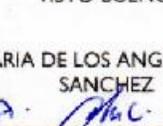


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO: <input type="checkbox"/> | | | | | |
| REGISTRO DE DIVORCIO ADMINISTRATIVO | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | CR/109/2024 | | | | |
| LOS ACTORES SOLICITAN LA DISOLUCIÓN DE SU MATRIMONIO CON MUTUO CONSENTIMIENTO Y SIN PEDIR NADA DE BIENES. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículos 4.88, 4.89, 4.89 bis., 4.91 y 4.95 del Código Civil del Estado de México. Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México, Artículos: 82, 83, 84, 85, y 86. | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA DE DIVORCIO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | SI | NO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| SI | NO | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | PRESENCIAL | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1.SOLICITUD QUE CONTENDRA FIRMAS Y HUELLAS DE LOS DIVORCIANTES | SI | 0 | 4.88, 4.89, 4.89 BIS., 4.91 Y 4.95 CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | |
| 2-COPIA CERTIFICADA RECIENTE DE MATRIMONIO, NACIMIENTO CONYUGES EN CASO DE TENER HIJOS ACTAS DE NACIMIENTO DE HIJOS. | SI | 0 | ARTÍCULOS: 82, 83, 84, 85, Y 86 REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | |
| 3.-CURPS DE DIVORCIANTES | SI | 1 | ARTÍCULO 3.8, 3.9, 3.10, 3.11 Y 3.12 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULOS 59, 65, 66, 67 Y 68 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULO 142 FRACCIÓN V DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | | | |
| 4-IDENTIFICACIONES OFICIALES VIGENTES DE DIVORCIANTES | SI | 1 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL 01 PAGINA 24. | | | | |
| 5.-CERTIFICADO DE NO GRAVIDEZ EXPEDIDO POR UNA INSTITUCION PÚBLICA (CON VIGENCIA NO MAYOR A QUINCE DIAS NATURALES CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION. | SI | 1 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | 1.- LOS ACTORES SOLICITAN LA DISOLUCIÓN DE SU MATRIMONIO CON MUTUO CONSENTIMIENTO Y SIN PEDIR NADA DE BIENES. 2.- RECABAR LOS DOCUMENTOS. 3.- HACER EL PAGO EN CAJA DE TESORERIA. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 MINUTOS | | | | | | | |
| COSTO: | \$2,170.00 TRAMITE DE DIVORCIO \$385.00 ASENTAMIENTO \$135.00 ANOTACION MARGINAL DERECHOS DE GOBIERNO DEL ESTADO \$1,900.00 (EN LINEA PORTAL DE PAGOS) | Fundamento Jurídico Artículo 142 del Código Financiero del Estado de México y municipios. | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | CAJA DE TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | CUANDO SE TIENE HIJOS MENORES DE EDAD NO SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|---|----------------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| AYUNTAMIENTO DE JIQUIPILCO | | | REGISTRO CIVIL 01 | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | LIC. MARIA DE LOS ANGELES DAVILA SANCHEZ | | |
| DOMICILIO: | CAT.UE : | PLAZA DE LA REFORMA | NO. INT. Y EXT.: | | 01 |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | JIQUIPILCO | |
| C. P.: | 50800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 09:00 A 16:00 LUNES A VIERNES GUARDIAS DE DEFUNCION SABADOS Y DOMINGOS Y DIAS FESTIVOS 09:00 A 13:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| NO APLICA | S/N | NO APLICA | NO APLICA | jiquipilco_01@hotmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | REGISTRO CIVIL 02 | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. MARIA DE LOS ANGELES DAVILA SANCHEZ | | | | |
| DOMICILIO: | CAT.UE : | NIÑOS HEROES | NO. INT. Y EXT.: | | NO APLICA |
| COLONIA: | SAN FELIPE SANTIAGO | | MUNICIPIO: | JIQUIPILCO | |
| C. P.: | 50843 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 09:00 A 16:00 LUNES A VIERNES GUARDIAS DE DEFUNCION SABADOS Y DOMINGOS Y DIAS FESTIVOS 09:00 A 13:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 712 | 11004023 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿SE REALIZA PAGO A GOBIERNO DEL ESTADO? | | | | |
| RESPUESTA: | SI EN LINEA EN EL PORTAL DE PAGOS | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿ES MÁS BARATO QUE HACERLO VÍA JUDICIAL? | | | | |
| RESPUESTA: | SI PERO NO POR SER BARATO TODOS SE PUEDEN REALIZAR POR ESTE MEDIO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TENEMOS HIJOS, PODEMOS DIVORCIARNOS EN OFICINA? | | | | |
| RESPUESTA: | SI DEPENDEN DE ALGUNO DE LOS DOS ECONÓMICA MENTE NO Y SI SON MENORES DE EDAD TAMPOCO. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  FLORISEL CASTILLO CHAVEZ <hr/> NOMBRE COMPLETO |  LIC. MARIA DE LOS ANGELES DAVILA SANCHEZ P.A. <hr/> NOMBRE COMPLETO | 07 / 02 / 2024. |