

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

## CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                              |  | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | X                                                       |  | SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| EXPEDICIÓN DE CARTILLAS DE IDENTIDAD DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL (REMISOS):                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                         |  | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SA-0014-2025-ECISMNR                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| CONSISTE EN TRAMITAR LA CARTILLA DE IDENTIDAD SERVICIO MILITAR NACIONAL, QUE ES EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y SU TRÁMITE ES REQUISITO PARA TODOS LOS VARONES MEXICANOS MAYORES DE 18 AÑOS Y MENORES DE 39 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                    |  | ARTICULO 5 Y 31 PÁRRAFO II Y III DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULOS 11, 22, 34 INCISO 1 Y 2, Y 42 DE LA LEY DEL SERVICIO MILITAR ARTÍCULOS 147 Y 148 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                 |  | CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       |  | PERMANENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                               |  | S<br>I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO<br>X                                                 |  | DIRECCIÓN WEB<br>NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                         |  | CUANDO SE TENGA CUMPLIDO MÁS DE 18 AÑOS Y MENOS DE 39, QUE NO SE HAYA REALIZADO EL TRÁMITE, Y ESTÉN INTERESADOS EN TRAMITAR LA CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL                                                                                                                                                           |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                |  | NO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                          |  | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| PRESENTARSE EN LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO LA PERSONA INTERESADA;                                                                                                                                                 |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  | ARTÍCULO 5 Y 31 PÁRRAFO II Y III DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULOS 11, 22, 34 INCISO 1 Y 2, Y 42 DE LA LEY DEL SERVICIO MILITAR ARTÍCULOS 147 Y 148 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO. |  |
| 4 FOTOGRAFÍAS RECIENTES TAMAÑO CARTILLA;                                                                                                                                                                             |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO;                                                                                                                                                                             |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO, O EN SU CASO, CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE;                                                                                                                          |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DEL GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS REALIZADOS;                                                                                                                                            |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ORIGINAL Y COPIA DEL COPIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP); Y                                                                                                                                      |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| CONSTANCIA ORIGINAL DE NO HABER TRAMITADO LA CARTILLA DEL LUGAR DONDE NACIÓ Y/O DONDE FUE REGISTRADO.                                                                                                                |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                            |  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NO APLICA                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                            |  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NO APLICA                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MÉXICO  
El poder de servir



Al Ayuntamiento  
Secretaría de Planeación  
Estrategia de Desarrollo  
Municipal



|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE REALIZAR EL CIUDADANO | SE PRESENTA EN LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO / JUNTA DE RECLUTAMIENTO PARA SOLICITAR EL TRÁMITE DE LA CARTILLA DE IDENTIDAD DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL;<br><br>EL PERSONAL DE LA SECRETARÍA LE PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y REQUISITOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO PARA EL TRÁMITE DE LA CARTILLA DE IDENTIDAD DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL;<br><br>SI EL INTERESADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EL OPERADOR REALIZARÁ LA CARTILLA DE IDENTIDAD; Y<br><br>SE LE INDICA AL INTERESADO QUE VUELVA EN 10 DÍAS PARA QUE SE LE ENTREGUE SU CARTILLA DEL S. M. N. |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                     | QUINCE MINUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| COSTO:                                        | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               | NO APLICA                   |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| FORMA DE PAGO:                                | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                           | TARJETA DE CRÉDITO          | N/A                                | TARJETA DE DÉBITO | N/A                                                                                                                  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                          | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE           | SE OTORGARÁ CUANDO EL INTERESADO CUMPLA CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA             | NO SE OTORGARÁ CUANDO NO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y/O<br>LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS, TENGAN DIRECCIÓN NO RECONOCIDA O FUERAN DE OTRO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                             | SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO        |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LIC. FROYLAN VILLAREAL ALAVEZ |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AV. JOSÉ MARÍA MORELOS 234    |                             |                                    |                   | NO. INT. Y EXT.:                                                                                                     | NO APLICA                  |     |
| COLONIA:                                      | CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               | MUNICIPIO:                  | ALMOLOYA DE JUÁREZ                 |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| C.P.                                          | 50900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:   |                             | DE 9 A 18 HORAS DE LUNES A VIERNES |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | EXTS.:                      | FAX:                               |                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                  |                            |     |
| 725                                           | 13 603 67<br>688 04 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               | 110                         |                                    |                   | <a href="mailto:secretario.ayuntamiento@almoloyadejuarez.gob.mx">secretario.ayuntamiento@almoloyadejuarez.gob.mx</a> |                            |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| 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:                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | EXTS.:                      | FAX:                               |                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                  |                            |     |
| NO APLICA                                     | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               | NO APLICA                   | NO APLICA                          |                   | NO APLICA                                                                                                            |                            |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO APLICA                     |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                             |                                    |                   |                                                                                                                      |                            |     |

|                                   |                                                                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE 1:             | SI TENGO 40 AÑOS Y NO TRAMITÉ MI CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR ¿QUÉ PUEDO HACER? |
| RESPUESTA:                        | ACUDIR A LA 22ª ZONA MILITAR A TRAMITAR UN OFICIO QUE LE SIRVE COMO CARTILLA     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿PUEDE TRAMITAR MI OFICIO UNA PERSONA DISTINTA A MÍ?                             |
| RESPUESTA:                        | NO, DEBERA ACUDIR PERSONALMENTE A LA 22ª ZONA MILITAR                            |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | SI PERDÍ MI CARTILLA, ¿CÓMO PUEDO OBTENER UNA REPOSICIÓN?                        |
| RESPUESTA:                        | DEBERÁN ACUDIR A LA 22ª ZONA MILITAR A REALIZAR LA REPOSICIÓN                    |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                  |
| NO APLICA                         |                                                                                  |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                | VISTO BUENO:                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br>C. LUCRECIA COIN-BASTIDA<br>ENLACE DE COMITÉ INTERNO PARA LA MEJORA<br>REGULATORIA | <br>LIC. FROILAN VILLAREAL ALAVEZ<br>SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO Y PRESIDENTE<br>DE COMITÉ INTERNO PARA LA MEJORA<br>REGULATORIA | 14/MARZO/2025           |