



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

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

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO. Clave de la fuente INEGI (01, 32, 042, 0001). Defunciones fetales (016). Nombre de la estadística (Clave 08). Mes, Año.

CASOS ENTREGADOS. Total (Hombres, Mujeres, No especificado). Relaciones laborales (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. 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 (Sombrete), Municipio (Sombrete), 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 (05, 09, 2018). 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 (11 SEP 2018), Responsable de la recepción (INEGI). 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  Clave

Mes  Clave

Año  Clave

**CASOS ENTREGADOS**

**Vitales**

Total	
Hombres	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>
No especificado	<input type="text"/>

**Relaciones laborales**

Total de eventos	
Personas involucradas	33
Hombres	25
Mujeres	8
No especificado	<input type="text"/>

**Culturales**

Días abiertos al visitante	<input type="text"/>
Total de visitantes anuales	<input type="text"/>
En exposiciones	<input type="text"/>
En otros eventos	<input type="text"/>
Mes de entrevista	<input type="text"/>
Visitantes entrevistados	<input type="text"/>

**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

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete C.P. 99100

Entidad federativa Zacatecas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

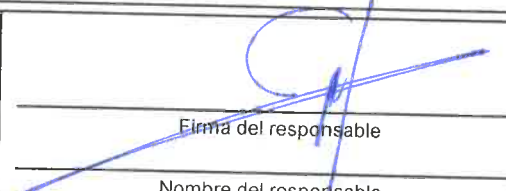
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

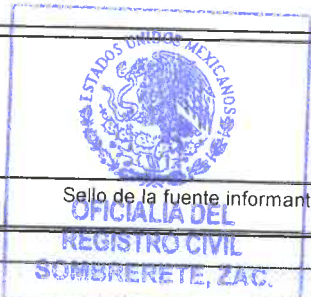
Redes sociales

**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: 11 SEP 2018

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

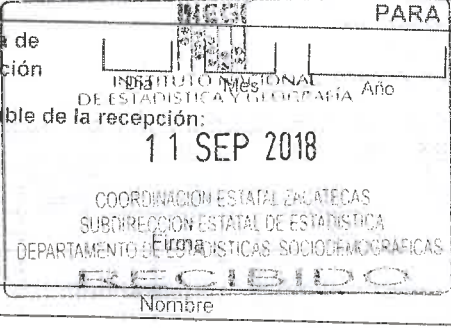
Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio  Inicial  Final

Señale la documentación faltante:



Nombre



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  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 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

Responsable de la recepción

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial Final

Señale la documentación faltante:

**RECIBIDO**

11 SEP 2018

COORDINACIÓN ESTADÍSTICA ZACATECAS  
SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA DE ESTADÍSTICA  
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

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

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI
01 32 042 0001
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo
Nacimientos 013
Nombre de la estadística
Mes 08
Año

CASOS ENTREGADOS
Total
Vitales Hombres Mujeres No especificado
Total de eventos
Personas involucradas 89
Relaciones laborales Hombres 43 Mujeres 46 No especificado
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 89
Certificados
Actas del núm. 633 al núm. 721
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 05 09 2018
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 1 SEP 2018
Responsable de la recepción
Nombre
La documentación se recibió:
Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:
Completa
Incompleta
Número de paquete
Folio Inicial Final