



INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos  
Remisión de formatos estadísticos que envía la  
fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
----	----	-----	------

Subsistema Entidad Municipio Consecutivo

Nacimientos 013

Nombre de la estadística

Clave 09

Mes 2016

Año

CASOS ENTREGADOS

Total	
Vitales	Hombres
	Mujeres
	No especificado
Relaciones laborales	Total de eventos
	Personas involucradas
	Hombres
	Mujeres
	No especificado
Culturales	Días abiertos al visitante
	Total de visitantes
	Hombres
	Mujeres
	Visitantes mexicanos
	Visitantes extranjeros

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas 112

Certificados

Actas del núm. 800 al núm. 915

Actas canceladas 888, 904, 846 y 883

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del Mes al Mes

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110

Tipo de vitalidad Calle Constitución

Número exterior 19 Número interior

Tipo de asentamiento humano Colonia Centro

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Entre vitalidades:

Tipo vitalidad 1 Calle Constitución

Tipo vitalidad 2 Calle Hidalgo

Tipo de vitalidad posterior Calle Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Número anterior C.P. 99100



OFICIALÍA DEL  
REGISTRO CIVIL  
SOMBRERETE, ZAC.

Fecha de envío

12 10 2016

Día Mes Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

La documentación se recibió:

Señale la documentación faltante:

24 OCT 2016

COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS  
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA  
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

RECIBIDO

**IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO**

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
----	----	-----	------

Subsistema Entidad Municipio Consecutivo

Matrimonios 014

Nombre de la estadística

Mes Año 2016

Clave 09

**NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE**

Cuadernos

Actas 20

Certificados

Actas del num. 202 al num. 221

Actas canceladas

**CASOS ENTREGADOS**

Total 0

Vitales Hombres Mujeres No especificado

Relaciones laborales Total de eventos Personas involucradas Hombres Mujeres No especificado

Culturales Días abiertos al visitante Total de visitantes Hombres Mujeres Visitantes mexicanos Visitantes extranjeros

**INFORMACIÓN ELECTRÓNICA**

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del Mes al Mes

**REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE**

Nombre Oficialia del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialia del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Tipo de validez Calle Constitución

Número exterior 19 Número interior Municipio Sombrerete

Tipo de asentamiento humano Colonia Centro C.P. 99100

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Entre validades:

Tipo validez 1 Calle Constitución

Tipo validez 2 Calle Hidalgo

Tipo de validez posterior Calle Heroico Chlegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

**Fecha de envío**

12 / 10 / 2016

Firma del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Nombre del responsable

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE ZAC.

**Fecha de recepción**

24 OCT 2016

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

COORDINACIÓN ESTADÍSTICA DE ESTADÍSTICA SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA SOCIODEMOCRÁTICA DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOCRÁTICAS

RECEBIDO

La documentación se recibió. Señale la documentación faltante:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

**Estadísticas de Registros Administrativos**  
**Remisión de formatos estadísticos que envía la**  
**fuerce informante**

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

**IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO**

Clave de la fuente INEGI

Subsistema  Enidad  Municipio  Consecutivo

Defunciones generales

Nombre de la estadística

Mes

Año

**CASOS ENTREGADOS**

<b>Vitales</b>	Total	Hombres	Mujeres	No especificado
<b>Relaciones laborales</b>	Total de eventos	Personas involucradas	Hombres	Mujeres
			No especificado	

**NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE**

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm.  al núm.

Actas canceladas

**INFORMACIÓN ELECTRÓNICA**

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del  Mes al  Mes

**REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE**

Nombre

Tipo de establecimiento

Nombre del responsable

Institución o dependencia de adscripción

Teléfono  Extensión(es)

Tipo de validez  Nombre

Número exterior  Número interior

Tipo de asentamiento humano  Centro

Localidad  Municipio  C.P.

Entidad federativa

Entre validades:

Tipo validez 1  Nombre

Tipo validez 2  Nombre

Tipo de validez posterior  Nombre

Descripción de ubicación

Redes sociales



Sello del Remitente  
REGISTRO CIVIL  
SOMBRERETE, ZAC.

**Fecha de envío**

12  10  2016

Día  Mes  Año

Firma del responsable  
Lic. María Guadalupe Villa Montes  
Nombre del responsable

**PARA ACOSO DE LA FUENTE INFORMANTE**

Fecha de recepción

Responsable de la recepción:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Fecha de recepción de la recepción: **24 OCT 2016**

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Señale la documentación faltante:

COORDINACIÓN ESTADÍSTICA ZACATECAS  
SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA DE ESTADÍSTICA  
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

**RECIBIDO**

Nombre

