|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Fiscalía de Investigaciones Ministeriales** | | | | | | | **Fecha de solicitud de Registro** | | | | | |  | |
| **INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de registro** | | | **Nombre del trámite o servicio** | | | | | **Trámite** | | | | | **Servicio** | | | |
| **Obligación** | | **Conservación** | | | **Beneficio** | **Consulta** | | **Inicio de procedencia** |
|  | | | Presentar denuncias o querellas por escrito o comparecencia | | | | |  | |  | | |  |  | | x |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | |
| Cualquier persona física o moral que tenga conocimiento o sea víctima de algún delito | | | | Cuando una persona resulte agraviada o víctima de una conducta antijurídica, que atente contra su persona o sus bienes, o tenga conocimiento de un hecho delictivo. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de la presentación de la denuncia en caso de ser solicitada | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 90 minutos | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | |
| **Queja ante la Contraloría General y/o Visitaduría General** | | | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **180 días** | | | |
| Que los derechos del ciudadano, queden impunes. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | |
| 1.identificación vigente con fotografía | | | | | | 1 | 5 | Artículos 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 52 de la Constitución Política Local, 127,131 del Código nacional de Procedimientos Penales 5, 6,7, de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado; 29 y 64 fracciones I y II del Reglamento de la citada Ley. | | | | | | | | |
| 2.Documentos relacionados con los hechos denunciados | | | | | | 1 | 5 |
| 3.Comparecencia del denunciante o querellante | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| Nota: Los documentos originales son sólo para cotejo | | | | | |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área responsable** | | | | | **Área en la que se realiza el trámite o servicio** | | | | | | | **Teléfono de la oficina** | | | | |
| Fiscalía de Investigaciones Ministeriales | | | | | Fiscalías Adscritos a la FIM | | | | | | | 8 41 61 70 ext. 3538 | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | |
| Circuito Rafael Guizar y Valencia número 707, Colonia Reserva Territorial, Código Postal 91096, Xalapa, Veracruz | | | | | | | | | | | | 9 a 15 horas y 18:00 a 21:00 horas | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | **Correo electrónico** | | |
| **Consultas** | Fiscal de Investigaciones Ministeriales | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver | | Lunes a viernes 9:00 a 15:00 y 18:00 a 21:00 | | | | 8 41 61 70 ext. 3538 | | | pgj\_dgimver@live.com | | |
| **Quejas** | Visitador(a) General | | | | Circuito Rafael Guizar y Valencia número 707, Colonia Reserva Territorial, Código Postal 91096, Xalapa, Veracruz | | Lunes a viernes 9:00 a 15:00 y 18:00 a 21:00 | | | | 8 41 61 70 ext. 3578 | | | visitaduriagral\_fge@veracruz.gob.mx | | |
| Contralor(a) General de la Fiscalía | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver | | Lunes a viernes 9:00 a 15:00 y 18:00 a 21:00 | | | | 01 (228) 1681200 | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal de Investigaciones Ministeriales | | | | | | | | | | | | | | | | |