISÓ Y AUTORIZÓ: [ ]											
FOLIO DE REGISTRO: [ ]			REGISTRO EN LIBRO: [ ]		CAPTURA: [ ]						
<b>SELLAR HASTA QUE SE LE INDIQUE</b>											

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/segego/>

