

# **HERRAMIENTA:** **Recursos de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral**





**ELEMENTA Derechos Humanos** es un equipo multidisciplinario y feminista trabajando desde un enfoque socio-jurídico y político, aportando a la construcción y fortalecimiento regional de los derechos humanos.

**Adriana Muro Polo**

Directora Ejecutiva

**Renata Demichelis Ávila**

Coordinación e investigación

**Brenda Valencia Medina**

Investigación

**David Martín de la Fuente**

Investigación

**Diana Martínez Medina**

Investigación y enlace local

**Laura Olimpia Martínez Ramírez**

Investigación

**Valeria Gutiérrez Vega**

Investigación

**Paula Hernández Vargas**

Diseño

Sitio web: <https://elementaddhh.org>

Facebook: [@ElementaDDHH](#)

Twitter: [@ELEMENTADDHH](#)

Instagram: [@elementa\\_ddhh](#)

LinkedIn: [@ElementaDDHH](#)

Aquí te explicamos cómo puedes acceder a los recursos de ayuda, según los lineamientos presentados por la Secretaría General de Gobierno. Se especifican los artículos correspondientes de la Ley de Víctimas de Baja California (LVBC).

### ¿Qué es el Fondo Estatal?

El Fondo Estatal es un instrumento administrado por la Comisión Ejecutiva Estatal que tiene por objeto brindar los recursos de ayuda y la reparación integral de las víctimas. El Fondo estatal se conformará con los recursos que destine el Estado para dicho fin. [Art. 140, LVBC].

### ¿Cómo accedo a los Recursos de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral (RAARI)?

- 1 La víctima deberá presentar su solicitud con el formato de solicitud de apoyo de la Comisión Ejecutiva Estatal de Atención Integral a Víctimas (CEEAV) anexada en este documento ante la Secretaría General de Gobierno (SGG), **de manera presencial, en días y horarios hábiles**. La SGG canalizará a la persona con la Comisión Estatal de Víctimas. Recuerda que es necesario no haber recibido la reparación del daño por cualquier otra vía, incluyendo la federal.
- 2 La solicitud deberá ir acompañada de una copia de su identificación con fotografía y una copia de comprobante de domicilio. En caso de no contar con alguno o ambos, podrá presentar una carta firmada por dos testigos que cuenten con identificación oficial con fotografía que acrediten su identidad y/o domicilio.  
  
Además, según el tipo de apoyo que se requiera, se pueden solicitar documentos adicionales.
- 3 La CEEAV integrará el expediente de solicitud (ver Anexo) y lo regresará a la SGG para su autorización.
- 4 Una vez autorizado el apoyo, se solicitará la factura correspondiente para la comprobación del gasto, cuando sea el caso. Y se pedirá que se firme un recibo de apoyo (ver Anexo).

## ¿Cuáles son los conceptos por los que puedo solicitar apoyo?

Cuestiones de salud, como:

Hospitalización; material médico (incluye prótesis y otros instrumentos de movilidad); medicamentos; honorarios médicos si el servicio médico accesible no cuenta con los servicios que la víctima requiere; análisis médicos, laboratorios e imágenes diagnósticas; transporte y ambulancia para emergencias médicas; servicios psicológicos y/o psiquiátricos; servicios odontológicos reconstructivos (solo si se ocasionaron como consecuencia del hecho victimizante); servicios de anticoncepción de emergencia y de interrupción voluntaria del embarazo (en casos permitidos por la ley); atención para derechos sexuales y reproductivos; y, atención materno-infantil, incluyendo programas de nutrición.

Para esos apoyos se deberá adjuntar a la solicitud el diagnóstico, receta y orden médica (del servicio público) que contenga todos los datos de la persona solicitante.

- Gastos funerarios. Se deberá adjuntar acta de defunción)
  - Ayuda alimentaria (canasta básica)
  - Alojamiento
  - Transporte, hospedaje y alimentación cuando la víctima deba trasladarse (por juicio, asistir a tratamiento, y demás previstos en el artículo 37 de la LVBC). El apoyo para transporte será terrestre, salvo casos excepcionales y por autorización de la SGG se otorgarán boletos de avión.
  - Becas educativas en instituciones públicas (básica, media superior y superior)
  - Contratación de expertos independientes o peritos y pago de peritajes realizados por expertos, previa autorización del titular.
  - Exhumaciones
- Los apoyos solicitados con cargo al Fondo Estatal se otorgarán hasta por un máximo de 850 UMAS (para 2021 es de \$89.62 pesos cada UMA).

# **Anexos**

**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO**

Baja California; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021  
NUC: \_\_\_\_\_ NUI: \_\_\_\_\_ CAUSA PENAL: \_\_\_\_\_

**LIC. BIANCA LUNA BARREIROS  
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA  
COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A  
VÍCTIMAS  
P R E S E N T E**

Por este medio solicito a usted autorización para obtener apoyo, por las siguientes razones:

---

---

---

---

---

Por lo tanto, SOLICITO

---

---

---

---

Agradezco de antemano su atención y consideración.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

**RECIBO DE AYUDA**

Baja California; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

NUC: \_\_\_\_\_ NUI: \_\_\_\_\_ CAUSA PENAL: \_\_\_\_\_

**LIC. BIANCA LUNA BARREIROS**  
**ENCARGADA DE DESPACHO DE LA**  
**COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A**  
**VÍCTIMAS**

Por este medio, informo que recibí de LA COMISIÓN ESTATAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS, la cantidad de \$ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_), como apoyo económico para

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asimismo, le hago constatar que tengo mi domicilio en

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y mi número telefónico es el

\_\_\_\_\_

Sin otro particular y agradeciendo de antemano la atención brindada.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_

Nombre y firma

**FORMATO DE INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE DE APOYO ATENCIÓN A VÍCTIMAS**

**FECHA** \_\_\_\_\_

**NUC:** \_\_\_\_\_ **NUI:** \_\_\_\_\_ **CAUSA PENAL:** \_\_\_\_\_

**ELABORÓ:** \_\_\_\_\_

**LUGAR:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZADO** \_\_\_\_\_

**PARA:** \_\_\_\_\_

**IMPORTE** \$ \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE**

Solicitud por escrito   
Identificación   
Comprobante de dom   
Cotización   
Factura   
RFC del proveedor   
Certificado Defunción

Receta médica   
Diagnóstico médico

**RECIBIÓ**

**APROBÓ**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**LIC. BIANCA LUNA BARREIROS  
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA  
COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE  
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS**

**Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_  
**LIC. BÁRBARA PACHECO CONTRERAS  
SUBSECRETARIA DE ENLACE  
CON ORGANISMOS DE LA SOCIEDAD CIVIL**



