INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales — Nombre de la estadística — Clave: 016

Mes: 06

Año: 2018

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 árticulos 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:

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

09	07	2018
Día	Mes	Año

Firma del responsable

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: Día Mes Año

Responsable de la recepción:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
12 JUL 2018
COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
RECIBIDO

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):

INEGI
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 — Nombre de la estadística — Clave: 015

Mes: 06

Año: 2018

CASOS ENTREGADOS

Vitales	**Total**	25
	Hombres	11
	Mujeres	14
	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	25
Certificados	

Actas del núm. 174 al núm. 198

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

09 (Día) 07 (Mes) 2018 (Año)

Firma del responsable

Nombre del responsable

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: Día ____ Mes ____ Año ____

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
12 JUL 2018
COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
RECIBIDO

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:

INEGI
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 — Clave: 013

Mes: 06

Año: 2018

CASOS ENTREGADOS

Vitales	**Total**	64
	Hombres	34
	Mujeres	30
	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	64
Certificados	

Actas del núm. 499 al núm. 562

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: 09 (Día) 07 (Mes) 2018 (Año)

Firma del responsable

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: ____ (Día) ____ (Mes) ____ (Año)

Responsable de la recepción:

Firma

Nombre

INEGI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
12 JUL 2018
COORDINACION ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCION ESTATAL DE ESTADISTICA
DEPARTAMENTO ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS
RECIBIDO

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 — Clave: 014

Mes: 06

Año: 2018

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos:

Actas: 24

Certificados:

Actas del núm. 86 al núm. 109

Actas canceladas

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	

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: 09 (Día) 07 (Mes) 2018 (Año)

Firma del responsable

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: ____ (Día) ____ (Mes) ____ (Año)

Responsable de la recepción

Firma

Nombre

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA — 12 JUL 2018 — COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS, SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA, DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS — RECIBIDO

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio: Inicial ____ Final ____

Señale la documentación faltante: