|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia**  **Cédula de Trámites o Servicios** | | | | | | | | | **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** | |
|  | | | Presentación de denuncias o querellas por escrito o comparecencia por hechos posiblemente constitutivos de delito | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | X | |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | | | | | |
| Persona física o moral que tenga conocimiento o sea víctima de algún delito o menores de edad representados por su padre o tutor. | | | | Cuando se tiene conocimiento de algún hecho delictivo o ha sido víctima del mismo. | | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de hechos | | | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 60 minutos | | | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | |  | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | | | | |
| El Estado negaría la procuración de Justicia a la ciudadanía. | | | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **N/A** | | | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | | **O** | | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | | | |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía (IFE, Pasaporte o Cedula Profesional) | | | | | | | 1 | | 3 | • Art. 131, Fracc. II, 132 Fracc. I y II del Código Nacional de Procedimientos Penales;  Art. 20 y 21 de La Constitución Política de Los Estados Unidos Mexicanos.  • Arts. 52 y 67 Fracc. I de La Constitución Política Local.  • Art. 7 Fracc. III de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Veracruz.  • Art. 9 y 29 apartado C del Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado. | | | | | | | | | | | | |
| 2. Pruebas Documentales (Facturas, Recibos, Contratos con cláusula especial o Fichas Bancarias). | | | | | | | 1 | | 3 |
| 3. Personas Morales: (Instrumentos notariales que acrediten su personalidad y facultades legales para presentar la querella). | | | | | | | 1 | | 3 |
| 4. Escrito de denuncia. | | | | | | | 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 | | | | | | Fiscalía de Asuntos Diversos | | | | | | | | 2281150367 | | | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | | | |
| Circuito Guizar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096 | | | | | | | | | | | | | | Lunes a domingo  24 horas 356 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. CP 91096 | | | 9:00 a 15:00 Hrs  Y, 18:00 a 21:00 | | | | | 2288150367 | | | | sub\_xalapa@hotmail.com | | | | | |
| **Quejas** | Fiscal Regional | | | | Circuito Guizar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096. | | | 9:00 a 15:00 Hrs  Y, 18:00 a 21:00 | | | | | 22881780201 | | | | fiscaliaxalapa@gmail.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 | | | | | (228) 8416170 | | | | visitaduria.general.fge@gmail.com | | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal de Distrito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |