

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|-----|---|---|--|-----|-----|--|
| NOMBRE:                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TRÁMITE: | SERVICIO:                         | X   |   |   |  |     |     |  |
| PENSIÓN ALIMENTICIA                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| CONSISTE EN DETERMINAR LA MEJOR OPCIÓN PARA EL CUIDADO Y LA PERMANENCIA DE LOS MENORES. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                       | <p>ARTÍCULO 8 Y 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.</p> <p>ARTÍCULOS 78 Y 138 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO.</p> <p>ARTÍCULO 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".</p> <p>ARTÍCULO 39, 40 Y 41 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO</p> <p>ARTÍCULO 41 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO.</p> |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                    | SENTENCIA EMITIDA POR LA AUTORIDAD JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |   |   |  |     |     |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                  | <table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | S        | N                                 | I   | O | X |  | N/A | N/A |  |
| S                                                                                       | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| I                                                                                       | O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| X                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                            | CUANDO EXISTAN CONFLICTO RESPECTO AL CUIDADO DE LOS MENORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                   |     |   |   |  |     |     |  |

|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-----|----------------------------------|---------|
| INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y<br>OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |
| REQUISITOS:                                                                                                                                      |  | ORIGINAL<br>ANOTAR SI<br>O NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COPIAS<br>ANOTAR<br>CON<br>NÚMERO | FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                   |     |                      |     |                                  |         |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |
| PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL<br>VIGENTE.<br><br>DE LOS INTERESADOS<br><br>ACTAS DE NACIMIENTO DE LOS MENORES<br><br>COMPROBANTE DE DOMICILIO |  | SI<br><br>SI<br><br>SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3<br><br>3<br><br>3               | ARTÍCULO 34 DEL REGLAMENTO<br>INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL<br>PARA EL DESARROLLO INTEGRAL<br>DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO<br>DE ECATEPEC DE MORELOS,<br>ESTADO DE MÉXICO. |     |                      |     |                                  |         |
| 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<br>DEBE DE REALIZAR EL<br>CIUDADANO                                                                                           |  | ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA DEL SISTEMA<br>MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, EN DONDE SE<br>RECIBIRÁ ASESORÍA JURÍDICA, EN LA CUAL SE RESOLVERÁN DUDAS Y SE LE<br>DARÁN LOS REQUISITOS EN CASO DE REQUERIR EL SERVICIO Y EL MISMO SE<br>REALIZARÁ ANTE LOS TRIBUNALES FAMILIARES Y CIVILES CON RESIDENCIA EN<br>ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO. |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |
| PLAZO MÁXIMO DE<br>RESPUESTA                                                                                                                     |  | INMEDIATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |
| COSTO:                                                                                                                                           |  | \$1,300.00 M.N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | ARTÍCULO 41 FRACCIÓN X LEY DE ASISTENCIA<br>SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS                                                                                      |     |                      |     |                                  |         |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                   |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | S<br>I                            | TARJETA DE<br>CRÉDITO                                                                                                                                                     | N/A | TARJETA DE<br>DÉBITO | N/A | EN LÍNEA<br>(PORTAL DE<br>PAGOS) | N/<br>A |
| DÓNDE PODRÁ<br>PAGARSE:                                                                                                                          |  | CAJA DE COBRO AUTORIZADA POR LA TESORERÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA<br>EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, UBICADA DENTRO DE LA CONSEJERÍA<br>JURÍDICA.                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                           |     |                      |     |                                  |         |

|                                                                      |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                      |     |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                  |                   | N/A                                                                                                                                                              |                                                                         |                                      |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE                                  |                   | EL SERVICIO SE BRINDARÁ A LAS PERSONAS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS Y QUE POR EL ÁMBITO TERRITORIAL Y JURISDICCIONAL SEA DENTRO DEL MUNICIPIO |                                                                         |                                      |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.                                   |                   | N/A                                                                                                                                                              |                                                                         |                                      |     |
|                                                                      |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                      |     |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                             |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                         | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |     |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA ECATEPEC |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                         | CONSEJERÍA JURÍDICA                  |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                           |                   | M. EN R. L. RICARDO ISAAC RUBIO MANZO                                                                                                                            |                                                                         |                                      |     |
| DOMICILIO:                                                           |                   | CALLE :                                                                                                                                                          | CALLE 20 DE NOVIEMBRE, ESQUINA CON VÍA JOSÉ LÓPEZ PORTILLO, KILÓMETRO 1 | N/A                                  | N/A |
| COLONIA:                                                             |                   | EJIDAL EMILIANO ZAPATA                                                                                                                                           | MUNICIPIO :                                                             | ECATEPEC                             |     |
| C.P.:                                                                | 55020             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                                                                                                                                      | 8:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES                                   |                                      |     |
| LADA:                                                                | TELÉFONOS:        | EXTS.:                                                                                                                                                           | FAX:                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO:                  |     |
| 55                                                                   | 97 - 91 - 74 - 25 | N/A                                                                                                                                                              | N/A                                                                     | SUBDIRECCIONJURIDICA2023@OUTLOOK.COM |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                               |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                      |     |
| OFICINA:                                                             |                   | N/A                                                                                                                                                              |                                                                         |                                      |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                    |                   | N/A                                                                                                                                                              |                                                                         |                                      |     |
| DOMICILIO:                                                           |                   | CALLE :                                                                                                                                                          | N/A                                                                     | N/A                                  | 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:             |            | ¿CUÁNTO TIEMPO DURA EL PROCEDIMIENTO?                       |      |                     |
| RESPUESTA:                        |            | DE 3 A 6 MESES                                              |      |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             |            | ¿QUIÉN PUEDE PROMOVER EL JUICIO?                            |      |                     |
| RESPUESTA:                        |            | QUIEN TENGA INTERÉS LEGITIMO                                |      |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             |            | ¿SE DEBE CUBRIR EL COSTO DEL JUICIO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN? |      |                     |
| RESPUESTA:                        |            | SE PUEDE REALIZAR EN PARCIALIDADES                          |      |                     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |            |                                                             |      |                     |
| N/A                               |            |                                                             |      |                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VISTO BUENO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   <p>M. EN R. L. RICARDO ISAAC<br/>RUBIO MANZO</p> <p>CONSEJERO JURÍDICO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO.</p> |   <p>C. EDITH MUÑOZ JURADO</p> <p>DIRECTORA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO.</p> | <p>31/01/2025</p>       |