



FORMATO DE DATOS DEL MUNICIPIO PARA INTEGRACIÓN Y ACREDITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2024

NOMBRE DEL MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
DISTRITO: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_  
HORARIO DE OFICINA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 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:			
OBSERVACIONES:			(autoridad municipal) NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO

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.