|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Centro Estatal de Atención a Víctimas de Delito** | | | | | | | **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** |
|  | | | Solicitud de atención integral | | | | |  | |  | | | 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 y /o autoridad | | | | Cuando una persona sea víctima directa, indirecta o potencial de un delito, hace entrega del oficio signado por la autoridad, solicitando su atención. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | No aplica | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Inmediata | | | |
| **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** | | | |
| Se violentarían los derechos fundamentales de la víctima de delito, consagrados de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Tratados Internacionales relativos y aplicables, que son Ley Suprema de toda la Unión. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | |
| 1.Ser víctima directa, indirecta o potencial de delito | | | | | |  |  | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Tratados Internacionales relativos y aplicables al tema de víctimas de delito, que son Ley Suprema de toda la Unión;  Código Penal para el Estado de Veracruz, Código Nacional de Procedimientos Penales; Ley General de Víctimas; Ley de Victimas del Estado de Veracruz; Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado, Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado; Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para el Estado de Veracruz; y otras. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área responsable** | | | | | **Área en la que se realiza el trámite o servicio** | | | | | | | **Teléfono de la oficina** | | | | |
| Fiscalía Coordinadora Especializada de Asuntos Indígenas y de Derechos Humanos | | | | | Centro Estatal de Atención a Víctimas de Delito | | | | | | | 01(228) 8416170 ext.3121 | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | |
| Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 a 21:00 hrs. | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | **Correo electrónico** | | |
| **Consultas** | Fiscal Coordinador(a) Especializado(a) de Asuntos Indígenas y de Derechos Humanos | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(228) 8416170 | | |  | | |
| **Quejas** | Visitador(a) General | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial. C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(228) 8416170 | | | visitaduria.general.fge@gmail.com | | |
|  | 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 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(228) 1681200 | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Estatal de Atención a Víctimas del Delito | | | | | | | | | | | | | | | | |