|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Dirección General de los Servicios Periciales** | | | | | | | | **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 elaboración de Dictámenes | | | | | | X | |  | | |  |  | |  |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | |
| Fiscales, Agentes del Ministerio Público, Juzgados, Tribunales, cualquier autoridad que lo solicite | | | | Cuando se requiera la opinión de algún experto dentro de un litigio | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Dictamen | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Dependiendo de la solicitud | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | |
| Queja ante la Contraloría General y/o Visitaduría General | | | | | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | No aplica | | | |
| Las autoridades no tendrían parámetros para fijar multas, fianzas; en algunos casos se dejarían en estado de indefensión a algunas de las partes. | | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | No aplica | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | |
| 1.Oficio de Solicitud de la autoridad | | | | | | 1 | |  | Art. 3 Fracción IX, Art. 24 fracción V, Art. 115 y 116 del Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
| **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 General de los Servicios Periciales | | | | | Oficialía de Partes | | | | | | | | (228) 8192270  (228) 8192288 | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | |
| Circuito Primavera sin número Unidad Habitacional Nuevo Xalapa, C.P. 91097 Xalapa, Ver. | | | | | | | | | | | | | Las 24 horas del día los 365 días del año. | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | | **Teléfonos** | | | **Correo electrónico** | | |
| **Consultas** | Director(a) General de los Servicios Periciales | | | | Circuito Primavera sin número Unidad Habitacional Nuevo Xalapa, C.P. 91097 Xalapa, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | (228) 8191311  (228) 8192270  (228) 8192288 | | | serviciospericiales@veracruz.gob.mx | | |
| **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 | | | laibañez@veracruz.gob.mx | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Director General de los Servicios Periciales | | | | | | | | | | | | | | | | | |