



|  |        |   |                                |                                 |   |           |  |
|--|--------|---|--------------------------------|---------------------------------|---|-----------|--|
| NOMBRE:  |        |   |                                | TRÁMITE:                        | <input checked="" type="checkbox"/>                         | SERVICIO: |  |
| INSCRIPCIÓN DE SENTENCIAS  |        |   |                                |                                 |   |           |  |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>  |        |   |                                |                                 |   |           |  |
| 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. |        |   |                                |                                 |   |           |  |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>   |        | ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.<br>CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO<br>REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO |                                |                                 |   |           |  |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>  |        | ACTA DE SENTENCIA   |                                |                                 | <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>                    | N/A       |  |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>  | S<br>I | NO<br>X   | DIRECCIÓN WEB                  | N/A                             |   |           |  |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>  |        |   | SEGURO, HERENCIAS, ETC.        |                                 |   |           |  |
| <b>REQUISITOS:</b>   |        |   | <b>ORIGINAL ANOTAR SI O NO</b> | <b>COPIAS ANOTAR CON NÚMERO</b> | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>                  |           |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |        |   |                                |                                 |   |           |  |
| OFICIO DEL JUZGADO   |        |   | ORIGINAL                       | COPIA                           | REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO |           |  |
|  |        |   | SI                             | N/A                             |   |           |  |
| SENTENCIA EJECUTORIADA POR EL JUEZ   |        |   | SI                             | N/A                             |   |           |  |
| CURP DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO  |        |   | NO                             | 1                               |   |           |  |
| ACTA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO  |        |   | SI                             | 1                               |   |           |  |
| INE DE LA PERSONA QUE DE LA PERSONA POR QUIEN SE REALIZA EL JUICIO   |        |   | NO                             | 1                               |   |           |  |
| INE DEL DECLARANTE   |        |   | NO                             | 1                               |   |           |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |        |   |                                |                                 |   |           |  |
| N/A  |        |   | N/A                            | N/A                             | N/A   |           |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |        |   |                                |                                 |   |           |  |

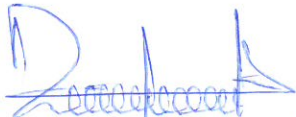
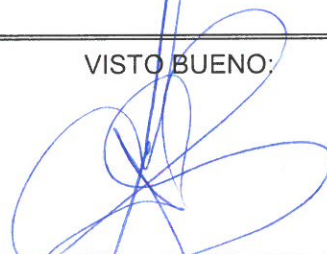


|                                     |   |     |                    |                      |   |     |                            |
|-------------------------------------|---|-----|--------------------|----------------------|---|-----|----------------------------|
| N/A                                 |   | N/A |                    | N/A                  |   | N/A |                            |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:               | 24 HRS  |     |                    | TIEMPO DE RESPUESTA: | SE VERIFICA EL TRAMITE Y SE DA RESPUESTA AL MOMENTO |     |                            |
| COSTO:                              | \$ 113.00 PESOS POR ANOTACIÓN   |     | N/A                |                      |   |     |                            |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO   | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A                  | TARJETA DE DÉBITO                                   | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | TESORERÍA   |     |                    |                      |   |     |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | N/A   |     |                    |                      |   |     |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | - QUE SE HAYA REALIZADO EN LOS JUZGADOS DE LA JURISDICCIÓN, PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN. |     |                    |                      |   |     |                            |

|   |                              |                                    |  |                                    |                     |      |  |
|---|------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------|------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                              |                                    |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                     |      |  |
| REGISTRO CIVIL 01                             |                              |                                    |  | REGISTRO CIVIL 01                  |                     |      |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                              | M. EN D. FABIOLA GODÍNEZ RODRÍGUEZ |  |                                    |                     |      |  |
| DOMICILIO:                                    | CA<br>LL<br>E:               | PLAZA PRINCIPAL                    |  |                                    | NO. INT. Y<br>EXT.: | S.N. |  |
|   |                              |                                    |  |                                    | N/A                 |      |  |
| COLONIA:                                      | TECÁMAC DE FELIPE VILLANUEVA |                                    |  | MUNICIPI<br>O:                     | TECÁMAC             |      |  |
| C.P<br>:                                      | 55740                        | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN:     | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS |                                    |                     |      |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                   |                                    | EXTS.:                                 | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO: |      |  |
| 01 55   | 59-38-85-00                  |                                    | 213                                    | N/A                                | N/A                 |      |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                              |                                    |  |                                    |                     |      |  |
| OFICINA:                                      | N/A                          |                                    |  |                                    |                     |      |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | N/A                          |                                    |  |                                    |                     |      |  |
| DOMICILIO:                                    | CA<br>LL<br>E:               | N/A                                |  |                                    | NO. INT. Y<br>EXT.: | N/A  |  |
|   |                              |                                    |  |                                    |                     |      |  |
| COLONIA:                                      | N/A                          |                                    |  | MUNICIPIO:                         | N/A                 |      |  |
| C.P   | N/A                          | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN:     | 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<br>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<br>FRECUENTE 2:   |     | ¿TIEMPO DE RESPUESTA?   |     |     |
| RESPUESTA:   |     | 72 HORAS  |     |     |
| PREGUNTA<br>FRECUENTE 3:   |     | ¿PUEDE HACER CUALQUIER PERSONA EL TRÁMITE?  |     |     |
| RESPUESTA:   |     | SI, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA LOS REQUISITOS  |     |     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>   |     |   |     |     |
| SI ESTE SERVICIO O TRÁMITE TIENE ALGÚN OTRO TRÁMITE O SERVICIO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS PARTICULARES TENGA RELACIÓN CON OTRO, DEBERÁ DE MENCIONARSE EN ESTE APARTADO. |     |   |     |     |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:   | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 12/FEB/2020.            |
| P.D. MARIA DE JESUS NAVARRETE<br>MONTAÑO  | M. EN D. FABIOLA GODINEZ RODRIGUEZ   |                         |