|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | | | Solicitud de Orientación o Información respecto de una investigación | | | | | | |  | |  | | |  | | | 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 | | | | Se da atención personalizada a la ciudadanía que requiere llevar el seguimiento o asesoría respecto a alguna investigación ministerial o carpeta de investigación en trámite, por cualquier Fiscalía perteneciente a la Fiscalía Regional. Garantizando el acceso a la justicia y calidad en el servicio. | | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | No aplica | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Inmediata | | | | | |
| **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** | | | | | |
| El ciudadano dejaría de recibir la asesoría necesaria en los casos que trata con la UIPJ. | | | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | | **O** | | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | |
| 1. Conocer el número de Investigación Ministerial o Carpeta de Investigación. | | | | | | |  | |  | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.  Constitución Política del Estado de Veracruz.  Ley de Responsabilidad de Servidores Públicos.  Acuerdo 73/2008 del Procurador General de Justicia que instruye el Código de Ética Profesional y Valores Institucionales. | | | | | | | | | | |
| 2. Llenar Cédula de Atención | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
| **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 | | | | | | Fiscalías | | | | | | | | (228) 8150367 | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | |
| Circuito Guizar y Valencia No. 147. Col. Reserva Territorial. C.P. 91096 | | | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 a 15:00 y 18:00 a 21:00 | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | | **Horario de atención** | | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | |
| **Consultas** | 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 | | | |
| **Quejas** | 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 | | | |
|  | Contralor(a) General de la Fiscalía | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(228) 8416170 | | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal de Distrito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |