



CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| NOMBRE DEL TRÁMITE | | | TRÁMITE: | X |
| ASENTAMIENTO DE ACTAS DE DEFUNCIÓN | | | SERVICIO: | X |
| DESCRIPCIÓN | | | | |
| <p>La defunción es la cesación completa y definitiva de los signos vitales de una persona física, que puede producirse de manera natural o de forma violenta. El acta de defunción se asentará en el lugar en que ocurrió el deceso, transcribiéndose textualmente los datos contenidos en el certificado médico de defunción.</p> | | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN | DOO 109 | | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículos 3.29, 3.30, 3.31 y 3.32 del Código Civil vigente en el Estado de México. Artículos 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 98 y 99 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | ACTA DE DEFUNCION | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE | |
| MODALIDAD | HÍBRIDO (ANEXAR LINK) | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK) | |
| | NA | X | NA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | Cuando la persona es finada | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | SI ESTÁ SUJETO A SUPERVISIÓN POR PARTE DEL GOBIERNO DEL ESTADO | | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Certificado médico de defunción en formato autorizado por la Secretaría de Salud, expedido por médico titulado o persona legalmente autorizada por la autoridad sanitaria. Identificación oficial vigente y comparecencia del declarante. Oficio del Ministerio Público que ordene el asentamiento del acta de defunción y en su caso, la orden de inhumación y/o cremación correspondiente, cuando el deceso se hubiera dado por causas violentas y/o sospechosas. Copia del permiso del sector salud que autoriza su traslado, cuando el cadáver vaya a ser inhumado o cremado en otra Entidad o a una distancia mayor a los 100 kilómetros del lugar en que ocurrió el deceso. Permiso del sector salud para inhumar o cremar, durante las primeras doce horas y después de las cuarenta y ocho horas, de ocurrido el mismo. Oficio de liberación del cuerpo, expedido por la institución autorizada del sector salud, cuando haya sido donado para fines de docencia o de investigación. Copia certificada de la Carpeta de Investigación y/u oficio derivado de la misma, cuando el cadáver de persona desconocida haya sido identificado. | si | 1 | <ul style="list-style-type: none"> Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. Código Civil del Estado de México. Código Financiero del Estado de México y Municipios. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NA | NA | NA | NA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NA | NA | NA | NA | |



| | | | | |
|--|---|--|-------------------|---------------------------------|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Traes Los Documentos Para Levantar El Tramite | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | EL MISMO DIA | | | |
| COSTO | NA | FUNDAMENTO JURÍDICO | NA | |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | NA | NA | NA | NA |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE? | NA | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | NA | | | |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | | | | |
| NA | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | NA | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | NA | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | OFICIALÍA 01 DEL REGISTRO CIVIL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | MTRA. ROCIO RODRIGUEZ JUAREZ | | |
| DOMICILIO | | | | |
| CALLE | Av. Dolores | | NO. INT. Y EXT.: | SN |
| COLONIA | Tlatilco | | MUNICIPIO | Teoloyucan |
| C.P. | 54770 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES 09:00 a 17:00 hrs | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| NA | 593 918 54 52 | | NA | re_teoloyucan01@edomex. gob. mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA | NA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | NA | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| CALLE | NA | | NO. INT. Y EXT. | NA |
| COLONIA | NA | | MUNICIPIO | NA |
| C.P. | NA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN NA | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| na | NA | | NA | NA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | EL CERTIFICADO DE DEFUNCION VIENE MAL HAY QUE SACAR UNO NUEVO? | | | |
| RESPUESTA: | Si Ya Que No Se Puede Recibir Ningún Documento Alterado | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | CUANTO TIMPO TENEMOS PARA LEVANTAR UNA DEFUNCION? | | | |
| RESPUESTA: | 48 Horas Aclarando Que Tienen Que Pasar Las 12 Horas Del Deceso | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | LOS DOCUMENTOS SE TIENE QUE PRESENTAR EN ORIGINAL? | | | |
| RESPUESTA: | Si Ya Que Se Necesitan Para Darle Fe Al Acto | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | | |

NA

| | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| MTRA. ROCIO RODRIGUEZ JUAREZ | LIC. ARMANDO CONTRERAS VENEGAS | 19 /02/2026. |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

