



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

07

Año

2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

24

Certificados

Actas del núm.

190

al núm.

213

Actas canceladas

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	0
	Hombres	
	Mujeres	
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
Culturales	Mujeres	
	No especificado	
	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 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

04 / 08 / 2017
Día Mes Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable



OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL
Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 10 / 09 / 2017
Día Mes Año

Responsable de la recepción:

Firma Silvia Rodríguez

Nombre Silvia Rodríguez

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

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

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	72
	Hombres	33
	Mujeres	39
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

Tres 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

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 Inicial Final

Señale la documentación faltante:



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 fetales 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 _____

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Día Mes Año

Responsable de la recepción:

Firma Silvia Rodríguez

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
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 Clave

Mes Clave

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	31
	Hombres	21
	Mujeres	10
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

Tres 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

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 10 Día 08 Mes 2017 Año

Responsable de la recepción: Silvia Rodríguez Firma

Nombre Silvia Rodríguez

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante: