



Actualización año 2026

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRAMITE		
<b>ÁPOYO CON ATAÚD</b>		SERVICIO	<b>X</b>	
DESCRIPCION				
Es el apoyo con un ataúd subsidiado para los ciudadanos de escasos recursos que lo requieran.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	SA/SERVICIO/001			
FUNDAMENTO JURIDICO	Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A	
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando los familiares del fallecido son de escasos recursos y requieren el apoyo con un ataúd.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO - ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
1. Solicitud dirigida al Presidente Municipal;	SI	0	Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 135 del Código de Procedimientos de Estado de México y Manual de Procedimientos de la Secretaría del Ayuntamiento.	
2. Carta de agradecimiento dirigida a l Presidente Municipal;	SI	0		
3. Credencial de Elector;	SI	1, Simple		
4. Acta de Defunción;	NO	1, Simple		
5. Curp;	N/A	N/A		
6. Cubrir el costo de recuperación.	N/A	N/A		
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentar solicitud y acta de defunción en las oficinas de la Secretaría del Ayuntamiento; Cubrir el costo de recuperación ante la caja de la tesorería			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos			
COSTO	Ataúd grande \$700.00; Ataúd infantil \$100.00	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	SI	NO	NO	NO
¿DONDE PODRÁ PAGARSE?	Cajas de la Tesorería			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR				



Actualización año 2026

CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		Presentar documentos completos, vigentes y legibles.		
APLICACION DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		Presentar el acuse de recibido de la solicitud y los documentos requisitados para la realización del trámite.		
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Secretaría del Ayuntamiento			Secretaría del Ayuntamiento	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lic. María Ofelia Gabino Ramírez		
DOMICILIO				
CALLE	Guadalupe Victoria	NO INT Y EXT	12	
COLONIA	Centro	MUNICIPIO	San José del Rincón	
C.P.	50660	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas		
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO	
712	1242173	N/A	secretariadelayuntamiento@sanjosedelrincon.gob.mx	
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 DIAS DE ATENCION: N/A		
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Puedo solicitar el traslado del ataúd?			
RESPUESTA:	Por el momento únicamente se brinda el apoyo con el ataúd, deberá contar con vehículo propio para realizar el traslado.			
PREGUNTA FRECUENTE	En el caso de los Sábados y Domingos cuando no labora la Secretaría del Ayuntamiento ¿Con quién puedo solicitar el apoyo?			
RESPUESTA:	El oficial de guardia de la Presidencia Municipal, podrá darles la atención.			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cómo puedo solicitar el apoyo con ataúd si aún no cuento con el Acta de Defunción?			
RESPUESTA:	Puede presentarse con su credencial de elector original, la cual se quedará en custodia hasta el momento en que presente el Acta de Defunción.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				
N/A				

<b>ELABORÓ:</b>  <hr/> MARÍA DOLORES SALGADO TORRES NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b>  <hr/> LIC. MARÍA OFELIA GABINO RAMÍREZ NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  <u>23 / 02 / 2026</u>
---	---	---