

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
Registro en la campaña de gestión de testamentos		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
El Gobierno Municipal gestiona el otorgamiento de testamentos gratuitos y a bajo costo a través de Notarías Públicas con la finalidad de garantizar a toda la población izcallense el derecho a heredar con seguridad jurídica.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	252SJURI		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Artículo 6.12 Código Civil del Estado de México Artículo 20 fracción I de la Ley del Notario del Estado de México Artículo 213 fracción III Inciso a, 223 fracción XIV y XV, 224 fracciones VI y VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Cuautitlán Izcalli, Estado de México.		
DOCUMENTO A OBTENER	Acuse de recepción de documentos para la gestión de testamentos con folio.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Permanente.
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	<a href="https://testamentos.cizcalli.gob.mx/">https://testamentos.cizcalli.gob.mx/</a>	Sí	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando las personas quieran otorgar testamento a efecto de heredar con seguridad jurídica.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
La persona solicitante deberá llenar el Formato de Registro proporcionado por la Notaría Pública.	SI	0	Artículo 8 de la Constitución de los Estado Unidos Mexicanos.
Identificación oficial vigente	NO	2	Artículo 36 fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 2.5 Bis del Código Civil del Estado de México.
Clave Única de Registro de Población (CURP) de la persona solicitante	NO	1	Artículo 91 de la Ley General de Población.
Acta de Nacimiento de la persona solicitante, no mayor a tres meses.	NO	1	Artículo 3.10 del Código Civil del Estado de México.





Acta de Matrimonio, divorcio o defunción, (según sea el caso)	NO	1	Artículo 3.26, 3.29 y 3.35 del Código Civil del Estado de México.	
Comprobante de Domicilio, no mayor a tres meses de la persona solicitante.	NO	1	Artículos 2.3 y 2.5 fracción V del Código Civil del Estado de México.	
Testamento Original (en caso de existir).	SI	1	Artículo 6.119 del Código Civil del Estado de México.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<p>Para realizar el trámite presencial:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>La persona solicitante se presenta en la oficina de la Dirección Jurídica, que se encuentra a un lado del edificio de Operagua, ubicadas en Avenida La Súper, lote 3 7A-7B, Manzana C-44 A, Colonia Centro Urbano, Cuautitlán Izcalli Estado de México, Código Postal 54700.</li> <li>Realiza Registro en formato autorizado y entrega la documentación solicitada.</li> <li>Se le entrega Acuse de recepción de documentos para la gestión de testamento.</li> </ol> <p>Para realizar el trámite en línea:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>La persona solicitante ingresa a la página web <a href="https://testamentos.cizcalli.gob.mx/">https://testamentos.cizcalli.gob.mx/</a></li> <li>Realiza registro en línea en el Sistema de Solicitud de Testamentos y carga la documentación requerida.</li> <li>Recibe por correo electrónico el estatus de su solicitud, y de ser procedente, recibe Acuse de recepción de documentación para la gestión de testamento.</li> </ol>			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	20 minutos			
<b>COSTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Para los participantes de la Primera Etapa de la Campaña de Testamentos es gratuito.</li> <li>Para los participantes de la Segunda Etapa de la Campaña de Testamentos es de \$350.00.</li> </ol> <p>En caso de legado, el costo es de \$1000.00 cada uno, independientemente de la Etapa en que se participe.</p>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	<p>Artículo 16. del ACUERDO DEL CONSEJERO JURÍDICO POR EL QUE SE EXPIDE EL ARANCEL AL QUE LAS PERSONAS TITULARES DE LAS NOTARÍAS PÚBLICAS DEL ESTADO DE MÉXICO DEBERÁN SUJETAR EL COBRO DE SUS HONORARIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2026.</p>	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>EFFECTIVO</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>
	Sí	Sí	Sí	N/A
<b>¿DÓNDE PAGARSE?</b>	<p>PODRÁ En la Notaría Pública 137 del Estado de México, ubicada en Avenida Hidalgo 11 en la Colonia Lomas Granjas de Guadalupe, Cuautitlán Izcalli, Estado de México, C.P 54760.</p>			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	Las establecidas por la Notaría Pública que preste el servicio.			
<b>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</b>				

N/A			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	<b>DE</b>	1.- El servicio se brinda en los meses de agosto y septiembre. 2.- Cumplir con los requisitos establecidos en la Campaña de Testamentos vigente.	
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	<b>DE LA</b>	N/A	
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
Dirección Jurídica		Departamento de Asesoría Legal y Enlace Social	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	Rubén Darío Díaz Gutiérrez		
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CALLE</b>	Avenida Primero de Mayo		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>
			#100
<b>COLONIA</b>	Centro Urbano	<b>MUNICIPIO</b>	Cuautitlán Izcalli
<b>C.P.</b>	54700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	De 9:00 a 18:00 horas de Lunes a Viernes
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
	55-58-64-25-00	6802	direccion.juridica@cizcalli.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>			
<b>OFICINA</b>	Oficina Externa de la Dirección Jurídica		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	Rubén Darío Díaz Gutiérrez		
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CALLE</b>	Avenida La Súper		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>
			Lote 3 7A-7B, Manzana C-44 A
<b>COLONIA</b>	Centro Urbano	<b>MUNICIPIO</b>	No aplica
<b>C.P.</b>	54700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	De 9:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
	55-58-64-25-00	6799	direccion.juridica@cizcalli.gob.mx
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	Sí		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1</b>	¿Cuándo me entregan mi testamento?		
<b>RESPUESTA:</b>	En el mes de octubre a las personas participantes en la Primera Etapa de la Campaña de Testamentos y en el mes de marzo a las personas participantes en la Segunda Etapa de la Campaña de Testamentos.		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2</b>	¿En qué periodo está disponible el servicio?		
<b>RESPUESTA:</b>	El servicio está disponible en los meses de agosto y septiembre.		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3</b>	¿Ustedes pueden expedir mi Testamento?		
<b>RESPUESTA:</b>	No, únicamente realizamos la recepción de los documentos, integramos el expediente para su trámite en la Notaría Pública.		



<b>PREGUNTA FRECUENTE</b> 4	<b>¿Si tengo discapacidad visual, necesito Testigos?</b>
RESPUESTA:	Sí, se necesitan dos testigos, éstos no deben ser familiares, los cuales deberán llevar copia de su identificación oficial y CURP.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b> 5	<b>¿Podemos realizar el pago de legados con ustedes?</b>
RESPUESTA:	No, es directamente con la Notaría Pública.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b> 6	<b>¿Estoy casado bajo el régimen de sociedad conyugal, significa que cada uno de nosotros debemos de hacer testamento?</b>
RESPUESTA:	Sí, cada cónyuge tiene que hacer su testamento, el derecho a heredar es individual.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>	
No existen trámites o servicios relacionados	

ELABORÓ:  LÍDICE NALLELY SANTANA SÁNCHEZ TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA CONSULTIVA	VISTO BUENO:  RUBÉN DARÍO DÍAZ GUTIÉRREZ TITULAR DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  __03__ / __03__ / 2026__
---	--	---



**TESTAMENTO**

**I. Datos Generales**

Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Régimen: \_\_\_\_\_

Domicilio Actual: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

- ¿Sabe leer y escribir? No ( ) Si ( )
- ¿Puede firmar? No ( ) Si ( )
- ¿Es usted sordo o sordomudo? No ( ) Si ( )

**II. Datos del Padre del Testador**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Indicar si Viven: Si ( ) No ( ) Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**III. Datos de la Madre del Testador**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Indicar si Viven: Si ( ) No ( ) Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**IV. Matrimonio (s)**

Casado en primeras nupcias con:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Casado en segundas nupcias con:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Régimen: Sociedad Conyugal ( ) Separación de Bienes: ( )

**V. Descendencia del Testador**

Nombres y apellidos completos de cada uno de los descendientes, legítimos o reconocidos especificando de mayor a menor edad.

Nombre	Edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**VI. Disposiciones Testamentarias**

**a) Herederos**

Dedigno mi Heredera(o):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

A su falta designo a:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

A su falta designo a:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_



**b) Legatarios** (Si el testador desea dejar específicamente un bien a determinada persona)

Legado específico consiste en:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A favor de:

Nombre \_\_\_\_\_

A su falta a:

Nombre \_\_\_\_\_

**c) Albacea** (Es la persona a quien el testador encarga vigilar su última voluntad y administrar los bienes de los herederos)

Nombre del Albacea: \_\_\_\_\_

Retribución del albacea \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

A su falta a: \_\_\_\_\_

**d) Tutor.** (Si algún heredero fuera menor de edad o estuviera incapacitado)

Designo tutor para mi (s) menor(es)hijo(s) a:

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

A su falta a:

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

**e) Curador:** (Persona quien vigilara la actuación del testador): \_\_\_\_\_

**f) Pensión Alimenticia:** ¿Tiene obligación de pagarla a incapacitados o enfermos a su cargo?

Si ( ) No ( )

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

**g) ¿Este es el primer testamento que otorga?**

Si ( ) No ( )

**En caso negativo** proporcionar los siguientes datos:

Notario:

Nombre	Número	Residencia
--------	--------	------------

Fecha: \_\_\_\_\_ Número de escritura: \_\_\_\_\_

**En caso de que el testador no sepa firmar o se asordo, ciego o sordomudo se requiere de dos testigos.**

**Proporcionar los siguientes datos:**

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

Atendió: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_