



Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN ESTRATÉGICA
FISCALÍA DE INVESTIGACIÓN ESTRATÉGICA DEL DELITO DE HOMICIDIO
AGENCIA "A"
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 1
CARPETA DE INVESTIGACIÓN: CI-FGAM/GAM-5/UI-2 C/D/01724/09-2018
DELITO: HOMICIDIO

Ciudad de México, a 31 de enero de 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE REGISTRO DE VÍCTIMAS

C. COORDINADOR(A) DEL REGISTRO DE VÍCTIMAS

COMISIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

Correo electrónico: revicav@cdmx.gob.mx

DIRECCIÓN: REPÚBLICA DE CUBA 43, PLANTA BAJA, COL. CENTRO, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC C.P. 06000, CIUDAD DE MÉXICO
PRESENTE.

Por este conducto y con fundamento en lo establecido en los Artículos: 16 y 21 Párrafo Primero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 127 y 131 Fracciones III Y IX, 211 Fracción I, inciso a), 212, 213, 214, 215, 271 Fracción IV y 273 del Código Nacional de Procedimientos Penales; 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9 fracción I, 12, 13 fracción V, 14 fracción X, 17, 33, 35 fracción I, 36 fracción II, 47, 48 fracción XIII, 49 fracción II, 50, 51 y 63 fracción I de la Ley Orgánica de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México; 2 fracción II y 28 fracción II de la Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal, hoy Ciudad de México; 1, 2 fracción II inciso a), 6 fracción I, 52 fracción II, 54 fracción III y 56 fracción II del Reglamento de Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal, hoy Ciudad de México; y Acuerdo Institucional A/003/99 emitido por el titular de la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal, hoy Fiscalía; me permito solicitar a Usted, gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda a efecto de que:

UNICO.- Se realice la inscripción en el Registro Nacional De Víctimas de la C. Luz María Echeverría Mendoza quien era esposa del occiso **ROBERTO MENDOZA GOMEZ** de 47 años de edad, así como de los hijos que procrearon en común de nombres **Karla Mendoza Echeverría, Andrea Mendoza Echeverría y Roberto Mendoza Echeverría**, y su nieta de identidad reservada identificada con las iniciales **K.A.S.M. de 10 años de edad**, a fin de que puedan acceder al fondo de ayuda, asistencia y reparación integral de la ciudad de México, toda vez que se les ha reconocido la calidad jurídica de víctimas indirectas, para lo cual, se anexa la siguiente documentación:

De la víctima directa **Roberto Mendoza Gómez**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Acta de defunción, identificación, acta de nacimiento y CURP en copia auténtica.

De **Luz María Echeverría Mendoza**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Entrevista, acuerdo de fecha 8 de marzo de 2019 por el que se le reconoce la calidad de víctima indirecta, identificación, acta de nacimiento, CURP, acta de matrimonio y comprobante de domicilio en copia auténtica.

De **Karla Mendoza Echeverría**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Entrevista, acuerdo de fecha 8 de marzo de 2019 por el que se le reconoce la calidad de víctima indirecta, identificación, acta de nacimiento, CURP y comprobante de domicilio en copia auténtica.

De **Andrea Mendoza Echeverría**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Acuerdo de fecha 8 de marzo de 2019 por el que se le reconoce la calidad de víctima indirecta, identificación, acta de nacimiento, CURP y comprobante de domicilio en copia auténtica.

De **Roberto Mendoza Echeverría**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Entrevista, acuerdo de fecha 8 de marzo de 2019 por el que se le reconoce la calidad de víctima indirecta, identificación, acta de nacimiento, CURP y comprobante de domicilio en copia auténtica.

De **K.A.S.M.**:

- * Formato único de declaración, debidamente requisitado, con sello y firma original.
- * Acuerdo de fecha 8 de marzo de 2019 por el que se le reconoce la calidad de víctima indirecta, identificación, acta de nacimiento, CURP y comprobante de domicilio en copia auténtica.

Así mismo en caso de no poder realizar dicha inscripción, solicito informe el motivo de su negativa. Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para saludarlo y agradecerle sus fines atenciones.

FECHA

10/02/23

C/D-0

ATENTAMENTE

LIC. MA. DEL ROSARIO SILES GONZALEZ
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO

General

de Justicia

Unidad de Investigación

AGENCIA A

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 1

RECIBIDO

D-3

HORA

13:00

Avenida Jazmín No. 256, Colonia del Gas, Alcaldía Azcapotzalco
Ciudad de México, C. P. 02950. Teléfono 55 5345 5562