



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

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 Herpico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes 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: Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa


Incompleta

Número de paquete

Folio

Señale la documentación faltante:

Inicial Final





INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Remisión de formatos estadísticos que envía la
fuerente 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 Clave

Nombre de la estadística Clave

Mes Clave

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	119
	Hombres	73
	Mujeres	46
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



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción: Firma

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
fuerza 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 Clave

Mes Clave

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	30
	Hombres	16
	Mujeres	14
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 Heróico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes 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

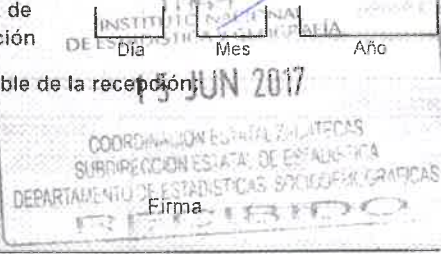
Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante:



Falta Hoja rosa del acta. 139 Socorro Garcia



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

05
Mes

2017
Año

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 Oficialia 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

08 06 2017
Día Mes Año

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



Sello de la fuente informante
REGISTRO CIVIL

SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción _____
Día Mes Año

Responsable de la recepción:

15 JUN 2017

Firma

Nombre

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