



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

| | |
|---------|----------|
| Formato | PEC-6-62 |
| Modelo | 2017 |
| Folio | |

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

| | | | |
|------------|---------|-----------|-------------|
| 01 | 32 | 042 | 0001 |
| Subsistema | Entidad | Municipio | Consecutivo |

Nombre de la estadística: MATRIMONIO Clave: 14

Mes: 04

Año: 2018

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 anuales _____

En exposiciones _____

En otros eventos _____

Mes de entrevista _____

Visitantes entrevistados _____

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos _____

Actas 17

Certificados _____

Actas del núm. 55 al núm. 71

Actas canceladas _____

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 _____

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 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación _____

Redes sociales _____

Fecha de envío

10 05 2018

Día Mes Año

Firma del responsable _____

Nombre del responsable _____

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: 16 MAY 2018

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



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Table with 2 columns: Field (Formato, Modelo, Folio) and Value (PEC-6-62, 2017, empty)

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO. Clave de la fuente INEGI. Subistema 01, Entidad 32, Municipio 042, Consecutivo 0001. Defunciones fetales 016. Nombre de la estadística. Mes 04, Año 2018.

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 anuales (En exposiciones, En otros eventos), Mes de entrevista, Visitantes entrevistados.

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE. Cuadernos, Actas (1), Certificados. Actas del núm. 2 al núm. 2. 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. 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: Avenida, Nombre: Hidalgo; Tipo de vialidad posterior: Calle, Nombre: Heroico Colegio Militar. Descripción de ubicación. Redes sociales.

Fecha de envío: 10 Día, 05 Mes, 2018 Año.

Firma del responsable (signature) and Nombre del responsable.



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE. Fecha de recepción: 16 MAY 2018. Responsable de la recepción: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA. La documentación se recibió: Modelo del instrumento (Completa/Incompleta), Número de paquete, Folio (Inicial/Final). Señale la documentación faltante.