



## REGISTRO DE FIRMA AUTÓGRAFA Y ANTEFIRMA.

DEPENDENCIA. \_\_\_\_\_.

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO. \_\_\_\_\_.

CARGO O PUESTO. \_\_\_\_\_.

LUGAR Y FECHA DE LLENADO. \_\_\_\_\_.

FIRMA AUTÓGRAFA

ANTEFIRMA

Reproducir el presente formato para su llenado de acuerdo al número de servidores públicos que aplique.