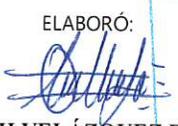




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Asignación de fosa para inhumación | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | | | | | | |
| El Departamento de Panteones asigna de forma regular una fosa para realizar la inhumación a personas que presentan una orden de inhumación expedida por el Registro Civil dirigida al Panteón (Cementerio) de San José del Rincón | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Título quinto, artículo 115, fracción III, inciso e, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Capítulo tercero, artículo 122, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. Capítulo tercero artículo 31, fracción XXII y Capítulo séptimo, artículo 125, fracción V, de la Ley Orgánica del Estado de México. Artículo 79 y Artículo 205 Fracción VI del Bando Municipal 2025 | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | El servicio se solicita a petición de un familiar del finado quien pide un espacio para sepultar a su familiar. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | Si, con el objetivo de verificar si se cuenta con un espacio para poder asignar la fosa. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Orden de Inhumación | | SI | 0 | Artículo 79 fracción III del Bando Municipal 2025. | | | | | |
| Credencial de Elector y/o constancia domiciliaria | | NO | 1 | | | | | | |
| Acta de Defunción | | NO | 1 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO 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 | | Entregar la documentación correspondiente al encargado del Panteón, quien posteriormente asignara una fosa de acuerdo a la disponibilidad del espacio. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 1 día hábil | | | | | | | |
| COSTO: | | Servicio gratuito | | Fundamento Jurídico: N/A | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | Únicamente se asigna la fosa siempre y cuando se presente la orden de inhumación original al encargado del panteón, así como los demás requisitos señalados y la disponibilidad de espacio. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|--|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Dirección de Servicios Públicos | | | | Departamento de Panteones | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | José Alfredo Cruz Paulino | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Carretera Salida a Anganguero Michoacán, S/N, (Centro de Servicios Administrativos) | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | San José del Rincón | | |
| C.P.: | 50660 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00 hrs | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 712 | 124 2001 | 119 | N/A | servicios-publicos@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 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 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Dónde puedo pedir informes para que me asignen una fosa? | | | | |
| RESPUESTA: | En el Departamento de Panteones | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién puede solicitar este tipo de trámite? | | | | |
| RESPUESTA: | El familiar directo y/o más cercano al finado | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿En caso de días inhábiles, sábados o domingos, donde podre solicitar el servicio de asignación de una fosa? | | | | |
| RESPUESTA: | Directamente a la persona encargada del Panteón (Cementerio) de San José del Rincón, el cual se encuentra en el Panteón Municipal, en un horario de 09:00 a 17:00 horas. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 07/ABRIL/2025 |
| C. LIZBETH VELÁZQUEZ ESQUIVEL | C. JOSÉ ALFREDO CRUZ PAULINO | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |