



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

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. Anahí Guadalupe Mena Fraire

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 Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire

Nombre del responsable _____

Sello de la fuente informante.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción: COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

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
Remisión de formatos estadísticos que envía la
fuerza 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. Anahí Guadalupe Mena Fraire

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

Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire

Nombre del responsable



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 10 OCT 2018

Responsible 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 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

016
Clave

Mes

09

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. Anahí Guadalupe Mena Fraire
 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	10	2018
Día	Mes	Año

Firma del responsable
Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire
Nombre del responsable



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 10 OCT 2018
 Responsable de la recepción: _____
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
 COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
 SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
 DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMGRÁFICAS
 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):

