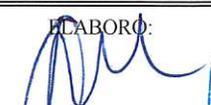


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE				TRÁMIT E	SERVICIO	X			
<b>APOYO CON ATAÚD</b>									
DESCRIPCIÓN			Código de la Cédula						
Es el apoyo con un ataúd subsidiado para los ciudadanos de escasos recursos que lo requieran.									
FUNDAMENTO LEGAL		Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.							
DOCUMENTO A OBTENER		N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		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 INSPECCION 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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
1.	Solicitud dirigida al Presidente Municipal;		SI	NO	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	NO					
3.	Credencial de Elector;		SI	1, Simple					
4.	Acta de Defunción;		NO	1, Simple					
5.	Cubrir el costo de recuperación.		N/A	N/A					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
N/A		N/A	N/A	N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
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 Jurídico: N/A					
FORMA DE PAGO		EFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE		Cajas de la Tesorería							
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Presentar documentos completos, vigentes y legibles.							
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA		Presentar el acuse de recibido de la solicitud y los documentos requisitados para la realización del tramite							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Secretaría del Ayuntamiento				Secretaría del Ayuntamiento			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Lic. María Ofelia Gabino Ramírez					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Guadalupe Victoria			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	12	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	San José del Rincón		
<b>C.P.:</b>	5066		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a Viernes 9:00 a 17:00 hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
712	12 421 73		N/A	N/A	secretariadelayuntamiento@sanjosedelrincon.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		N/A					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		N/A					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	
<b>COLONIA:</b>	N/A			<b>MUNICIPIO:</b>	N/A		
<b>C.P.:</b>	N/A		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Puedo solicitar el traslado del ataúd?					
<b>RESPUESTA:</b>		Por el momento únicamente se brinda el apoyo con el ataúd, deberá contar con vehículo propio para realizar el traslado.					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		En el caso de los Sábados y Domingos cuando no labora la Secretaría del Ayuntamiento ¿Con quién puedo solicitar el apoyo?					
<b>RESPUESTA:</b>		El oficial de guardia de la Presidencia Municipal, podrá darles la atención.					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Cómo puedo solicitar el apoyo con ataúd si aún no cuento con el Acta de Defunción?					
<b>RESPUESTA:</b>		Puede presentarse con su credencial de elector original, la cual se quedará en custodia hasta el momento en que presente el Acta de Defunción.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		19/FEBRERO/2025.
MARÍA DOLORES SALGADO TORRES	LIC. MARÍA OFELIA GABINO RAMÍREZ	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

