**SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA**

COORDINACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN EXTERNA DE LA OBRA PÚBLICA ESTATAL

*CÉDULA DE REGISTRO PARA ADMINISTRADOR LOCAL ESTATAL*

**Servidor Público designado como Administrador Local Estatal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre(s)\* | Primer apellido\* | Segundo apellido\* |
|  |  |  |
| RFC CON HOMOCLAVE\* | CURP\* | Fecha de nacimiento\* |
|  |  | |
| Profesión | Puesto | |
|  | | |
| Dependencia o Entidad / Dirección /……..\* | |  |

**Dirección (Oficina):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Código Postal\* | Estado\* | | Delegación / Municipio\* | |
|  | |  | | |
| Localidad | | Colonia\* | | |
|  | | |  |  |
| Calle\* |  | | Núm. Exterior\* | Núm. Interior |

**Contacto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Teléfono (Oficina): | Lada\* | Teléfono\* | Extensión |  | Teléfono Celular |
|  |  | | | | |
|  | Correo Electrónico\* | | | | |

**Importante:**

* **Únicamente se atenderán las solicitudes de los usuarios que anexen su Cedula de Identificación Fiscal y CURP**
* Los campos marcados con \* son obligatorios
* El correo electrónico proporcionado debe ser de uso frente, ya que en este se podrá recuperar la contraseña.