



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

Nombre de la estadística

Mes 03

Año 2017

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	83
	Hombres	45
	Mujeres	38
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
Culturales	Mujeres	
	No especificado	
	Días abiertos al visitante	
Culturales	Total de visitantes	
	Hombres	
	Mujeres	
Visitantes mexicanos		
Visitantes extranjeros		

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas 83

Certificados

Actas del núm. 217 al núm. 299

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

10 Día 04 Mes 2017 Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción:

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

RECIBIDO

17 ABR 2017

COORDINADOR ESTADÍSTICA ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOCRÁTICAS



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 014
Nombre de la estadística Clave

Mes 03

Año 2017

CASOS ENTREGADOS

Vitales

Total	0
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 72

Certificados

Actas del núm. 46 al núm. 120

Actas canceladas TRES NO. 74, 76 Y 119

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	<u>Calle</u>	Nombre	<u>Constitución</u>
Tipo vialidad 2	<u>Calle</u>	Nombre	<u>Hidalgo</u>
Tipo de vialidad posterior	<u>Calle</u>	Nombre	<u>Heroico Colegio Militar</u>


Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

10 04 2017
Día Mes Año

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


OFICIALIA DEL
SOMBRERETE, ZAC

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 17 ABR 2017
Día Mes Año

Responsable de la recepción:

La documentación se recibió:

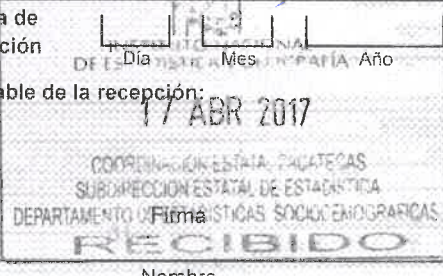
Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio
Inicial Final





INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Table with 2 columns: Formato (PEC-6-62), Modelo (2015), Folio

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO. Clave de la fuente INEGI: 01 32 042 0001. Defunciones generales: 015. Mes: 03. Año: 2017.

CASOS ENTREGADOS. Total: 40. Vitales: Hombres 26, Mujeres 14. Relaciones laborales: Total de eventos, Personas involucradas. Culturales: Total de visitantes, Visitantes mexicanos, Visitantes extranjeros.

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE. Cuadernos, Actas (40), Certificados, Actas del núm. 68 al núm. 107, 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: Presidencia Municipal. Teléfono: (433)9350088. Correo electrónico: rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx. Dirección: Calle 19, Constitución, Centro, C.P. 99100, Sombrerete, Zacatecas.

Fecha de envío: 10 Día, 04 Mes, 2017 Año. Firma del responsable: Lic. María Guadalupe Villa Montes. Sello de la fuente informante: OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE. Fecha de recepción: 17 ABR 2017. Responsable de la recepción: COORDINADOR ESTADÍSTICA SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOCRÁTICAS. 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
Nombre de la estadística

016

Clave

03

Mes

Año

2017

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

10	04	2017
Día	Mes	Año

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



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción _____
Día _____ Mes _____ Año _____

Responsable de la recepción:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

17 ABR 2017

Firma

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):

DEPARTAMENTO DE ZACATECAS
REGISTRO