

Registro de Trámites y Servicio del Municipio de Huejotzingo

Homoclave 002/HUE/DRC/2025

GOBIERNO MUNICIPAL DE HUEJOTZINGO										
Dependencia o Entidad	REGISTRO CIVIL									
Unidad Administrativa	N/A									
Señale si es trámite o servicio	TRÁMITE									
Nombre del trámite o servicio	Registro de defunción oportuno									
Descripción del trámite o servicio	Realizar la inscripción del registro de defunción de una persona									
Modalidad (si existe)	PERSONA FÍSICA Tipo de trámite FORMATO DE DEFUNCION									
¿Quién puede solicitar el trámite?	CUALQUIER PERSONA									
Fundamento Jurídico	915, 918 y 919.									
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite I ov Caparal de la Salud: Artículo 348 Ninguir entierro o cremacion se nara simautorizacion escrita, der Juez der Registro der Estado Civil, quien se asegurará prudentemente del fallecimiento.										
DATOS DEL CONTACTO										
Nombre	Maria Dolores Rodriguez Olazo						Teléfono	N/A		
Cargo	Auxiliar	Auxiliar Correct					registrocivil.huejo@gmail.com			
		OFICIN	AS DE A	TENCIÓN						
Nombre de la unidad responsable	REGISTRO CIVIL Horario de atención LUNES A VIERNES DE 9:00 A							S DE 9:00 AM A 14:00 PM		
Dirección	Palacio Municipal S/N 74160 Huejotzingo, Mexico				Correo registrocivil.huejo@gmail.com					
MEDIO DE PRESENTACIÓN										
Paso 1: Presentarse ante el Juez del Registro Civil, el declarante y dos testigos con los requisitos. Paso 2: El Juez captura el acta. Paso 3: El usuario revisa los datos y valida. Paso 4: Firmar y recibir el acta de defunción.										
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?					¿Es posible agendar la cita en l línea?		NO			
FORMATO										
¿Se presenta algún formato? SI/NO	NO	Formato				N/A				
Nombre del formato	N/A	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?			lgún	N/A				
REQUISITOS										
Nombre del requisito Identificación Oficial con Entografía										
Fundamento jurídico	Ley General de la Salud: Artículo 348. Manual de Procedimientos									
CONSERVAR LA INFORMACIÓN										
¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?										

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES											
Indicar monto	N/A Medios d pago			lisponible	s de	N/A					
Fundamento jurídico	co N/A										
CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE											
¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO											
Señale la metodología para llevar a servicio	SE VERIFICA QUE EL CIUDADANO PROPORCIONE LA DOCUMENTACION COMPLETA										
INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN											
¿Este trámite requiere inspección o verificación?	N/A			Nombre de la inspección o verificación							
Fundamento jurídico	N/A										
			PLAZO	DE PREV	ENCIÓN						
El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante					Plazo para que el interesado cumpla con la prevención						
PLAZO MÁXIMO											
Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver INMEDIATO											
FICTA											
Señale el tipo de ficta, si aplica Negativa ficta.											
VIGENCIA											
Señale la vigencia	PERMANENTE										
INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA											
Indique el sector al que va dirigido el trámite N/A				¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?					31		
¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?											
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA											
Número de solicitudes aceptadas N/A			Número de solicitudes rechazadas						N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL											
Información Adicional cremación hasta que transcurran 24 horas del fallecimiento, salvo lo que se ordene por autoridad competente para											