|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 en la FGEPLANDORTS** | | | **Nombre del trámite o servicio** | | | | | **Trámite** | | | | | **Servicio** | | | | |
| **Obligación** | | **Conservación** | | | **Beneficio** | | **Consulta** | | **Inicio de procedencia** |
|  | | | Solicitud de Constancia de Hechos | | | | |  | |  | | | x | |  | |  |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | **Costo:** | | | | | Ninguno | | | | |
| Cualquier Persona Física y/o Moral | | | | Cuando una persona comparezca a presentar una denuncia y la necesite para realizar algún otro tipo trámite administrativo y/o judicial. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de Hechos | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 2 Horas | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | |
| El ciudadano no podría realizar los trámites ante otra institución de carácter administrativa. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | |
| 1.Identificacion Oficial Vigente con fotografía del agraviado | | | | | | 1 | 3 | Acuerdo General 14/2013 de fecha 10 de mayo de 2013 emitida por el Procurador General de Justicia; 8º Constitucional | | | | | | | | | |
| 2.Documento que Acredite el Hecho | | | | | | 1 | 3 |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| Nota: Los documentos originales son sólo para cotejo | | | | | |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fiscalía o 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 | | | | | Fiscales | | | | | | | 2288150367 | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | |
| Circuito Guizar y Valencia No. 147, Col. Reserva Territorial | | | | | | | | | | | | 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 | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |