

# Solicitud de acceso al Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo Medida de Asistencia Urgente con acceso al Fondo Revolvente

**Homoclave:** CEAVEQROO-2022-1811-004-B      **Tipo:** Servicio      **Tipo de servicio:** Solicitud  
**Dependencia:** COMISIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
**Unidad administrativa:** DIRECCIÓN DE PRIMER CONTACTO Y AYUDA INMEDIATA  
**Nivel de gobierno:** Administración Pública Estatal       Quintana Roo

Si eres víctima de delito y/o violación a derechos humanos y tienes una situación de emergencia derivada del hecho victimizante, puedes solicitar medidas de ayuda asistencia (alimentación, transporte de emergencia, hospedaje etc.), con cargo al fondo revolvente de la CEAVEQROO.

## ✓ Requisitos

### 1 Formato de medidas de ayuda en casos inmediato

Original

#### Detalle

**Descripción:** Datos de las víctimas que solicitan las medidas de ayuda previstas en la Ley de Víctimas del Estado de Quintana Roo.

**Forma parte del formato:** Si

**Naturaleza:** Documento para entrega al Sujeto Obligado

#### Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos para la creación y operación del Fondo Revolvente para el pago de medidas de ayuda de emergencia, con cargo al Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo.

**Artículo:** 12

**Otro:** punto 2

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

### 2 Identificación Oficial (IFE, INE o Pasaporte Vigente)

1 copia

#### Detalle

**Descripción:** Documento que acredite la identidad del solicitante

**Forma parte del formato:** Si

**Naturaleza:** Documento para entrega al Sujeto Obligado

#### Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos para la creación y operación del Fondo Revolvente para el pago de medidas de ayuda de emergencia, con cargo al Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo.

**Número:** 12

**Otro:** punto 3 y anexo 2

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

### 3 Escrito Libre (de solicitud o petición)

Original

#### Detalle

**Descripción:** Documento mediante el cual la víctima solicita la ayuda inmediata o necesidad urgente relacionada con el hecho victimizante.

**Forma parte del formato:** Si

**Naturaleza:** Documento para entrega al Sujeto Obligado

## Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos para el funcionamiento del Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 37

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

### 4 Factura expedida con datos de la víctima, la Comisión Ejecutiva Estatal o en su caso con el RFC genérico de la SHCP. Original

#### Detalle

**Descripción:** Factura que cumpla con los requisitos fiscales vigentes cuyo importe deberá ser menor a \$2,000.00 (dos mil pesos 00/100 M.N.) correspondiente al mes en curso o al mes inmediato anterior

**Forma parte del formato:** Si

**Naturaleza:** Documento para entrega al Sujeto Obligado

#### Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos para la creación y operación del Fondo Revolvente para el pago de medidas de ayuda de emergencia, con cargo al Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo.

**Número:** 12

**Otro:** punto 1

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

### 5 Constancia de Inscripción al Registro Estatal de Víctimas. 1 copia

#### Detalle

**Descripción:** Documento expedido por la Dirección del Registro Estatal de Víctimas de la CEAVEQROO, mediante el cual se acredita la inscripción de la misma.

**Forma parte del formato:** Si

**Naturaleza:** Documento para entrega al Sujeto Obligado

#### Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Víctimas del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 51

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

#### Formato

Formato de medidas de ayuda en casos emergentes

#### Detalle

**Número identificador del formato:** Anexo 1

¿El formato se puede enviar electrónicamente? No

#### Fundamento Jurídico

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Lineamientos

**Nombre:** Lineamientos para la creación y operación del Fondo Revolvente para el pago de medidas de ayuda de emergencia, con cargo al Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral del Estado de Quintana Roo.

**Artículo:** 12

**Número:** 12

**Otro:** punto 2

#### Pasos

Presencial

1 Acudir a las Oficinas de la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas para solicitar el presente servicio.

## Costos

### Gratuito

---

## Plazo

Tiempo que tiene la dependencia para resolver: **No aplica**

Plazo de prevención

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: No aplica

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: No aplica

---

Respuesta de la Dependencia en caso de no responder en el tiempo establecido: No aplica

## Vigencia

Vigencia: no aplica

### Fundamento Jurídico

## ¿Quién puede solicitarlo?

Lo puede solicitar:

- Interesado
- Tutor
- Padres
- Representante legal

¿En qué caso se debe realizar el trámite o servicio? En casos urgentes, de extrema necesidad o aquellos en que las instituciones de carácter público no cuenten con la capacidad de brindar a las víctimas de delito y o violación a derechos humanos la atención que requiere.

Descripción	Requerido
La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites	No
La resolución es requisito de otro trámite	No

---

## Autoridad responsable

Responsable del trámite o servicio

**Rol del Funcionario:** Contacto oficial

**Nombre:** EDER JOSSUE VALENCIA GONZÁLEZ

**Cargo:** DIRECTOR DE PRIMER CONTACTO Y AYUDA INMEDIATA

**Correo electrónico:** dpc.ceaveqroo2.0@gmail.com

**Teléfono:** (983) 833-3280

**Ext:** 5021

**Datos de la oficina del responsable del trámite:** Primo de Verdad entre Avenida Emiliano Zapata y Av. José María Morelos, Exterior 286, Chetumal Centro, Chetumal, CP 77000, Teléfono (983) 833-3280, Correo electrónico dpc.ceaveqroo2.0@gmail.com, Quintana Roo

## Fundamento jurídico

**Fundamento del canal de atención**

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglamento

**Nombre:** Reglamento Interior de la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 12

**Fracción:** I

**Párrafo:** Séptimo

---

**Fundamento que da origen al trámite o servicio**

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Víctimas del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 8

---

**Fundamento que da origen al trámite o servicio**

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglamento

**Nombre:** Reglamento Interior de la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 12

**Fracción:** II y XVIII

---

**Fundamento que da origen al trámite o servicio**

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Ley

**Nombre:** Ley de Víctimas del Estado de Quintana Roo

**Artículo:** 7

**Fracción:** VI

---

## Estadística

**Número de solicitudes aceptadas:** 140

**i Información adicional**

**Información que sea útil para que el interesado realice el trámite**

Los recursos del fondo revolvente, se destinan únicamente a la adquisición de servicios que sirvan para brindar las medidas de ayuda inmediata o urgentes que requieran las víctimas en relación directa con el hecho victimizante. Se entiende por asistencia al conjunto integrado de mecanismos, procedimientos, programas, medidas y recursos de orden político, económico, social, cultural, entre otros, a cargo del Estado orientados a restablecer la vigencia efectiva de los derechos de las víctimas, brindarles condiciones para llevar una vida digna y garantizar su incorporación a la vida social, económica y política. Las medidas de asistencia serán brindadas a partir de la inscripción de la víctima en el Registro Estatal de Víctimas, salvo en el caso de las medidas de salud, asesoría jurídica o de protección que hayan iniciado previamente.

Oficina de atención

**Nombre:** DIRECCIÓN DE PRIMER CONTACTO Y AYUDA INMEDIATA

**Dirección:** Quintana Roo, Othón P. Blanco, Primo de Verdad entre Avenida Emiliano Zapata y Av. José María Morelos Chetumal, Chetumal Centro, 286, C.P.77000, Telefono: (983) 833-3280, ,

Correo: dpc.ceaveqroo2.0@gmail.com

**Horario:** Lunes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Martes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Miércoles 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Jueves 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Viernes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

Oficina de atención

**Nombre:** Dirección de Primer Contacto y Ayuda Inmediata Benito Juárez

**Dirección:** Quintana Roo, Benito Juárez, Calcetoc esquina Chilam Balam, manzana 54 Cancún, Supermanzana 50, Lote 37, C.P.77533, Telefono: (998) 217-5679, ,

Correo: pc.bj.ceaveqroo02@gmail.com

**Horario:** Lunes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Martes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Miércoles 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Jueves 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Viernes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

Oficina de atención

**Nombre:** Dirección de Primer Contacto y Ayuda Inmediata Solidaridad

**Dirección:** Quintana Roo, Solidaridad, Fuente de la Bastilla Playa del Carmen, Santa Fe del Carmen, 505, C.P.77710, Telefono: (983) 833-3280, ,ext. 5022\_,

Correo: ceaveqroosolidaridad@gmail.com.

**Horario:** Lunes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Martes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Miércoles 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Jueves 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Horario:** Viernes 9:00 A. M. a 5:00 P. M.

**Última modificación del trámite o servicio:** 26 abril 2023

**¿Dónde realizarlo?**

**DIRECCIÓN DE PRIMER CONTACTO Y AYUDA INMEDIATA**

Quintana Roo, Othón P. Blanco, Primo de Verdad entre Avenida Emiliano Zapata y Av. José María Morelos Chetumal, Chetumal Centro, 286, C.P.77000, Telefono: (983) 833-3280, ,<BR> Correo: dpc.ceaveqroo2.0@gmail.com

**Dirección de Primer Contacto y Ayuda Inmediata Benito Juárez**

Quintana Roo, Benito Juárez, Calcetoc esquina Chilam Balam, manzana 54 Cancún, Supermanzana 50, Lote 37, C.P.77533, Telefono: (998) 217-5679, ,<BR> Correo: pc.bj.ceaveqroo02@gmail.com

**Dirección de Primer Contacto y Ayuda Inmediata Solidaridad**

Quintana Roo, Solidaridad, Fuente de la Bastilla Playa del Carmen, Santa Fe del Carmen, 505, C.P.77710, Telefono: (983) 833-3280, ,ext. 5022\_,<BR> Correo: ceaveqroosolidaridad@gmail.com.