



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

Nacimientos

Nombre de la estadística

Mes

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	96
	Hombres	47
	Mujeres	49
	No especificado	
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
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

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas la

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del Mes al Mes

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre

Tipo de establecimiento

Nombre del responsable

Institución o dependencia de adscripción

Teléfono Extensión(es) Correo electrónico

Tipo de vialidad Nombre

Número exterior Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Nombre C.P.

Localidad Municipio

Entidad federativa

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Nombre

Tipo vialidad 2 Nombre

Tipo de vialidad posterior Nombre

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año



SEJIL de la fuente informante
REGISTRO CIVIL
SOMBRERETE ZAC

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción
Mes Año

Responsable de la recepción

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

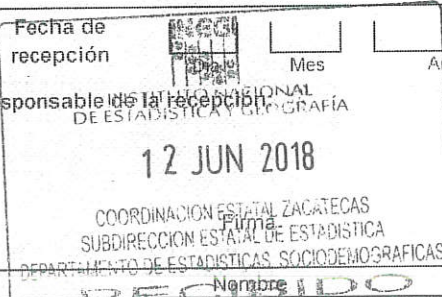
Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Señale la documentación faltante:





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

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 anuales

En exposiciones _____

En otros eventos _____

Mes de entrevista _____

Visitantes entrevistados _____

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 _____

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

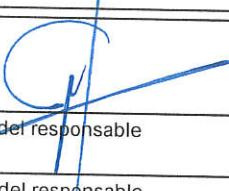
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación _____


Redes sociales _____

Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable 

Nombre del responsable _____

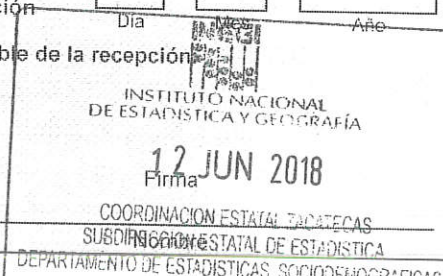


Sello de la fuente informante
OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

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:



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

Defunciones generales Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	35
	Hombres	17
	Mujeres	18
	No especificado	
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
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

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

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

Firma del responsable

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Responsable de la recepción: 12 JUN 2018

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Señale la documentación faltante:

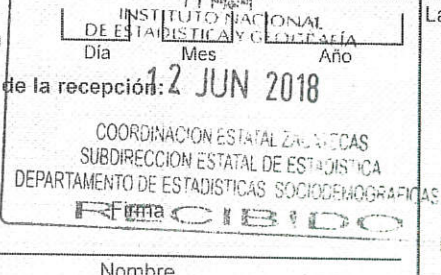
Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio Inicial Final

Nombre





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
Subsistema: 01, Entidad: 32, Municipio: 042, Consecutivo: 0001
Defunciones fetales: 016
Nombre de la estadística: 05
Mes: 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. 3 al núm. 3
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: 07 Día, 06 Mes, 2018 Año
Firma del responsable
Nombre del responsable
Sello de la fuente informante: OFICINA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE
Fecha de recepción: 12 JUN 2018
Responsable de la recepción: COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS, SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA, DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
La documentación se recibió: Modelo del instrumento (Completa/Incompleta), Número de paquete, Folio (Inicial/Final)
Señale la documentación faltante: