



H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS

**Gobierno de Ecatepec de Morelos 2022 – 2024**  
 "2022. Año del Quincentenario de Toluca,  
 Capital del Estado de México".



|   |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                             |                                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                     |           |           |
| H. Ayuntamiento de Ecatepec de Morelos        |  |                             |                                       | Dirección de Gobierno              |                     |           |           |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | (Nombre del Titular)        |                                       |                                    |                     |           |           |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | AV. JUAREZ SUR              |                                       |                                    | NO. INT. Y EXT.:    | S/N       |           |
| COLONIA:                                      | San Cristóbal Centro   |                             |                                       | MUNICIPIO:                         | Ecatepec De Morelos |           |           |
| C.P.:   | 55000  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas |                                    |                     |           |           |
| LADA:   | 55   | TELÉFONOS:                  | 5558361500                            | EXTS.:                             | 1932                | FAX:      | No Aplica |
| CORREO ELECTRÓNICO:                           |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| No Aplica                                     |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| OFICINA:                                      | No Aplica  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | No Aplica  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | No Aplica                   |                                       |                                    | NO. INT. Y EXT.:    | No Aplica |           |
| COLONIA:                                      | No Aplica  |                             |                                       | MUNICIPIO:                         | No Aplica           |           |           |
| C.P.:   | No Aplica  |                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:           | No Aplica                          |                     |           |           |
| LADA:   | No Aplica  | TELÉFONOS:                  | No Aplica                             | EXTS.:                             | No Aplica           | FAX:      | No Aplica |
| CORREO ELECTRÓNICO:                           |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| No Aplica                                     |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| FORMATOS DESCARGABLES:                        | Solicitud  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| <b>OTROS</b>                                  |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Ustedes realizan todo el trámite?   |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| RESPUESTA:                                    | No, únicamente se les orienta y apoya a la gestión   |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿El gobierno paga el traslado?   |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| RESPUESTA:                                    | No, los interesados asumen los cargos, en algunos casos el Consulado les apoya cubriendo una parte |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Qué puedo hacer para que resulte menos oneroso?   |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| RESPUESTA:                                    | Cremar el cuerpo y trasladar solo cenizas  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |
| No Aplica                                     |  |                             |                                       |                                    |                     |           |           |

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>Rosalva Olivares Trejo<br>Secretaria | VISTO BUENO:<br><br>Lic. José Isauro Bautista Pérez<br>Director de Gobierno | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>04/04/2022 |
|--|---|---------------------------------------|

**DIRECCIÓN DE GOBIERNO**



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS

|  |                                       |                      |   |                            |   |
|--|---------------------------------------|----------------------|---|----------------------------|---|
| NOMBRE:  |                                       | TRÁMITE :            |   | SERVICIO:                  | X |
| <b>(Repatriación de enfermos, restos y/o cenizas humanas)</b>                                |                                       |                      |   |                            |   |
| DESCRIPCIÓN:   |                                       |                      |   |                            |   |
| Se brindara la asesoría necesaria para la repatriación de enfermos, restos y cenizas humanas |                                       |                      |   |                            |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Ley de Migración del Estado de México |                      |   |                            |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | No Aplica                             |                      | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                     | No Aplica                  |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | (SI/NO)                               | DIRECCIÓN WEB        | No Aplica   |                            |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | En caso de requerir el apoyo          |                      |   |                            |   |
| REQUISITOS:  | ORIGINAL SI o NO                      | COPIAS               | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |                            |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |                                       |                      |   |                            |   |
| Carta petición para al titular de Mexiquenses en el Exterior                                 | 1                                     | 1                    | No Aplica   |                            |   |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |                                       |                      |   |                            |   |
| No Aplica  | No Aplica                             | No Aplica            | No Aplica   |                            |   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |                                       |                      |   |                            |   |
| No Aplica  | No Aplica                             | No Aplica            | No Aplica   |                            |   |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | No Aplica                             |                      | TIEMPO DE RESPUESTA:  | (No Aplica)                |   |
| COSTO:   | \$149.00 pesos                        | FUNDAMENTO JURÍDICO: | Ley de Migración del Estado de México                                 |                            |   |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO                             | TARJETA DE CRÉDITO   | TARJETA DE DÉBITO   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |   |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | No Aplica                             |                      |   |                            |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | No Aplica                             |                      |   |                            |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | (No Aplica)                           |                      |   |                            |   |