

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|--|--|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> | | SERVICIO: |
| CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | SA/26/08/2024 | |
| Documento de identificación militar expedida a los mexicanos en edad militar (de la clase y remisos), cuyo trámite se realiza durante los meses de enero a octubre de cada año, a través de la junta municipal de Reclutamiento dependiente de la Secretaría de Ayuntamiento | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 5 de la Constitución Política de los estados Unidos Mexicanos Artículo 1 y 11 de la Ley del Servicio Militar Nacional Artículo 1, 2 y 3 del Reglamento de la Ley del servicio Militar Nacional | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Cartilla del Servicio Militar Nacional (No liberada) | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No tiene Vigencia | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando los Ciudadanos se encuentren en edad militar (de 18 años a 39 años) para cumplir con la obligación que adquieren como Mexicanos. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Copia Certificada del Acta de Nacimiento Original (Reciente) no mayor a 2 meses | SI | 0 | Artículos 1 y 11, 11, 40 y 42 de la Ley del Servicio Militar Nacional | |
| 2. Cuatro Fotografías Tamaño Cartilla (35 X 45 mm). A color fondo blanco, papel mate, de preferencia camisa blanca. Cabello corto a lo Bross, SIN Lentes, bigote, barba ni patilla, sin tatuajes, ni aretes. | SI | 0 | Artículo 1, 2 Y 3 del Reglamento de la Ley del Servicio Militar Nacional | |
| 3. Copia fotostática del Grado Máximo de Estudios (certificado o constancia oficial) | NO | 1 | | |
| 4. Copia fotostática del recibo de (luz, teléfono) | NO | 1 | | |
| 5. Copia fotostática de la credencial para votar o credencial de la Escuela | SI | 1 | | |
| 6. Constancia Domiciliaria expedida por el Ayuntamiento | SI | 0 | | |
| 7. CURP | SI | 0 | | |
| 8. Solo los remisos firman una carta responsiva de no haber solicitado su Cartilla. | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | 1. Solicitarla cartilla militar en el área de Secretaría del Ayuntamiento 2. Entregar los requisitos correspondientes para su expedición 3. Llenar el formulario solicitado 4. Realizar la toma de huellas 5. Seguir las indicaciones de la servidora pública emita, para su entrega completa. 6. En caso de ser remiso, se tendrá que firmar una carta compromiso de no haber solicitado una cartilla anteriormente | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 días hábiles | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| COSTO: | GRATUITO | Fundamento Jurídico: Artículo 17 del Reglamento de la Ley del Servicio Militar | | | | | | |
| 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: | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | <ol style="list-style-type: none"> Al contar con la edad de 40 años en adelante ya no se puede realizar el trámite en las oficinas de secretaria de ayuntamiento, el interesado tendrá que asistir a la Zona Militar correspondiente para informes. Cuando hubiese tramitado una cartilla anteriormente en Almoloya del Río o en algún otro Municipio. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|---------------|---|----------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Ayuntamiento de Almoloya del Río | | | | Secretaría del Ayuntamiento | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | MTRA. Selene Alvirde Romero | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Chignahuapan | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Almoloya del Río | | |
| C.P.: | 52540 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Puede realizar el trámite una tercera persona? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, el trámite es personal debido a que se firma y se colocan huellas del interesado | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿En caso de que no cuente con mi Credencial para votar, ni credencial de la escuela que otro documento puedo llevar? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Puede traer una Constancia de Identidad, que solicitan mismo en Secretaría del Ayuntamiento | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | Si soy menor de 18 años y no cumplo los en el año que me quiero registrar ¿puedo tramitar la Cartilla Militar? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, Solo pueden tramitarla los chicos de la Clase y los Remisos; es decir los que van a cumplir los 18 en el año que la van a tramitar y los mayores de 18 años en adelante. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| MTRA Selene Alvirde Romero Ayuntamiento 2025 - 2027 | MTRA Selene Alvirde Romero | 31 / 03 / 2025 |
| SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO | | |