



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. 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 C 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 *Anahí Guadalupe Mena Fraire*

Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire

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



OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

Sello de la fuente informante

SOMBRERETE, ZAC

**PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE**

Fecha de recepción  Día  Mes  Año

Responsable de la recepción *Anahí Guadalupe Mena Fraire*



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

Nacimientos  Clave

Nombre de la estadística  Clave

Mes  Clave

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  Cancelada la no 483

**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

Firma del responsable

Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire

Nombre del responsable

OFICIALÍA DEL

Sello de la fuente informante

SOMBRERETE ZAC.

**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 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 015  
Nombre de la estadística 015 Clave

Mes 07  
Año 2020

**CASOS ENTREGADOS**

**Vitales**

Total	Hombres	
	Mujeres	
	No especificado	

**Relaciones laborales**

Total de eventos	
Personas involucradas	33
Hombres	24
Mujeres	9
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 33

Certificados           

Actas del núm. 226 al núm. 258

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**

10 08 2020  
Día Mes Año

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

  
**OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.**  
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            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

06

Mes

Año

2020

**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

10	08	2020
Día	Mes	Año

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



#### PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Día	Mes	Año

Responsable de la recepción:

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):

---

---

---

---

---

---

---

---