



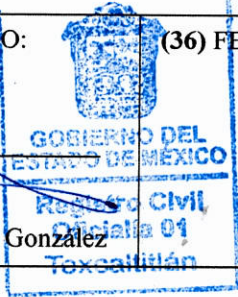
CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE: (1)		TRÁMITE: (2)		SERVICIO: X								
Inscripción de Acta de Defunción												
DESCRIPCIÓN: (3)												
Sirve para informar de la muerte de una persona, con el objeto que se expidan tanto el acta de defunción como la orden de inhumación o cremación para los fines legales que se requieran, dentro del término de 48 horas, después de ocurrida la muerte.												
FUNDAMENTO LEGAL: (4)		Código civil del Estado de México, artículos 3.29, 3.30, 3.31 y 3.32 Reglamento interior del Registro Civil del Estado de México, artículos 87, 88, 89, 90, 91, 92, y 93.										
DOCUMENTO A OBTENER: (5)		Acta de Defunción	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6)	Permanente								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">S</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">N</td> <td rowspan="3" style="width: 100px;">DIRECCIÓN WEB</td> <td rowspan="3" style="width: 200px;">sid.edomex.gob.mx</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">O</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>	S	N	DIRECCIÓN WEB	sid.edomex.gob.mx	I	O	x			
S	N	DIRECCIÓN WEB	sid.edomex.gob.mx									
I	O											
x												
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8)		Para el caso en que ocurra una defunción										
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9)		N/A										
(10) REQUISITOS:		(11) ORIGINAL Anotar SI o NO	(12) COPIAS anotar con número	(13) FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,								
PERSONAS FÍSICAS												
1. Solicitud que contendrá firma(s) y huella(s) de quien(es) comparece(n).		SI	01	Código Civil del Estado de México, artículos 3.29, 3.30, 3.31 y 3.32 Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México, artículos 87, 88, 89, 90, 91, 92, y 93.								
2. Certificado médico de defunción en formato autorizado por la Secretaría de Salud, expedido por médico titulado o persona legalmente autorizada por la autoridad sanitaria.		SI										
3. Identificación oficial vigente y comparecencia		SI										

del declarante.									
4. Oficio del Ministerio Público que ordene el asentamiento del acta de defunción y en su caso, la orden de inhumación y/o cremación correspondiente, cuando el deceso se hubiera dado por causas violentas y/o sospechosas.		SI							
5. Copia del permiso del sector salud que autoriza su traslado, cuando el cadáver vaya a ser inhumado o cremado en otra Entidad o a una distancia mayor a los 100 kilómetros del lugar en que ocurrió el deceso.		SI							
6. Permiso del sector salud para inhumar o cremar, durante las primeras doce horas y después de las cuarenta y ocho horas, de ocurrido el mismo.		SI							
7. Oficio de liberación del cuerpo, expedido por la institución autorizada del sector salud, cuando haya sido donado para fines de docencia o de investigación.		SI							
8. Copia certificada de la Carpeta de Investigación y/u oficio derivado de la misma, cuando el cadáver de persona desconocida haya sido identificado.		SI							
9. El/la Oficial solicitará la constancia expedida por el administrador del panteón, donde conste el lugar en que se inhumó o cremó el cadáver, cuando no haya sido asentada el acta dentro de las cuarenta y ocho horas siguientes al deceso.		SI							
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A		N/A		N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A		N/A		N/A			
(14) PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Presentar la documentación requerida en tiempo y forma.							
(15) PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 hora							
(16) COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico Artículo 142 del Código Financiero del Estado de México y Municipios					
(17) FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	n o	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	n o
(18) DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
(19) OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							

20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A			
(21) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		N/A			
(21) DEPENDENCIA U ORGANISMO:			(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Registro Civil			Dirección General del Registro Civil		
(23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Rosa Martha Ramírez González			
(24) DOMICILIO:	C A L L E:	Av. Benito Juárez		NO. INT. Y EXT.:	1
				N/A	
COLONIA:	Centro		MUNICIPIO:	Texcaltitlán	
C.P.:	51670	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
		(25)			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
716	26 3 60 59	N/A	N/A	registrocivil001@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	C A L L E:	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:	

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL(29)				
PREGUNTA FRECUENTE 1: (30)		N/A		
RESPUESTA:		N/A		
PREGUNTA FRECUENTE 2: (31)		N/A		
RESPUESTA:		N/A		
PREGUNTA FRECUENTE 3: (32)		N/A		
RESPUESTA:		N/A		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(33)				
N/A				

(34)ELABORÓ:	(35)VISTO BUENO:	(36) FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/>	 <hr/>	
Lic. Vianey Jaimes Martínez	Lic. Rosa Martha Ramírez González	25/02/2025