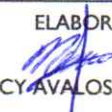
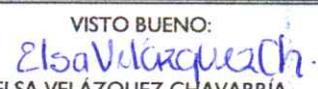


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRAMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>	
Registro de Muerte Fetal					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula		9
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 94 y 95 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Acta de Defunción de muerte Fetal		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Indefinido	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB		No Aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		En caso de no estar asentada la Muerte fetal			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No Aplica			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS					
I. Solicitud que contendrá firma(s) y huella(s) de quien(es) comparecen.		Si	1	Artículo 94 y 95 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México.	
II. Certificado medico en formato autorizado por la Secretaria de Salud.					
III. Oficio del Ministerio Público que ordene su inhumación o cremación, si el embarazo fue interrumpido de forma violenta o sospechosa.					
IV. Oficio de remisión de la autoridad competente, acompañado de copia cotejada del certificado de muerte fetal, cuando sea trasladado e inhumado fuera de la jurisdicción donde ocurrió el hecho.					
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS					
No Aplica		No	No Aplica	No Aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
No Aplica		No	No Aplica	No Aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Realizar solicitud por escrito, entregar documentos solicitados.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		El mismo día del registro			
COSTO:		No Aplica		No Aplica	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No Aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS:		No Aplica			

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Cualquier persona que solicite el trámite siempre y cuando cumpla con los requisitos solicitados.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No Aplica

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección General del Registro Civil del Estado de México				Oficialía del Registro Civil de Jilotzingo	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Lic. Elsa Velázquez Chavarría	
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Principal	NO. INT. Y EXT.:	No. 1	
COLONIA:	Santa Ana Jilotzingo		MUNICIPIO:	Jilotzingo	
C.P.:	54570	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Jueves de 8:30 a 5:30 Viernes de 8:30 a 2:30			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	89969101	116	No Aplica	registro.civil@jilotzingo.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	No Aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica				
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica	NO. INT. Y EXT.:	No Aplica	
COLONIA:	No Aplica		MUNICIPIO:	No Aplica	
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: No Aplica			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Tengo que dejar el certificado médico original?				
RESPUESTA:	Si				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuál es el monto para pagar el registro de muerte fetal?				
RESPUESTA:	No tiene costo				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto tiempo tarda en concluirse el trámite?				
RESPUESTA:	Presentando los requisitos solicitados inmediatamente.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
No Aplica					

ELABORÓ:  NANCY AVALOS CARRILLO	VISTO BUENO:  ELSA VELÁZQUEZ CHAVARRÍA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: FEBRERO / 2025
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	