|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Dirección de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales** | | | | | | | **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 Acceso a la Información | | | | | 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, directamente o a través de su Representante Legal. | | | | En cualquier momento en que se desee acceder a la información pública, que genera, conserva, resguarda, administra o posee la Fiscalía General del Estado | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Respuesta a su solicitud e información requerida | | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 10 días hábiles | | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta X** | | | | | | **Negativa ficta** | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | | | |
| Se vulnera el derecho humano de acceso a la información y se incumple el principio de máxima publicidad que lo rige. | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **SAIP-01** | | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | | |
| 1. Presentar solicitud de Acceso a la Información ante la Unidad de Acceso a la Información Pública, a través de la plataforma habilitada para tal efecto, por correo electrónico o personalmente, mediante escrito libre o en los formatos diseñados. La solicitud deberá contener por lo menos:  I. Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante;  II. Domicilio o correo electrónico para recibir notificaciones;  III. La descripción de la información solicitada;  IV. Cualquier otro dato que facilite su búsqueda y eventual localización, y  V. La modalidad en la que prefiere se otorgue el acceso. | | | | | | 1 | 1 | Artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Artículos 45 fracciones II y VII, 122, 123 y 124 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Artículo 6 de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Artículos 29 fracción II y VIII; 59, 61 y 62.1 de la Ley 848 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Artículo 28 de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. | | | | | | | | | | | |
| 2. Carta poder firmada ante dos testigos, sólo para los casos en que la solicitud se realice a través de Representante Legal. | | | | | | 1 | 1 |
|  | | | | | |  |  |
| **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** | | | | | | | |
| Dirección de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales | | | | | Área de Acceso a la Información | | | | | | | (228) 8416170  Ext.: 3032 | | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | | |
| Circuito Guizar y Valencia N° 707 Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 a 15:00 y 16:00 a 18:00 | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | | |
| **Consultas** | Director(a) de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales | | | | Circuito Guizar y Valencia N° 707 Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(228) 8416170  Ext. 3108 | | | | uaip.fgever@gmail.com | | | | |
| **Quejas** | Visitador(a) General | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(228) 8416170 | | | | visitaduriagral\_fge@veracruz.gob.mx | | | | |
| Contralor(a) General de la Fiscalía | | | | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial, C.P. 91096, Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01 (228) 1681200 | | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encargado del Área de Acceso a la Información | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |