|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Fiscalía Regional Zona Norte Poza Rica - Tuxpan** | | | | | | | | | **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** | |
|  | | | Consulta y Audiencia Ciudadana | | | | | | |  | |  | | |  | | | 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 moral | | | | Cuando una persona requiera una asesoría o atención a una queja | | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | **N/A** | | | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Inmediato | | | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **N/A** | | | | | | | |
| No se detectarían los puntos de mejoramiento en la atención al público o mejoramiento en la calidad del servicio | | | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **N/A** | | | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | | **O** | | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Documentos relacionados al tema de la consulta o queja | | | | | | |  | |  | Acuerdo General No. 14/2013 DEL 10 DE MAYO DE 2013, Firmado por el C. Procurador General de Justicia del Estado de Veracruz y publicado en la Gaceta Oficial del día 10 de mayo de 2013. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
| 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 Regional Zona Norte Poza Rica - Tuxpan | | | | | | Fiscalía Regional | | | | | | | | 01(783)8371454  01(783)8371455 | | | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | | | |
| Zapata #2, Col. Adolfo Ruiz Cortines, C.P. 92880, Tuxpan, Veracruz. | | | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | | **Horario de atención** | | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | | | |
| **Consultas** | Secretario(a) Particular del Fiscal Regional | | | | Venustiano Carranza esq. Maples Arce Col. Ruiz Cortines, CP92880, Tuxpan, Veracruz. | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(783)8371454 01(783)8371455 | | | | Fiscalregionalzn\_pr@hotmail.com | | | | | |
| **Quejas** | Fiscal Auxiliar del C. Fiscal Regional | | | | Zapata #2, Col. Adolfo Ruiz Cortines, C.P. 92880, Tuxpan, Veracruz. | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(783)8371454 01(783)8371455 | | | | Fiscalregionalzn\_pr@hotmail.com | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal Auxiliar del C. Fiscal Regional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |