

LICENCIADO OSCAR ALCÁNTARA PEÑA
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
P R E S E N T E.-

QUIEN SUSCRIBE _____ (NOMBRE
DE MADRE Y/O PADRE, O TUTOR (A) DE LA PERSONA MENOR DE EDAD) **SOLICITAMOS A USTED LA EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE**
RESIDENCIA PARA NUESTRO(A) HIJO/HIJA MENOR DE EDAD.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPARECEMOS ANTE USTED Y MANIFESTAMOS SER MADRE Y/O PADRE (TUTORA Y/O
TUTOR) DE _____ (NOMBRE DE LA PERSONA MENOR DE EDAD), **CON LUGAR DE**
NACIMIENTO _____, **CON FECHA DE NACIMIENTO**
_____, **Y CON RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD, YA QUE DESDE HACE** _____ (TIEMPO
EN MESES O AÑOS), **SU DOMICILIO ACTUAL ES**

EN EL CUAL VIVE CON _____ (ESCRIBIR AMBOS, PADRE O
MADRE). **TELÉFONO DE CONTACTO** _____.

ASIMISMO, COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR LOS SUCRITOS, EL TESTIMONIO DE DOS
PERSONAS QUE TESTIFICAN DE NOMBRES:

NOMBRE DE LA PRIMERA PERSONA QUE TESTIFICA _____

NOMBRE DE LA SEGUNDA PERSONA QUE TESTIFICA _____

FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS Y
ATESTIGUADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON FALSEDA
ANTE AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 284 Y 285 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE
PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO.

PROTESTAMOS LO NECESARIO

SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO A _____ **DEL MES DE** _____ **DEL AÑO 2024.**

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>



SAN JUAN DEL RÍO
2024 - 2027

REQUISITOS

TODOS LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENLISTAN DEBERÁN **PRESENTARSE ACOMODADOS** EN EL ORDEN EN EL QUE AQUÍ SE ESTABLECE:

- 1) PRESENTAR **SOLICITUD ORIGINAL** DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMAS AUTÓGRAFAS.
- 2) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DEL **ACTA DE NACIMIENTO** DE LA PERSONA MENOR DE EDAD.
- 3) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y COPIA DE ALGUNA **IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA** DE LA PERSONA MENOR DE EDAD, PUDIENDO SER CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES:

- **Cartilla de Vacunación para menores de 5 años o Carnet de servicios médicos de institución de gobierno.**
- **Certificado escolar únicamente si trae fotografía y sello institucional sobre la foto.**
- **Constancia o Credencial Escolar**
- **En caso de no contar con alguna de la anteriores, presentar Carta del titular de la Delegación/Subdelegación de su comunidad, y/o Presidente de Colonos, CON FOTOGRAFÍA DEL MENOR DE EDAD Y SELLO SOBRE LA FOTO.**

- 4) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DEL **ACTA DE NACIMIENTO** O **ACTA DE MATRIMONIO**, DE LOS SOLICITANTES, YA SEA DE AMBOS O DE AQUEL QUE ESTÉ REALIZANDO EL TRÁMITE ANTE EL H. AYUNTAMIENTO.

Si alguno, hubiesen fallecido, anexar el acta de defunción. En caso de tutores, presentar adicional la constancia de tutoría expedida por Juzgado o DIF.

- 5) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DE **CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE** DE LOS SOLICITANTES, O DE AQUEL QUE ESTÉ REALIZANDO EL TRÁMITE, CON SU DOMICILIO EN ESTE MUNICIPIO.

- 6) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DE **COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL** (ÚNICAMENTE RECIBO DE AGUA O DE LUZ) EL DOMICILIO DEBERÁ COINCIDIR CON LA DIRECCIÓN CONTENIDA EN LA CREDENCIAL DE ELECTOR.

En caso de que el comprobante de domicilio y el domicilio asentado en la credencial de elector no coincidan, se deberá acreditar el domicilio actual, presentando alguno de los siguientes documentos:

- Contrato de arrendamiento, de comodato, de compraventa, etc., acompañado con copia simple de la credencial de elector del titular del comprobante de domicilio.
- Escrito simple firmado por el titular del comprobante de domicilio, anexando copia simple de su credencial de elector, manifestando bajo protesta de decir verdad que la persona solicitante reside en ese domicilio, citando la dirección, el tiempo que lleva viviendo ahí y la relación que existe entre ellos.
- Acta de nacimiento o de matrimonio que compruebe una relación familiar.

- 7) **COPIA** SIMPLE DE LA **CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS PERSONAS QUE TESTIFIQUEN** FIRMANDO LA SOLICITUD, LOS CUALES DEBERÁN TENER SU **RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO** Y ACREDITARLO **INDISCUTIBLEMENTE** CON SU INE, QUIENES DEBEN SER DE **DOMICILIOS DISTINTOS AL DEL SOLICITANTE Y SER DE DOMICILIOS DIFERENTES ENTRE ELLOS.**

- 8) **DOS FOTOGRAFÍAS** DE LA PERSONA **MENOR DE EDAD, TAMAÑO INFANTIL**, RECIENTES, BLANCO Y NEGRO O A COLOR, DE FRENTE, CON CABEZA DESCUBIERTA Y SIN OBJETOS QUE CUBRAN PARCIAL O TOTALMENTE EL ROSTRO, INCLUIDOS LENTES. **NO SE ACEPTARÁN FOTOGRAFÍAS CON FILTROS.**

EL TRÁMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO DE DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA.

LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE A LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ ÚNICAMENTE PRESENTANDO CARTA PODER SIMPLE, CON COPIA DE INE TANTO DE LA PERSONA SOLICITANTE COMO DE LA PERSONA QUE RECOGE.

COSTO: \$197.00 M.N (1.81 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN IV DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024. **EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS MUNICIPALES, UBICADA EN CENTRO CÍVICO.**

HORARIO DE ATENCIÓN
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS
TELÉFONO DE ATENCIÓN 4276890012 EXT. 201

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>



SAN JUAN DEL RÍO
2024 - 2027