

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | N/A |
| DEL REGISTRO DE RECONOCIMIENTO DE HIJO/A | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| ES EL ACTO JURÍDICO POR EL CUAL, EL QUE RECONOCE ASUME A FAVOR DEL RECONOCIDO TODOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVAN DE LA FILIACIÓN. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULOS 3.19 A 3.22 DEL CÓDIGO CIVIL DEL, ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 74 AL 77 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | ACTA DE RECONOCIMIENTO | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | INDEFINIDA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI N / A | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO LA PERSONA FUE REGISTRADA SOLO POR MADRE | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| -SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO. | | SI | N/A | ARTÍCULOS 74, 75, 76 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO CON LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SE FORMA UN APÉNDICE MISMO QUE FORMA PARTE DEL ARCHIVO DE REGISTRO CIVIL. | | | |
| -PRESENCIA DEL RECONOCEDOR, RECONOCIDO Y QUIEN OTORGA CONSENTIMIENTO. | | N/A | N/A | | | | |
| -COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE QUIEN VA A RECONOCER Y DE QUIEN VA A SER RECONOCIDO. | | SI | N/A | | | | |
| -IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL RECONOCEDOR Y DE QUIEN DEBA OTORGAR EL CONSENTIMIENTO. | | NO | I | | | | |
| -SI EL RECONOCEDOR NO CUMPLE LA EDAD REQUERIDA POR EL CÓDIGO CIVIL PARA CONTRAER MATRIMONIO SE PODRÁ REALIZAR SIEMPRE Y CUANDO ESTE PRESENTE EL CONSENTIMIENTO POR PARTE DE SU MADRE, PADRE, AMBOS O DE LA PERSONA QUE EJERCE LA PATRIA PROTESTAD. | | N/A | N/A | | | | |
| -COPIA CERTIFICADA DE LA SENTENCIA JUDICIAL QUE DECLARE EL RECONOCIMIENTO EN CASO DE HABERSE LLEVADO POR ESTE MEDIO. | | SI | N/A | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | 20 MINUTOS | | | | | | |
| COSTO: | EL ASENTAMIENTO 385, NOTA MARGINAL DE \$135.00 | | Fundamento Jurídico CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 142 FRACCIÓN III Y FRACCIÓN X | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | SI | TARJETA DE DÉBITO | SI | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir



AYUNTAMIENTO DE
TLAMANALCO
2022 - 2024
Gobierno de la Gente

| | |
|--|--|
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | CAJA DE LA OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | EL TRAMITE SE REALIZA UNA VEZ QUE EL USUARIO CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | OFICIALÍA DE REGISTRO CIVIL | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MTRA. ARIADNA LUDIVINA GONZALEZ ORTIZ | |
| DOMICILIO: | CALLE: MIRADOR ESQUINA CRUZ DE MAYO | NO. INT. Y EXT.: | 42 C |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | TLAMANALCO |
| C.P.: | 56700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 9:00-15:00 HRS SÁBADO 9:00 A 13:00 HRS. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| 597 | 9775423 | N/A | N/A |
| CORREO ELECTRÓNICO: registrotlamanalco@gmail.com | | | |

| | | | |
|---|------------|---------------------------------|------|
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| 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: |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| CORREO ELECTRÓNICO: N/A | | | |

| | |
|-------------------------|-----|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A |
|-------------------------|-----|

| | |
|------------------------------|--|
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿ES POSIBLE CAMBIAR EL NOMBRE DEL RECONOCIDO? |
| RESPUESTA: | NO, ÚNICAMENTE SE AGREGA APELLIDO DEL PADRE Y ABUELOS PATERNOS |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿ES OBLIGATORIO LA PRESENCIA DE PADRES CUANDO EL RECONOCEDOR ES MENOR DE EDAD? |
| RESPUESTA: | SI |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TENGO UN HIJO DE 14 AÑOS EL TIENE QUE DAR SU CONSENTIMIENTO PARA SU RECONOCIMIENTO? |
| RESPUESTA: | SI |

| | |
|--|--|
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| COPIAS CERTIFICADAS | |

| | | |
|--|--|--|
| ELABORÓ: C. JORGE ESTEBAN HERNANDEZ CHAVEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VISTO BUENO: MTRA. ARIADNA LUDIVINA GONZÁLEZ ORTIZ OFICIAL DE REGISTRO CIVIL | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>24 / 11 / 2023</u> |
|--|--|--|