



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> X SERVICIO: <input type="checkbox"/> | | |
| RECONOCIMIENTO DE HIJOS | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| ACTA DE RECONOCIMIENTO | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 74 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: PERMANENTE | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | EN CUANTO LA MADRE SOLTERA DESEE SOLICITARLO | | | |
| 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.-LLENADO DE SOLICITUD | SI | NO | | |
| 2.-PRESENCIA DEL RECONOCEDOR | SI | NO | | |
| 3.- ACTA DE NACIMIENTO DEL RECONOCEDOR | SI | I CERTIFICADA | | |
| 4.- IDENTIFICACION OFICIAL DEL RECONOCEDOR | SI | I CERTIFICADA | | |
| 5.- ACTA DEL RECONOCIDO | SI | NO | | |
| 6.- PRESENCIA DE QUEN OTORGА EL CONCENTRIMIENTO | SI | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | 20 MINUTOS | | | |
| COSTO: | \$N/A | Fundamento Jurídico | | |
| FORMA DE PAGO: | Efectivo | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

| | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------|------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| REGISTRO CIVIL | | REGISTRO CIVIL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. ALBERTO FEDERICO MERCADO BAUTISTA | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA DE LA CONSTITUCION S/N | | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | OTZOLOAPAN |
| C.P.: | 51130 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 8:00 A 15:00 HORAS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: |
| 726 | 2669168 | | N/A | N/A |
| 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.: |
| 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 |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | SOLICITUD DE REGISTRO DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿HASTA QUE EDAD SE DEBE DAR EL CONSENTIMIENTO? | | | |
| RESPUESTA: | HASTA LOS 13 AÑOS | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE PASA SI NO SE PRESENTA EL RECONOCEDOR? | | | |
| RESPUESTA: | NO SE PUEDE LLEVAR ACABO EL RECONOCIMIENTO | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Quién PUEDE DAR EL CONSENTIMIENTO PARA QUE SE LLEVE ACABO EL RECONOCIMIENTO? | | | |
| RESPUESTA: | LA MADRE, ABUELOS MATERNOS O EL TUTOR | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| ELABORÓ: | GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 11 / 03 / 2021 |
| ANALI RODRIGUEZ RAMOS NOMBRE COMPLETO | Regist. Oficina de Otzoapan | ALBERTO FEDERICO MERCADO BAUTISTA NOMBRE COMPLETO | |