

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

### REGISTRO CIVIL 01

|  |   |   |   |           |   |
|--|---|---|---|-----------|---|
| NOMBRE:  |   | TRÁMITE:                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                     | SERVICIO: | : |
| INTEGRACION DE EXPEDIENTES PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS (CORRECCION Y/O COMPLEMENTACION DE DATOS EN LAS ACTAS DE NACIMIENTO).   |   |   |   |           |   |
| DESCRIPCIÓN:   |   |   |   |           |   |
| La aclaración o complementación de las actas del estado civil que proceda resolverse por vía administrativa, será mediante la anotación del resolutivo relativo del acuerdo emitido por el/la Director/a General, Subdirector/a correspondiente, Jefe/a del Departamento Jurídico o Jefe/a de la Oficina Regional. |   |   |   |           |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Artículo 3.39 y 3.41 del Código Civil del Estado de México<br>Artículo 19 Fracción XII, 35, 44, 45 Fracción I, II, III y IV y 46 I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII del Reglamento Interior del Registro Civil.<br>Artículo 142 Fracción X y XVII del código Financiero del Estado de México |   |   |           |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | Anotación Marginal en el acta de nacimiento en donde especifica la corrección y/o modificación del acta   |   | VIGENCIA:   | N/A       |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI<br>N/A   | NO<br><input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB<br>N/A  | N/A       |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | En el momento que el ciudadano lo solicita.   |   |   |           |   |
| REQUISITOS:  |   |   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:   |           |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |   |   |   |           |   |
|  | ORIGINAL  | COPIA(S)                                  |   |           |   |
| I. Dos copias certificadas del acta a corregir de no más de seis meses de antigüedad,  | SI  | 0   | Artículo 45 párrafo primero del Reglamento Interior del Registro Civil. |           |   |
| II. Copias expedidas con una certificación de no más de un año de antigüedad de las actas de nacimiento, matrimonio de los padres, del propio interesado o de hermano, en caso de que estas tengan relación con el acta a aclarar o complementar   | SI  | 0   | Artículo 45 párrafo tercero del Reglamento Interior del Registro Civil. |           |   |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p>III. En caso de tratarse de acta de matrimonio deberán solicitarlo personalmente ambos cónyuges. Si hubiese fallecido uno de ellos, y se tratase de error mecanográfico o caligráfico en el asentamiento del sustantivo propio y/o apellidos, o de la omisión de los datos registrales del acta, o de la omisión de datos que se desprendan de la misma acta, bastará la solicitud del cónyuge supérstite.</p> | SI  | 0   | Artículo 45 fracción IV del Reglamento Interior del Registro Civil.                            |
| <b>PERSONAS MORALES</b>   |   |   |  |
| N/A   | ORIGINAL<br>N/A   | COPIA(S)<br>N/A                             | N/A  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |   |  |
| N/A   | ORIGINAL<br>N/A   | COPIA(S)<br>N/A                             | N/A  |
| <b>OTROS</b>  |   |   |  |
| N/A   | ORIGINAL<br>N/A   | COPIA(S)<br>N/A                             | N/A  |
| <b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>  | 04 minutos  |   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b> N/A  |
| <b>VIGENCIA:</b>  | N/A   |   |  |
| <b>COSTO:</b>   | Actas certificadas en papel bond para acuerdo de aclaración: \$37.00  |   |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>   | EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>  | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>   | En Tesorería Municipal  |   |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>  | N/A   |   |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>  | - Se realiza la anotación marginal en el libro, en base al acuerdo dictaminado por Oficina Regional o bien por Dirección General de Registro Civil. |   |  |

|   |  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
|---|--|---------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                                 |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                       |     |  |
| Secretaria del Ayuntamiento                   |  |                                 |  | Registro Civil 01                  |                                       |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | Lic. Maricela Martínez Reyes    |  |                                    |                                       |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Calle Josefa Ortiz de Domínguez |  |                                    | NO. INT. Y EXT.:                      | 01  |  |
| COLONIA:                                      | Centro   |                                 |  | MUNICIPIO:                         | Chapa de Mota                         |     |  |
| C.P.  | 54350  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:     | Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00<br>Sábados 9:00 a 14:00 |                                    |                                       |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                                 | EXTS.:   | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO                    |     |  |
| 01 588  | 9920209  |                                 | 115  | N/A                                | registrocivilchapademota1@hotmail.com |     |  |
| 01 588  | 9920363  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| 01588   | 9920322  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| OFICINA:                                      |  | Registro Civil 02               |  |                                    |                                       |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             |  | Lic Martha Hernández Noguez     |  |                                    |                                       |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | San Felipe Coamango             |  |                                    | NO. INT. Y EXT.:                      | N/A |  |
| COLONIA:                                      | San Felipe Coamango  |                                 |  | MUNICIPIO:                         | Chapa de Mota                         |     |  |
| C.P.:   | 54350  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:     | Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00<br>Sábados 9:00 a 14:00  |                                    |                                       |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                                 | EXTS.:   | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                   |     |  |
| N/A   | N/A  |                                 | N/A  | N/A                                | N/A                                   |     |  |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE:                       | Chapa de Mota  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| <b>OTROS</b>                                  |  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿El trámite es personal?   |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Para el caso de acta de nacimiento, se recomienda que el interesado realice personalmente su trámite, de no ser posible puede realizarlo persona distinta mediante carta poder simple.<br>Para trámite de acta de matrimonio si es personal. |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿El trámite se lleva a cabo de lunes a sábados?  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Si   |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿A dónde acudir para aclaración de acta?   |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| RESPUESTA:                                    | A la oficina regional V de Atlacomulco, México o en su caso a la Dirección General de Registro Civil del Estado de México.   |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |
| N/A   |  |                                 |  |                                    |                                       |     |  |

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| ELABORO   | VISTO BUENO   | FECHA DE ACTUALIZACION |
| <br>EL. HELI VELAZQUEZ MARCIAL | <br>LIC. MARICELA MARTÍNEZ REYES | 08/02/2018             |

