



**LICENCIADO OCTAVIANO SANCHEZ MARTINEZ  
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 DE LA PERSONA MENOR DE EDAD) **SOLICITAMOS A USTED LA EXPEDICIÓN DE  
CONSTANCIA DE IDENTIDAD 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** \_\_\_\_\_

**EN EL CASO DE TENER MENOS DE SEIS MESES DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO SEÑALADO LINEAS  
ARRIBA, REFIERO SU DOMICILIO ANTERIOR** \_\_\_\_\_/  
**EN EL CUAL RESIDIÓ DURANTE** \_\_\_\_\_ (ESCRIBIR EL TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO).

**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 FALSEDADE  
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 2023.**

\_\_\_\_\_  
**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>



## REQUISITOS

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

- 1) PRESENTAR SU SOLICITUD ORIGINAL DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMAS AUTÓGRAFAS.
- 2) ORIGINAL Y COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA MENOR DE EDAD.
- 3) ORIGINAL 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**
  - **Certificado Escolar**
  - **Credencial Escolar**
- 4) CURP DE LA PERSONA MENOR DE EDAD.
- 5) ORIGINAL Y COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO DE LA MADRE Y PADRE O ACTA DE NACIMIENTO DE LOS MISMOS, O DE AQUÉL QUE ESTÉ REALIZANDO EL TRÁMITE ANTE EL H. AYUNTAMIENTO.

**Si alguno de ellos, hubiese fallecido, anexar el acta de defunción. En caso de tutora o tutor, presentar adicional la constancia de tutoría expedida por el DIF.**
- 6) ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DE LA MADRE Y/O PADRE DE LA PERSONA MENOR DE EDAD, CON SU DOMICILIO EN ESTE MUNICIPIO.

**Nota: Si no cuentan con dirección actual en su credencial de elector, necesariamente tendrán que acudir a las oficinas del INE y realizar su trámite de actualización del domicilio, para que la Secretaría del H. Ayuntamiento pueda expedirles su trámite.**
- 7) ORIGINAL Y COPIA DEL 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 y éste no se encuentre a nombre de la persona solicitante, 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 suscrito 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. Documento que deberá ir firmado por el titular del documento.**
  - **Acta de nacimiento o de matrimonio que compruebe una relación familiar.**
- 8) 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 DOMICILIO EN LA MISMA COLONIA, AVENIDA O COMUNIDAD QUE EL SOLICITANTE. NOTA. QUIENES DEBEN SER DE **DOS DOMICILIOS DIFERENTES Y DISTINTOS AL DEL SOLICITANTE.**
  - 9) 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.

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

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

**COSTO: \$188.00 M.N** (1.81 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN VI DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2023. **EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS UBICADA EN CENTRO CIVICO.**

**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>