
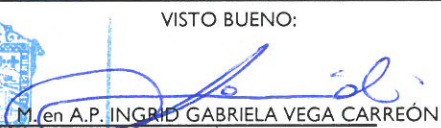




**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    | TRÁMITE:                                                                  | X                                                                                        | SERVICIO:                         |                                |
| <b>INSCRIPCIÓN DE SENTENCIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| CONSISTE EN LA OBTENCIÓN DEL REGISTRO DEL ACTO (DECLARACIÓN DE AUSENCIA, PRESUNCIÓN DE MUERTE, PÉRDIDA O LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD LEGAL PARA ADMINISTRAR BIENES Y TUTELA O SENTENCIAS JUDICIALES O RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS), DICTAMINADO POR UN JUEZ CIVIL. |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                  | Artículo 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos<br>Artículos 3.33. y 3.34. del Código Civil del Estado de México<br>Artículos 100, 101 y 102 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                               | Acta de Sentencia                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A                            |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                  | NO                      | DIRECCIÓN WEB                      | N/A                                                                       |                                                                                          |                                   |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     | X                       |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     | seguro, herencias, etc. |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                            | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                      |                                   |                                |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| OFICIO DEL JUZGADO                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | I                                  |                                                                           | Artículos 100, 101 y 102 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México |                                   |                                |
| SENTENCIA EJECUTORIADA POR EL JUEZ                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | I                                  |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| CURP DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | I                                  |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| ACTA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | I                                  | I                                                                         |                                                                                          |                                   |                                |
| INE DE LA PERSONA QUE DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    | I                                                                         |                                                                                          |                                   |                                |
| INE DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | N/A                                | N/A                                                                       | N/A                                                                                      |                                   |                                |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     |                         | N/A                                | N/A                                                                       | N/A                                                                                      |                                   |                                |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                              | 48 horas                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                    | TIEMPO DE RESPUESTA:                                                      | Se verifica el trámite y se da respuesta al momento.                                     |                                   |                                |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                             | \$105.00 Por la inscripción del acta<br>\$113.00 Anotación marginal                                                                                                                                                                 |                         |                                    | Artículo 142 fracción VIII y X del Código Financiero del Estado de México |                                                                                          |                                   |                                |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                     | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                           | SI                      | TARJETA DE CRÉDITO                 | SI                                                                        | TARJETA DE DÉBITO                                                                        | SI                                | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                               | CAJA DE LA TESORERÍA QUE SE ENCUENTRA AFUERA DEL REGISTRO CIVIL                                                                                                                                                                     |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                | QUE SE EMITA ORDEN JURISDICCIONAL POR AUTORIDAD COMPETENTES, PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN.                                                                                                                                          |                         |                                    |                                                                           |                                                                                          |                                   |                                |



|                                                                                                                                                  |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                                                                                                         |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                                                                                |                     |                         |  |
| Oficialía del Registro Civil 02                                                                                                                  |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  | Oficialía del Registro Civil 02                                                                                                                   |                     |                         |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                                                                                                       |                                                                                                               | M. en A. P. Ingrid Gabriela Vega Carreón |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                       | CALLE:                                                                                                        | Misiones                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                                   | NO. INT. Y EXT.:    | No. 34                  |  |
| COLONIA:                                                                                                                                         | Ojo de Agua                                                                                                   |                                          |                                                                                                  | MUNICIPIO:                                                                                                                                        | Tecámac             |                         |  |
| C.P.:                                                                                                                                            | 55770                                                                                                         |                                          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 hrs. y Sábados de 9:00 a 13:00 hrs. |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| LADA:                                                                                                                                            | TELÉFONOS:                                                                                                    |                                          | EXTS.:                                                                                           | FAX:                                                                                                                                              | CORREO ELECTRÓNICO: |                         |  |
| 01 55                                                                                                                                            | 59 38 43 56                                                                                                   |                                          | N/A                                                                                              | N/A                                                                                                                                               | N/A                 |                         |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                                                                                    |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| OFICINA:                                                                                                                                         | N/A                                                                                                           |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                                                                                                | N/A                                                                                                           |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                       | CALLE:                                                                                                        | N/A                                      |                                                                                                  |                                                                                                                                                   | CALLE:              | N/A                     |  |
| COLONIA:                                                                                                                                         | N/A                                                                                                           |                                          |                                                                                                  | COLONIA:                                                                                                                                          | N/A                 |                         |  |
| C.P.:                                                                                                                                            | N/A                                                                                                           |                                          | C.P.:                                                                                            | N/A                                                                                                                                               |                     |                         |  |
| LADA:                                                                                                                                            | TELÉFONOS:                                                                                                    |                                          | EXTS.:                                                                                           | FAX:                                                                                                                                              | CORREO ELECTRÓNICO: |                         |  |
| N/A                                                                                                                                              | N/A                                                                                                           |                                          | N/A                                                                                              | N/A                                                                                                                                               | N/A                 |                         |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                                                                                                                       | N/A                                                                                                           |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                     |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                                                                                                            | ¿Qué necesito para realizar el trámite?                                                                       |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | Oficio y sentencia del juzgado, acta y curp de la persona que se está llevando el juicio y INE del declarante |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                                                                                                            | ¿Tiempo de respuesta?                                                                                         |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | 72 horas                                                                                                      |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                                                                                                            | ¿Puede hacer cualquier persona el trámite?                                                                    |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | Si, siempre y cuando cumpla los requisitos                                                                    |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                                                                                         |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                     |                         |  |
| ELABORÓ:                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  | VISTO BUENO:                                                                                                                                      |                     | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |  |
| <br>M. en A.P. INGRID GABRIELA VEGA CARREÓN<br>NOMBRE COMPLETO |                                                                                                               |                                          |                                                                                                  | <br>M. en A.P. INGRID GABRIELA VEGA CARREÓN<br>NOMBRE COMPLETO |                     | 11 / 02 / 2020.         |  |

