



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
|--|--|---|---|---|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|--|
| NOMBRE:  |  |   |   |   |                             | TRÁMITE:   | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO:   |  |
| <b>TRAMITE DE CURP</b>   |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| <b>MEDIANTE ESTE TRAMITE EL USUARIO PODRA OBTENER DOCUMENTOS PARA ACREDITAR SU IDENTIDAD</b> |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | PETICIÓN: ARTÍCULO 8VO. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS<br>EXPEDICIÓN: ARTÍCULO 91 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | CONSTANCIA DOMICILIARIA   |   |   |                             | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  |                                     | PERMANENTE  |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO                               | DIRECCIÓN WEB                               |                             | N/A  |                                     |   |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |   | CUANDO EL USUARIO LO REQUIERA PARA ACREDITAR SU IDENTIDAD |   |                             |  |                                     |   |  |
| REQUISITOS:  |  |   |   |   |                             | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO   |                                     |   |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS (ALGUNO DE LOS SIGUIENTES)</b>   |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| 1. ACTA DE NACIMIENTO  |  | ORIGINAL  |   | COPIA(S)                                    |                             | ARTÍCULO 25 FRACCIÓN 1 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO<br>ARTÍCULO 91 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO |                                     |   |  |
| 2. CREDENCIAL PARA VOTAR   |  | SI  |   | N/A   |                             |  |                                     |   |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| 1. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  |  | ORIGINAL  |   | COPIA (S)                                   |                             | N/A  |                                     |   |  |
|  |  | SI  |   | N/A   |                             |  |                                     |   |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| N/A  |  | ORIGINAL  |   | COPIA(S)                                    |                             | N/A  |                                     |   |  |
|  |  | N/A   |   | N/A   |                             |  |                                     |   |  |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  |  | 15 MINUTOS  |   |   | TIEMPO DE RESPUESTA:        |  | 15 MINUTOS                          |   |  |
| COSTO:   |  | <b>GRATUITO</b>   |   |   | FUNDAMENTO JURÍDICO:        |  | N/A                                 |   |  |
| FORMA DE PAGO:   |  | <input type="checkbox"/> EFECTIVO   | <input type="checkbox"/> NO                               | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO   | <input type="checkbox"/> NO         | <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | N/A   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | N/A   |   |   |                             |  |                                     |   |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE:   |  | N/A   |   |   |                             |  |                                     |   |  |



MUNICIPIO DE  
**JOCOTITLÁN**

**Jocotitlán**  
*NOBIS UNO*

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FUERTES.

|   |                                  |                             |        |                                    |                             |     |  |
|---|----------------------------------|-----------------------------|--------|------------------------------------|-----------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                                  |                             |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                             |     |  |
| SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO                   |                                  |                             |        | SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO        |                             |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                                  |                             |        | IVÁN GÓMEZ GÓMEZ                   |                             |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                           | CONSTITUYENTES              |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:            | 1   |  |
| COLONIA:                                      | CENTRO                           |                             |        | MUNICIPIO:                         | JOCOTITLAN                  |     |  |
| C.P.:   | 50700                            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |        | 9:00 A 17:00                       |                             |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                       |                             | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:         |     |  |
| 01  | 712 12 29570                     |                             | 106    | NO APLICA                          | Secretaria19_21@hotmail.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                  |                             |        |                                    |                             |     |  |
| OFICINA:                                      | N/A                              |                             |        |                                    |                             |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | N/A                              |                             |        |                                    |                             |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                           | N/A                         |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:            | N/A |  |
| COLONIA:                                      | N/A                              |                             |        | MUNICIPIO:                         | N/A                         |     |  |
| C.P.:   | N/A                              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |        | N/A                                |                             |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                       |                             | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:         |     |  |
| NO APLICA                                     | N/A                              |                             | N/A    | N/A                                | N/A                         |     |  |
| FORMATOS DESCARGABLES:                        | N/A                              |                             |        |                                    |                             |     |  |
| <b>OTROS</b>                                  |                                  |                             |        |                                    |                             |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿CUANTO DURA EL TRÁMITE?         |                             |        |                                    |                             |     |  |
| RESPUESTA:                                    | DE 10 A 20 MINUTOS               |                             |        |                                    |                             |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿EN LA OFICINA ME TOMAN LA FOTO? |                             |        |                                    |                             |     |  |
| RESPUESTA:                                    | NO SE NECESITA FOTO              |                             |        |                                    |                             |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿PUEDO SOLICITAR MÁS DE UNA?     |                             |        |                                    |                             |     |  |
| RESPUESTA:                                    | SÍ,                              |                             |        |                                    |                             |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                                  |                             |        |                                    |                             |     |  |
| N/A   |                                  |                             |        |                                    |                             |     |  |

|                        |                  |                         |
|------------------------|------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:               | VISTO BUENO:     | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                        |                  | 10/01/2020              |
| SAMY RICARDO GIL GOMEZ | IVÁN GÓMEZ GÓMEZ |                         |
| NOMBRE COMPLETO        | NOMBRE COMPLETO  |                         |

