|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia** | | | | | | | | | **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** | |
|  | | | Identificación y entrega de cadáver | | | | | | |  | |  | | | X | | |  | | |  | |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | | | | | |
| La persona que acredite el parentesco. | | | | Cuando las investigaciones reglamentarias hayan concluido. | | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de Hechos | | | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Variable | | | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | | | |
| **X Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | | | | |
| Evitar a los familiares de la persona fallecida el llevar a cabo los servicios funerarios con oportunidad. | | | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **N/A** | | | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | | **O** | | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | | | |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía | | | | | | | 1 | | 3 | Art. 271 del Código Nacional de Procedimientos Legales | | | | | | | | | | | | |
| 2.Actas de nacimiento del compareciente y del finado u otro documento que acredite el parentesco | | | | | | | 1 | | 3 |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
| 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** | | | | | | | | |
| Unidad Integral de Procuración de Justicia Poza Rica VII | | | | | | Fiscalía de Asuntos Diversos | | | | | | | | 7828220137 | | | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | | | |
| Boulevard Lázaro Cárdenas No. 801 Col. Morelos. C.P. 93340 | | | | | | | | | | | | | | Lunes a Domingo  24 hrs 365 días del año | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | | **Horario de atención** | | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | | | |
| **Consultas** | Fiscal de Distrito | | | | Boulevard Lázaro Cárdenas No. 801 Col. Morelos. C.P. 93340 | | | 9:00 a 15:00 Hrs  Y, 18:00 a 21:00 | | | | | 7828220137 | | | | fiscaliadedistritopozarica@hotmail.com | | | | | |
| **Quejas** | Fiscal Regional Zona Norte Tuxpan | | | | Emiliano Zapata No 1. Esq. Maples Arce Col. Ruiz Cortines. C.P. 92880 | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 7838370384 | | | | fiscalregionalzn\_pr@hotmail.com | | | | | |
|  | Visitador(a) General | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(228) 8416170 | | | | visitaduria.general.fge@gmail.com | | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal de Distrito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |