



# GOBIERNO Secretaría de Gobierno

Subsecretaría de Fortalecimiento Municipal  
Dirección de Gobierno

\* LOS CAMPOS DEBEN ESTAR CORRECTAMENTE REQUISITADOS.

**CÉDULA DE REGISTRO  
Y CREDENCIALIZACIÓN DE  
AUTORIDADES MUNICIPALES**

COMISIONADOS MUNICIPALES  
PROVISIONALES, SECRETARIOS Y  
TESOREROS DE LA COMISION  
MUNICIPAL PROVISIONAL.

**F3**

**FECHA DE ELABORACIÓN**

día mes año

**FOTO**

**NOMBRE COMPLETO**

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**FECHA DE NACIMIENTO**

día mes año

**SEXO**

Hombre ☐

Mujer ☐

**CURP**

**RFC (CON HOMOClave)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

**REGIÓN**

**DISTRITO RENTISTICO**

**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**

60 DÍAS ☐

NUEVA ACREDITACIÓN ☐

RATIFICACIÓN ☐

ESPECIFICAR PERÍODO:

FECHA INICIAL

FECHA FINAL

DESGASTE ☐

REPOSICIÓN POR: EXTRAÑO ☐

ROBO ☐

**FIRMA**

**SELLO AUTORIZADO**

**PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO Y CREDENCIALIZACIÓN DE AUTORIDADES MUNICIPALES**

**OBSERVACIONES:**

REVISÓ Y AUTORIZÓ:

FOLIO DE REGISTRO:

REGISTRA:

CAPTURA:

**SELLAR  
HASTA QUE SE LE INDIQUE**

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/>

