

Registro Municipal de Trámites y Servicios
Coordinación de las Oficinas del Registro Civil
Cédula de información

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|-----|
| Nombre: | | Trámite: | x | Servicio: | N/A |
| ACTAS DE MATRIMONIO | | | | | |
| Descripción: | | | | | |
| Es una Institución de carácter público e interés social, por medio de la cual un hombre y una mujer, voluntariamente deciden compartir un estado de vida para la búsqueda de su realización personal y la fundación de una familia | | | | | |
| Fundamento legal: | Código Civil del Estado de México, artículos 3.26 Fracción VII, IX., 3.27. Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México, artículos 79, 80 y 81. | | | | |
| Documento a obtener: | Acta de Matrimonio | VIGENCIA: | Permanente | | |
| ¿se realiza en línea?: | SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| Casos en los que el trámite debe realizarse: | Para dar certeza jurídica a la unión de un hombre y una mujer quienes voluntariamente deciden compartir un estado de vida para la búsqueda de su realización personal. | | | | |
| Requisitos: | | Original anotar la palabra Si o No | Copias anotar con número la cantidad de copias | Fundamento jurídico-administrativo, | |
| Personas físicas | | | | | |
| 1. | Solicitud de matrimonio, que contendrá los nombres, mayores de edad, ocupación, lugar de nacimiento y domicilio de los solicitantes y de sus padres, además de las firmas y huellas de los solicitantes, número telefónico y en su caso, correo electrónico de alguno o ambos contrayentes. | Si | 1 | Código Civil del Estado de México, artículos 3.26 Fracción VII, IX., 3.27 Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México, artículos 79, 80 y 81. | |
| 2. | Acreditar que los contrayentes hayan cumplido 18 años, salvo lo dispuesto por la legislación civil. | Si | 0 | | |
| 3. | Presencia del solicitante | Si | 0 | | |
| 4. | Manifiestar que no tienen impedimento alguno y que es su voluntad unirse en matrimonio. | Si | 0 | | |
| 5. | Copia certificada del acta de nacimiento de los solicitantes. | Si | 1 | | |
| 6. | Convenio que exprese el régimen bajo el cual se desea contraer matrimonio: sociedad conyugal o separación de bienes. | Si | 1 | | |
| 7. | Certificado suscrito por médico titulado o por una institución oficial que haga constar que los solicitantes no padecen enfermedades crónicas e incurables, contagiosas o hereditarias. El certificado médico tendrá una vigencia de 15 días naturales contados a partir de la fecha de su expedición. | Si | 1 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | |
| Duración del trámite: | 30 Min | | Tiempo de respuesta: | 30 Min | |
| Costo: | En la Oficina en horario de Oficina \$322.00MN, en horario fuera de oficina \$1467.00MN, en Domicilio(casa, salón, otros) \$2202.00MN, expedidas en el tabulador de la dirección general del Registro Civil del Estado de México | | FUNDAMENTO LEGAL: Código Financiero del Estado de México. Art 142 Fracción V,XIII y ultimo párrafo | | |

Registro Municipal de Trámites y Servicios
Coordinación de las Oficialías del Registro Civil
Cédula de información

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|----|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| 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: | TESERERIA MUNICIPAL DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD | | | | | | | |
| Otras alternativas: | Tesorería del municipio valle de Chalco, Solidaridad. | | | | | | | |
| Criterios de resolución del trámite | N/A | | | | | | | |
| Aplicación de la afirmativa ficta | N/A | | | | | | | |
| Criterios de resolución del trámite | El trámite se autoriza cumpliendo con todos los requisitos establecidos | | | | | | | |
| Aplicación de la afirmativa ficta | N/A | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Dependencia u organismo: | | | | Unidad administrativa responsable: | | | |
| Coordinación de Oficialías del Registro Civil | | | | Coordinación de Oficialías del Registro Civil | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Ing. César Omar Fernández Jacobo | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Alfredo del Mazo Esq. Av. Tezozómoc | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | |
| COLONIA: | Alfredo Baranda | MUNICIPIO: | Valle de Chalco, Solidaridad | | | | |
| C.P.: | 56610 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes 9:00hrs a 17:00hrs, Sábados 9:00hrs a 13:00hrs | | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| N/A | 59-71-11-77 | 106 | N/A | registro.civil@valledechcalco.gob.mx | | | |
| otras oficinas que prestan el servicio | | | | | | | |
| Oficina: | Oficialía del Registro Civil No. 01 | | | | | | |
| Nombre del titular de la oficina: | M. en D. Daniel Enrique García Popotla | | | | | | |
| Domicilio: | Calle: | Polígono I 312 | No. Int. Y ext.: | N/A | | | |
| Colonia: | Alfredo Baranda | Municipio: | Valle de Chalco, Solidaridad | | | | |
| C.P.: | 56610 | Horario y días de atención: | Lunes a Viernes 9:00hrs a 15:00hrs, Sábados 9:00hrs a 13:00hrs | | | | |
| Lada: | Teléfonos: | Ext.: | Fax: | Correo electrónico: | | | |
| N/A | 59- 71- 11- 77 | 140 | N/A | N/A | | | |
| Formato(s) descargables | N/A | | | | | | |
| otras oficinas que prestan el servicio | | | | | | | |
| Oficialía del Registro Civil No. 02 | | | | | | | |
| Nombre del titular de la oficina: | M. en D. Daniel Mora Jiménez | | | | | | |
| COLONIA: | Darío Martínez 2da Sección | No. Int. Y ext.: | N/A | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Pípila S/N | Municipio: | Valle de Chalco, Solidaridad | | | |
| 56618 | Horario y días de atención: | Lunes a Viernes 9:00hrs a 15:00hrs, Sábados 9:00hrs a 13:00hrs | | | | | |
| 17- 11- 47- 44 | Teléfonos: | Ext.: | Fax: | Correo electrónico: | | | |
| | | N/A | N/A | N/A | | | |
| Formato(s) descargables | N/A | | | | | | |
| otras oficinas que prestan el servicio | | | | | | | |

Municipio de Valle de Chalco Solidaridad
 "2020. Año de Laura Méndez de Cuenca; Emblema de la Mujer Mexiquense"
 Registro Municipal de Trámites y Servicios
 Coordinación de las Oficialías del Registro Civil
Cédula de información

| | | | |
|--|---|--|---------|
| OFICINA: Oficialía del Registro Civil No. 03 | | | |
| Nombre del titular de la oficina: | | Lic. Alma Yolanda García Álvarez | |
| DOMICILIO: CALLE: Oriente 30, manzana 253 | | No. Int. Y ext.: | Lote 14 |
| COLONIA: Guadalupeana Segunda Sección | | Municipio: | |
| 56616 | Horario y días de atención: | Lunes a Viernes 9:00hrs a 15:00hrs, Sábados 9:00hrs a 13:00hrs | |
| Teléfonos: | | Ext.: | Fax: |
| 59-71-89-80 | | N/A | N/A |
| Correo electrónico: | | | |
| N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| Pregunta frecuente 1: | ¿En dónde solicito el certificado médico? | | |
| Respuesta: | Con cualquier médico o en cualquier institución pública o privada, debiendo contener cedula profesional del médico que la expide. | | |
| Pregunta frecuente 2: | ¿Quiénes pueden ser mis testigos? | | |
| Respuesta: | No se requieren | | |
| Pregunta frecuente 3: | ¿Puedo casarme si soy menor de edad? | | |
| Respuesta: | NO | | |
| Trámites o servicios relacionados | | | |
| N/A | | | |

| | | |
|--|--|--|
| Elaboró: | Visto bueno: | Fecha de actualización: |
|  |  | 08 / 06 / 2020- |
| AURORA RODRIGUEZ YARZA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA | ING. CESAR OMAR FERNANDEZ JACOBO COORDINACION DE LAS OFICIALIAS DEL REGISTRO CIVIL |  |