



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 013
Nombre de la estadística Clave

Mes 09

Año 2020

CASOS ENTREGADOS

Vitales

Total

Hombres _____

Mujeres _____

No especificado _____

Relaciones laborales

Total de eventos

Personas involucradas 103

Hombres 56

Mujeres 47

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 103

Certificados _____

Actas del núm. 589 al núm. 692

Actas canceladas _____ cancelada la no 643

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos _____

Total de registros _____

Periodo de información del _____ al _____
Mes 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

07 10 2020
Día Mes Año

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


OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
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 _____ Señale la documentación faltante: _____

Completa

Incompleta

Número de paquete _____

Folio _____ _____
Inicial Final

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

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

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

Mes
Año

CASOS ENTREGADOS

Vitales

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

Relaciones laborales

Total de eventos	Personas involucradas	<input type="text" value="37"/>
	Hombres	<input type="text" value="26"/>
	Mujeres	<input type="text" value="11"/>
	No especificado	<input type="text"/>

Culturales

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

Tipo de establecimiento

Nombre del responsable

Institución o dependencia de adscripción

Teléfono Extensión(es) Correo electrónico

Tipo de vialidad Nombre Constitución

Número exterior Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Nombre C.P.

Localidad Municipio

Entidad federativa

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío Día Mes Año

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

OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL
SOMBRETE, 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
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

09

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

Localidad Sombrete Municipio Sombrete 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

07 10 2020
Día Mes Año

Anahí F.
Firma del responsable
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

Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):

