



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 HOMOCLOVE)				
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					
ESPECIFICAR PERÍODO:		FECHA INICIAL		FECHA FINAL		NUEVA ACREDITACIÓN ☐			
DECRETO: ☐						RATIFICACIÓN ☐			
SENTENCIA: ☐		ESPECIFICAR:				DESGASTE ☐			
						REPOSICIÓN POR: EXTRAÑO ☐			
						ROBO ☐			
FIRMA				SELLO AUTORIZADO					
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.

Consulta aquí los requisitos.

PORTAL INSTITUCIONAL:

<https://www.oaxaca.gob.mx/sego/>



SELLAR
HASTA QUE SE LE INDIQUE