



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  Clave  
Nombre de la estadística

Mes  Clave  
Año

**CASOS ENTREGADOS**

**Vitales**

Total	_____
Hombres	_____
Mujeres	_____
No especificado	_____

**Relaciones laborales**

Total de eventos	_____
Personas involucradas	70
Hombres	36
Mujeres	34
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. 563 al núm. 632

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

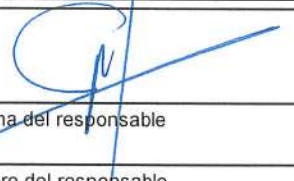
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación \_\_\_\_\_


Redes sociales \_\_\_\_\_

**Fecha de envío**

Día Mes Año

  
Firma del responsable

Nombre del responsable \_\_\_\_\_



**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  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	2017
Folio	

**IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO**  
Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios   
Nombre de la estadística   
Clave   
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

**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 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 fatales 016  
 Nombre de la estadística Clave

Mes 07

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 artículos 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

08	08	2018
Día	Mes	Año

Firma del responsable

Nombre del responsable



OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL  
SOMBRERETE, ZAC.

#### PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción:

**10 AGO 2018**

COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS  
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA  
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

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):

---

---

---

---

---

---

---

---



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 fetales generales <sup>05</sup> 016  
Nombre de la estadística Clave

Mes 07  
Año 2018

**CASOS ENTREGADOS**

Vitales	Total	43
	Hombres	25
	Mujeres	18
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. 199 al núm. 241

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 08 08 2018  
Día Mes Año

Firma del responsable

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

**PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE**

Fecha de recepción 10 AGO 2018  
Día Mes Año

Responsable de la recepción [Signature]  
Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio  Inicial  Final

Señale la documentación faltante: