

SECRETARÍA DE HONESTIDAD, TRANSPARENCIA Y FUNCIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN A MUNICIPIOS
FORMATO DE DATOS DEL MUNICIPIO PARA EL EJERCICIO _____

NOMBRE DEL MUNICIPIO: _____
 DISTRITO: _____ REGIÓN: _____
 HORARIO DE OFICINA: _____ TELEFONO DEL MUNICIPIO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: _____
 DOMICILIO DEL PALACIO MUNICIPAL: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ TIPO DE ADMINISTRACIÓN: _____

CARGO	NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
PRESIDENTE O PRESIDENTA:			
SÍNDICO O SÍNDICA:			
REGIDOR O REGIDORA DE HACIENDA:			
REGIDOR O REGIDORA DE OBRAS:			
SECRETARIO O SECRETARIA MUNICIPAL:			
¿CUENTA CON ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL?:			
SI NO			
¿CUENTA CON COMISIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS, TRANSPARENCIA Y ACCESO A A INFORMACIÓN?:			
SI NO			
SELLO (Presidente Municipal)		NOMBRE Y FIRMA (Presidente Municipal)	

Aviso de privacidad: Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; artículos 4, 10, 13, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; los datos personales que aquí sean recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la Dirección de Contraloría Social, para fines estadísticos y de actualización de directorios. Su información puede ser compartida con la Subsecretaría de Contraloría Social y Transparencia, con fines de promoción, además de otras transmisiones de datos previstos en la Ley. Usted podrá ejercer su Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y de Portabilidad de datos personales (ARCOP) a través de la Unidad de Transparencia, ubicada en el edificio 2 "Rufino Tamayo", planta baja, Ciudad Administrativa,