



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**

Total

Vitales

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

Total de eventos

Relaciones laborales

Personas involucradas	89
Hombres	50
Mujeres	39
No especificado	<input type="text"/>

Días abiertos al visitante

Culturales

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. 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 *Anahí Guadalupe Mena Fraire*

Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire

Nombre del responsable



OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

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

Mes

08

Año

**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

30	09	
Día	Mes	Año

*[Firma manuscrita]*

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:

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 generales  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:

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

Matrimonios  Clave

Nombre de la estadística

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

**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:

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio  Inicial  Final