|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | | | Atención a audiencias | | | | |  | |  | | |  | 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 | | | | Cuando acuden las personas a solicitar información relacionada con algún asunto de su interés. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | No aplica | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 30 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:** | | | | | **No aplica** | | | |
| Que los ciudadanos no tenga donde recurrir para consultar sus asuntos. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | |
| 1. Identificación vigente con fotografía | | | | | | 1 |  | No aplica | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| 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 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. 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |