|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Fiscalía Coordinadora Especializada en Asuntos Indígenas**  **y de Derechos Humanos** | | | | | | | **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 solicitudes efectuadas ante presuntas violaciones a Derechos Humanos atribuidas a servidores públicos de la Fiscalía General del Estado de Veracruz. | | | | |  | |  | | |  |  | | | X | |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | | | |
| * Personas físicas o morales. * Organismos públicos de Derechos Humanos. | | | | Cuando exista una presunta violación a derechos humanos cometidas por servidores públicos de la Fiscalía General del Estado de Veracruz en agravio de un particular. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | No aplica | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Variable | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | |
| **Queja ante la Contraloría General** | | | | | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | No aplica | | | | | |
| Se dejarían de atender las solicitudes, y en consecuencia se dejaría en estado de indefensión a los afectados ante probables violaciones a sus Derechos Humanos. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | No aplica | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | |
| 1. Solicitud por escrito. | | | | | | 1 | 2 | * Art. 1° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. * Art.45 y 58del Reglamento de la Ley Orgánica de laFiscalía General del Estado de Veracruzde Ignacio de la Llave. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| 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** | | | | | | |
| Coordinación de Derechos Humanos. | | | | | Ver Anexo 1, Directorio de áreas de atención. | | | | | | | Ver Anexo 1, Directorio de áreas de atención. | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | |
| Ver Anexo 1, Directorio de áreas de atención. | | | | | | | | | | | | De lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs.  y de 18:00 a 21:00 hrs. | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | **Correo electrónico** | | | | |
| **Consultas** | Fiscal Visitador Encargado de la Atención a Quejas de Derechos Humanos | | | | Circuito Guízar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | De lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs. y de 18:00 a 21:00 hrs. | | | | 01 (228) 84161 70 Ext. 3564 y 3568 | | | vdh\_derechoshumanos@hotmail.com | | | | |
| **Quejas** | Contralor(a) General de la FGE | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver | | De 9:00 a 18:00 hrs. | | | | 01 (228) 1681200 | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal Coordinadora Especializada en Asuntos Indígenas y de Derechos Humanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |