

**REGISTRO DE ADOPCIÓN**  
**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | TRÁMITE:                                                                                                                                     |                                                         | SERVICIO:                                                                                                                                    |                                                     |
| <b>REGISTRO DE ADOPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                              | Código de la Cédula                                     |                                                                                                                                              |                                                     |
| <b>DOCUMENTO ADMINISTRATIVO QUE ACREDITA EL ACTO O HECHO JURÍDICO RELATIVO A LA ADPCIÓN DE UNA PERSONA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ARTÍCULOS 3.23 Y 3.24 DEL CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO;<br>ARTÍCULO 78 DEL REGALMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ACTA DE NACIMIENTO DEL ADOPTADO                                                                                                              |                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                            | NO APLICA                                           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                           | DIRECCIÓN WEB                                           |                                                                                                                                              | NO APLICA                                           |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CUANDO EXISTA UNA ADOPCIÓN                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                     | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                                                                          |                                                     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de registro que contendrá firma (s) y huella(s) de quien (es) comparece (n).</li> <li>Original del oficio de remisión del juzgado.</li> <li>Copia Certificada de la sentencia debidamente ejecutoriada.</li> <li>Acta de nacimiento o matrimonio de los adoptantes.</li> <li>Identificación oficial vigente.</li> <li>Presentación de los interesados.</li> </ul> |  | SI                                                                                                                                           | I<br>I<br>I<br>I<br>I<br>I                              | ARTÍCULOS 3.23 Y 3.24 DEL CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO;<br>ARTÍCULO 78 DEL REGALMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. |                                                     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO APLICA                                                                                                                                    | NO APLICA                                               | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO APLICA                                                                                                                                    | NO APLICA                                               | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Acudir a las oficinas del registro civil.<br>Hacer la solicitud correspondiente al trámite.<br>Realizar el pago correspondiente.             |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 3 DÍAS HÁBILES                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | GRATUITO                                                                                                                                     |                                                         | Fundamento jurídico NO APLICA                                                                                                                |                                                     |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>             | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>                                                                                                   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS                                                                                                  |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | NO APLICA                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                              |                                                     |

|                                                        |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|--------------------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                               |                                                                    |                                                                    |           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                            |     |  |
| SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL |                                                                    |                                                                    |           | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO        |                                            |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                             |                                                                    | LIC. ANGELES YASMIN DIMAS VARGAS                                   |           |                                    |                                            |     |  |
| DOMICILIO:                                             | CALLE:                                                             | BARTOLOMÉ FLORES                                                   |           |                                    | NO. INT. Y EXT.:                           | S/N |  |
| COLONIA:                                               | CABECERA MUNICIPAL                                                 |                                                                    |           | MUNICIPIO:                         | COACALCO DE BERRIOZÁBAL                    |     |  |
| C.P.:                                                  | 55700                                                              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 9:00 A 15:00 HRS. DE LUNES A VIERNES   |           |                                    |                                            |     |  |
| LADA:                                                  | TELÉFONOS:                                                         |                                                                    | EXTS.:    | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                        |     |  |
| 55                                                     | 58989993                                                           |                                                                    |           | NO APLICA                          | secretaria.delayuntamiento@coacalco.gob.mx |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>          |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| OFICINA:                                               |                                                                    | OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL 01                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                      |                                                                    | MTRO. MARIO ALBERTO HERNÁNDEZ MARTÍNEZ                             |           |                                    |                                            |     |  |
| DOMICILIO:                                             | CALLE:                                                             | PRIVADA BARTOLOME FLORES                                           |           |                                    | NO. INT. Y EXT.:                           | S/N |  |
| COLONIA:                                               | COACALCO                                                           |                                                                    |           | MUNICIPIO:                         | COACALCO DE BERRIOZABAL                    |     |  |
| C.P.:                                                  |                                                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 09:00 A 15:00 HORAS DE LUNES A VIERNES |           |                                    |                                            |     |  |
| LADA:                                                  | TELÉFONOS:                                                         |                                                                    | EXTS.:    | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                        |     |  |
| NO APLIC A                                             | NO APLICA                                                          |                                                                    | NO APLICA | NO APLICA                          | NO APLICA                                  |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>          |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL 03                        |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                      |                                                                    | LIC. MONSERRAT JUÁREZ JUÁREZ                                       |           |                                    |                                            |     |  |
| DOMICILIO:                                             | CALLE:                                                             | MIGUEL FLORES                                                      |           |                                    | NO. INT. Y EXT.:                           | 12  |  |
| COLONIA:                                               | SAN RAFAEL COACALCO                                                |                                                                    |           | MUNICIPIO:                         | COACALCO DE BERRIOZABAL                    |     |  |
| C.P. 55719                                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 09:00 A 15:00 HORAS DE LUNES A VIERNES |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| TELÉFONOS:                                             |                                                                    | EXTS.:                                                             | FAX:      | CORREO ELECTRÓNICO:                |                                            |     |  |
| NO APLICA                                              |                                                                    | NO APLICA                                                          | NO APLICA | NO APLICA                          |                                            |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                |                                                                    | NO APLICA                                                          |           |                                    |                                            |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>          |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL 04                        |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                      |                                                                    | LIC. ISSAC FRANCISCO LÓPEZ SÁNCHEZ                                 |           |                                    |                                            |     |  |
| DOMICILIO:                                             | CALLE BLVD. COACALCO OLAZA IGNACIO ZARAGOZA                        |                                                                    |           | NO. INT. Y EXT.:                   | S/N                                        |     |  |
| COACALCO                                               |                                                                    |                                                                    |           | MUNICIPIO:                         | COACALCO DE BERRIOZABAL                    |     |  |
| C.P. 55700                                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 09:00 A 15:00 HORAS DE LUNES A VIERNES |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| TELÉFONOS:                                             |                                                                    | EXTS.:                                                             | FAX:      | CORREO ELECTRÓNICO:                |                                            |     |  |
| NO APLICA                                              |                                                                    | NO APLICA                                                          | NO APLICA | NO APLICA                          |                                            |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                |                                                                    | NO APLICA                                                          |           |                                    |                                            |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                           |                                                                    |                                                                    |           |                                    |                                            |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                  |                                                                    | ¿PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE OTRA PERSONA?                           |           |                                    |                                            |     |  |
| RESPUESTA:                                             |                                                                    | NO, SOLO LA PERSONA INTERESADA                                     |           |                                    |                                            |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                  |                                                                    | ¿SOLO PUEDE PRESENTAR MI CREDENCIAL PARA VOTAR?                    |           |                                    |                                            |     |  |

|                                   |                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| RESPUESTA:                        | NO, PUEDE PRESENTAR UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE EN ALGUNA OTRA OFICINA?  |
| RESPUESTA:                        | NO, SOLO EN LAS OFICINAS DE REGISTRO CIVIL             |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                        |
|                                   |                                                        |

|                                                                                                                          |                                                                                                                       |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                 | VISTO BUENO:                                                                                                          | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br>LIC. MARIANA GABRIELA FLORES CHAVEZ | <br>LIC. ANGELES YASMIN DIMAS VARGAS | 21/02/2025              |
| NOMBRE COMPLETO                                                                                                          | NOMBRE COMPLETO                                                                                                       |                         |

