|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito IV Huayacocotla** | | | | | | | **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** | |
|  | | | 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:** | | | | | Gratuito | | | | | | |
| La persona interesada o su representante | | | | Cuando sea víctima de un robo de documentos personales se requiere constancia de hechos para tramitar su reposición | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de Hechos | | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Dos hora | | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | | | |
| Sin la constancia de hechos el interesado no podría acceder a trámites ante alguna otra autoridad, ya sea de carácter administrativo o judicial con lo que obtendría un resultado positivo en el trámite ante dicha autoridad | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | | | |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía | | | | | |  | X | 21 Constitucional, 109 Fracción XXII del Código Nacional de Procedimientos Penales; Acuerdo general numero 14/2013 del 10 de mayo de dos mil trece firmado por el C. Procurador General de Justicia del Estado de Veracruz, y publicado el diez de mayo de dos mil trece en la Gaceta Oficial. | | | | | | | | | | | |
| 2.Documento que acredite el hecho | | | | | |  | X |
| 3.Documento que justifique la solicitud | | | | | | X |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| 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 IV | | | | | Fiscal Investigador | | | | | | | (774) 758 0320 | | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | | |
| Calle Corregidora, esq. Con Cerrada Corregidora, Col. Centro Huayacocotla, Ver. | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | | |
| **Consultas** | Fiscal del II Distrito Judicial | | | | Calle Corregidora, esq. Con Cerrada Corregidora, Col. Centro Huayacocotla, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(774) 7520320 | | | | unidadhuaya@outlook.com | | | | |
| **Quejas** | Visitador 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |