



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

Mes

10

Año

2016

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	_____
	Hombres	_____
	Mujeres	_____
	No especificado	_____

Relaciones laborales	Total de eventos	_____
	Personas involucradas	_____
	Hombres	_____
	Mujeres	_____
	No especificado	_____

Culturales	Días abiertos al visitante	_____
	Total de visitantes	89
	Hombres	35
	Mujeres	54
	Visitantes mexicanos	_____
	Visitantes extranjeros	_____

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos _____

Actas **89**

Certificados _____

Actas del núm. 916 al núm. 1005

Actas canceladas _____ la 938

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos _____

Total de registros _____

Periodo de información del _____ al _____
Mes 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 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior _____ Número anterior _____

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación _____

Redes sociales _____

Fecha de envío

03 / 11 / 2016
Día Mes Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable



OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL
Sitio de la Fuente Informante
SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción **04 NOV 2016**
Día Mes Año

Responsable de la recepción:
COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
RECIBIDO
Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento _____

Completa

Incompleta

Número de paquete _____

Folio _____

Inicial Final

Señale la documentación faltante:

Nombre



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

Matrimonios Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales

Total

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

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 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 Correo electrónico rc.sombrete@zacatecas.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100

Localidad Sombrete Municipio Sombrete

Entidad federativa Zacatecas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable

INEGI Lic. María Guadalupe Villa Montes
Nombre del responsable

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
SOMBRETE, ZAC

ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Responsable de la recepción

Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante:

RECIBIDO
04 NOV 2016
COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOCRÁFICAS



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

Defunciones generales Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales

Total

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

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 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 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación


Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes


OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 04 NOV 2016

Responsable de la recepción: COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Firma Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante:



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales 016
Nombre de la estadística Clave

Mes 10
Año 2016

Advertencia: Este formato lo usarán las fuentes informantes para certificar que durante el mes que se reporta, no se registro la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, según los artículos que se transcriben en la parte posterior de este formato.

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 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx
 Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución
 Número exterior 19 Número interior _____ Número anterior _____
 Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100
 Localidad Sombrerete Municipio _____
 Entidad federativa Lázaro Cárdenas
 Entre vialidades:
 Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución
 Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo
 Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar
 Descripción de ubicación _____
 Redes sociales _____



Fecha de envío

03 11 2016
Día Mes Año

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

**OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL**
SOMBRERETE, ZAC.
Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción _____ Año _____
 Responsable de la recepción:
04 NOV 2016
 COORDINACION ESTATAL ZACATECAS
 SUBDIRECCION ESTATAL DE ESTADISTICA
 DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS
RECIBIDO
 Nombre _____

Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):
