|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana****Cédula de Trámites o Servicios** | **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 Distrito XI Xalapa | Fiscalía de Asuntos Diversos | 2288150367 |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | **Horario de atención al usuario** |
| Circuito Guizar y Valencia No. 147, Col. Reserva Territorial | Lunes a Domingo24 hrs 365 días del año |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** |
| **Cargo del responsable**  | **Domicilio** | **Horario de atención** | **Teléfonos** | **Correo electrónico** |
| **Consultas** | Fiscal de Distrito | Circuito Guizar y Valencia No. 147, Col. Reserva Territorial | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | 01(228)8150367 | sub\_xalapa@hotmail.com |
| **Quejas** | Fiscal Regional Zona Centro Xalapa | Circuito Guizar y Valencia No. 147, Col. Reserva Territorial | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | 01(228) 8178201 | sub\_xalapa@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 |