



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					FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
	Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno					día	mes	año
CURP					RFC (CON HOMOCLAVE)			
REGIÓN		DISTRITO		MUNICIPIO				
CARGO				OCUPACIÓN				
DOMICILIO PARTICULAR								
CALLE, NÚMERO INTERIOR, EXTERIOR				COLONIA		CODIGO POSTAL		
MEDIOS DE COMUNICACIÓN (OBLIGATORIO)								
No. TELÉFONO OFICIAL: _____				eMAIL OFICIAL: _____				
No. TELÉFONO PERSONAL: _____				eMAIL PERSONAL: _____				
No. TELÉFONO (OTRO): _____								
VIGENCIA O PERÍODO				TIPO DE ACREDITACIÓN				
1 AÑO ☐ AÑO Y MEDIO ☐ 2 AÑOS ☐ 3 AÑOS ☐ OTRO ☐				NUEVA ACREDITACIÓN ☐ RATIFICACIÓN ☐				
ESPECIFICAR FECHA DEL PERÍODO SEGÚN EL NOMBRAMIENTO: _____				DESGASTE ☐				
				REPOSICIÓN POR: EXTRAÑO ☐				
				ROBO ☐				
RÉGIMEN		FIRMA		SELLO AUTORIZADO				
SISTEMAS NORMATIVOS INDÍGENAS ☐								
PARTIDO POLÍTICO ☐								
ESPECIFICAR QUÉ PARTIDO POLÍTICO _____								
PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES								
OBSERVACIONES:								
REVISÓ Y AUTORIZÓ: _____								
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/>

SELLAR
HASTA QUE SE LE INDIQUE

