|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito III Tantoyuca** | | | | | | | **Fecha de solicitud de Registro** | | | | | | |  | |
| **INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de registro** | | | **Solicita se le reciba denuncia sobre hechos que le afectan** | | | | | **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:** | | | | | Gratuito | | | | |
| Cualquier persona Física y/o moral | | | | Cuando una persona física o moral, requiere de nuestra atención, porque ha sufrido un daño en su persona o intereses. | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de que su problema está siendo atendido | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | Es variable | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | |
| **Que en caso de no denunciar se estaría en un estado de indefensión del agraviado** | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | |
| Sin la constancia de hechos el interesado no podría acceder a trámites ante ninguna otra instancia | | | | | | | | **Formato a utilizar:** | | | | | **No aplica** | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** | | | | | | | | | |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía y tres copias | | | | | | 1 | 3 | Acuerdo General No. 14/2013 DEL 10 DE MAYO DE 2013, Firmado por el C. Procurador General de Justicia del Estado de Veracruz y publicado en la Gaceta Oficial del día 10 de mayo de 2013. | | | | | | | | | |
| 2.Documento que acredite el hecho y tres copias | | | | | | 1 | 3 |
| 3. fotografías de personas o lugares con tres copias | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| 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 III | | | | | Fiscalía Especializada en Responsabilidad Juvenil y de Conciliación | | | | | | | 7898930273 | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | |
| Gabino Barreda No. 206 y 207 colonia Jagüey HidalgoTantoyuca, Ver | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00  Guardia de 24 hrs todo el año | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | **Horario de atención** | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | |
| **Consultas** | Fiscal Especializado en Responsabilidad Juvenil y de Conciliación en la Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito III | | | | Calle Gabino Barreda No. 206 y 207 coloniaJagüey Hidalgo Tantoyuca, Ver. | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(789) 8930373 | | | | u\_integral3@outlook.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 | | | | visitaduriagral\_fge@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** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal Especializado en Responsabilidad Juvenil y de Conciliación | | | | | | | | | | | | | | | | | |