



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Ocampo

HOMOCLAVE	OC-AM-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	1	01	2021
-----------	----------	------------------------	---	----	------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

TRASLADO DE RESTOS

ORIENTACIÓN Y APOYO PARA EL TRASLADO DE RESTOS O CENIZAS DE PERSONAS MEXICANAS QUE FALLECEN EN EL EXTRANJERO, PARA SU DISPOSICIÓN FINAL EN MÉXICO.

II. MODALIDAD.

Presencial

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

La Secretaría de Relaciones Exteriores ofrece orientación y apoyo para el traslado de restos o cenizas de personas mexicanas que fallecen en el extranjero, para su disposición final en México.

PASOS

Acudir a la oficina de Atención al Migrante.

tener documentación solicitada completa

Entrega de documentación requerida en la oficina de Atención al migrante

presentarse en la frontera correspondiente

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

1- ACTA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

2- IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR

3- IDENTIFICACION DEL FALLECIDO

4- EN CASO DE NO CONTAR CON DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA NACIONALIDAD DEL FALLECIDO, SE FIRMARA UN ESCRITO QUE LO DECLARE.

5. ACTA DE DEFUNCIÓN TRADUCIDA Y APOSTILLADA.	SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES.		
6- CERTIFICADO DE EMBALSAMIENTO O CREMACIÓN			
7- PERMISO DE TRANSITO DE CADÁVER O CENIZAS			
8- FACTURA DE SERVICIOS CONTRATADOS			
9- VISA AL PERMISO DE TRANSITO DE CADÁVER O CENIZAS			
10- VISA AL CERTIFICADO DE EMBALSAMIENTO O CREMACIÓN			
11- ACTA DE DEFUNCIÓN EXPEDIDA POR EL CONSULADO DE MÉXICO			
12- ATENCIÓN AL TRAMITE DE SOLICITUD DE APOYO			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
Presencial			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Juan Ángel Sotelo Jaras	4286830155	soteloangel583@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
2 a 3 días	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		No tiene	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		No tiene	

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS, Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
N/A		No aplica	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
2 A 3 DÍAS			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Cuando de cumpla con los requisitos			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Desarrollo Social Ocampo Guanajuato		
ÁREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Desarrollo Social Ocampo Guanajuato		
DOMICILIO (S)	Calle Comonfort, esquina con Allende S/N		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIÓ DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	Calle Comonfort, esquina con Allende S/N		
TELÉFONO (S)	4286830155		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	desarrollosocialocampo@hotmail.com		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría Municipal	4286830065 ext. 120	ocampo.contraloria@gmail.com	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y ESPERAR CONTESTACIÓN POR PARTE DEL GOBIERNO AMERICANO Y MEXICANO			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
 T.S.U. FRANCISCO VILLEGAS GONZÁLEZ Director de Desarrollo Social			

DIRECCIÓN
DE DESARROLLO SOCIAL
OCAMPO, GTO.