

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	
IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	CASOS ENTREGADOS
Clave de la fuente INEGI	Total
01 32 042 0001	Total
	Vitales Hombres
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	Mujeres
Nacimientes	No especificado
Nacimientos 013 Nombre de la estadística Clave	
- Jave	Total de eventos
Mes 03	
Año I 2018	Relaciones Personas involucradas 96
Ano 2018	laborales Hombres51
	Mujeres 45
NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE	No especificado
Cuadernos	Días abiertos al visitante
Cuadernos	Total de visitantes anuales
Actas 96	Culturales En exposiciones
	En otros eventos
Certificados	Mes de entrevista
	Visitantes entrevistados
Actas del núm. 217 al núm. 315	Violantes chirevistades
	INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
Actas canceladas	INFORMACION ELECTRONICA
	Total de archivos electrónicos
	Total de registros
	- Desirate to the second second
	Periodo de información del al
DEMITENTE O DATES	Mes Mes
	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 Constituc	
Número exterior 19 Número interior	
	0.1 . 00100
	Municipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas	
Entre vialidades:	
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Con	nstitución
Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hida	algo
	oico Golegio Militar
Descripción de ubicación	olco Colegio Milital
Redes sociales	The sales of the s
Tredes sociales	UNIDGE
	The second secon
Fecha de envío	5576
(
09 04 2018 Firma del responsa	able
05 04 2010	
Día Mes Año Nombre del responsa	Sello de la fuente informante
Section 1	WEGISTAG CIAIL
	A FUENTE INFORMANTE SOMBRERETE TAC
Fecha de INSTITUTO NACIONALI La documenta	ción se recibio:
1000001011	Señale la documentación faltante:
I Widdeld defit	nstrumento
Responsable de la recepció ABR 2018 Comp	leta
COORDINACION ESTATAL ZACATECAS	
SUBDIMECCION ESTATAL DE ESTADESICA Incomp	oleta
DEDARTAMENTO DE LIGITATIONES SOUNCES DE L'ABRICAS I	
Firma Número de	paquete
Folio	



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

Formato	PEC-6-62	
Modelo	2017	
Folio		

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	CASOS ENTREGADOS
Clave de la fuente INEGI	T-4-I
01 32 042 0001	Total Hombres
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	Vitales Mujeres
f less to f	
Matrimonios 014	No especificado
Nombre de la estadística Clave	Total de eventos
Mes 03	Relaciones Personas involucradas
Año 2018	laborales Hombres
	Mujeres
NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE	No especificado
	Días abiertos al visitante
Cuadernos	Total de visitantes anuales
Actas 23	En exposiciones
Actas 23	Culturales En otros eventos
Certificados	Mes de entrevista
	Visitantes entrevistados
Actas del núm 32 al núm 54	
Actas canceladas	INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
	Total de archivos electrónicos
	Total de registros
Jungar Martin and Contaction	
	Periodo de información del al
REMITENTE O DATOS DE	LA FUENTE INFORMANTE
Nombre Oficialía del Registro Civil	LA FOENTE INFORMANTE
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	n
Número exterior 19 Número interior	Número anterior
I U I	Centro C.P. 99100
Entidad federativa Zacatecas	unicipio Sombrerete
Entre vialidades:	
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Const	itución
Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalg	
	Co Colegio Militar
Descripción de ubicación	The state of the s
Redes sociales	- UNIDGS AV
Fecha de envío	
OO OA 2018 Firma del responsab	le
09 04 2018 Día Mes Año	OPIOIALLA DEL
Nombre del responsab	le Sello de la fuente informante
PARA ACUSE DE LA F	FUENTE INFORMANTE SOMBRERETE, ZAG
Fecha de La documentació	
DE PADISTIC MES CHARLES AÑO Modelo del ins	trumento Señale la documentación faltante:
Responsable de la recepción: 1 7 ABR 2018 Comple	ta
COORDINACION SSTATUL PACIATIONS Incomple	ta Ta
OLONG COLONG TO THE COLONG TO	
DEPARTAMENTO FIRMANDIS NOS SOCIODEMOGRATORS	nquete
Folio E	
Nombre	Inicial Final



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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	CASOS ENTREGADOS
Clave de la fuente INEGI	Total
01 32 042 0001	Hombres
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	Vitales Mujeres ————
The second in th	
Defunciones generales 015	No especificado
Nombre de la estadística Clave	Total de eventos
Mes 03	Developes involveredes 33
Año 2018	Relaciones
A110	laborales Hombres 17 Mujeres 16
NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE	No especificado
NOMERO DE LOKMATOO DEL LAQUETE	
	Días abiertos al visitante
Cuadernos	Total de visitantes anuales
Actas 33	Culturales En exposiciones
7,0,00	En otros eventos
Certificados	Mes de entrevista
	Visitantes entrevistados
Actas del núm 84 al núm 116	INCODA CIÓN EL COTRÓNICA
Actas canceladas	INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
	Total de archivos electrónicos
	Tatal de maistres
o laigh an early if it is a feet to	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. María Guadalupe Villa Montes	
Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal	
Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110	Correo electrónico
Tipo de vialidad Calle Nombre Constitució	n
Número exterior 19 Número interior	Número anterior
	Centro C.P. 99100
	lunicipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas	
Entre vialidades:	
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Const	
Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidal	
	co Colegio Militar
Descripción de ubicación	WIDA-
Redes sociales	S WINDS
	552
Fecha de envío	
Firma del responsat	nie
09 04 2018	OFICIALIA DEL
Día Mes Año Nombre del responsal	Sello de la fuente informante
	FUENTE INFORMANTE
Fecha de	FUCNIE INFUNINANIE
recepción Día INSTIMES ANGLA Año. Modelo del ins	Señale la documentación faltante:
Responsable de la recepción:	ota
1 7 ABR 2018 Comple	
COORDISANTON ESTATAL ZIALIATETIAS Incomple	etae
SUBDIOSE COMESTATAL DE ESTADE DA Número de n	paquete
DEPARTAMETIMAS ASTAUGHTAS SEVENDENT HAS CAST	
Folio	
Nombre	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	Advertencia: Este formato lo usarán las fuentes informantes
	para certificar que durante el mes que se reporta, no se registro
01 32 042 0001	la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	persona que lo use para informar que no hubo ningún
Defunciones fetales 016	movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada
Nombre de la estadística Clave	conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de
Mes 03	Información Estadística y Geográfica, según los árticulos que se
Wes	transcriben en la parte posterior de este formato.
Año 2018	
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 Constitució	n,
Número exterior 19 Número interior	Número anterior
Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre	Centro C.P. 99100
Localidad Sombrerete N	unicipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas	
Entre vialidades:	
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Cons	tituci ø n
Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidal	go /
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroi	co Colegio Militar
Descripción de ubicación	The second section of the sect
Redes sociales	SINIDOS
	S. C.
Fecha de envío	5720000
Toolia de citylo	
09	ole
Día Mes Año	Sello de la fuente informante
Nombre del responsa	ALGIGITIO S. V.
PARA ACUSE DE LA FUENTÉ INFORMANTE	SOMBRERETELZAC
Fecha de Motivos por	los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es
recepción Día Año informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):
Responsable de la recepción de	
1 7 ABR 2018	
SUBDIFICION STATE OF THE STATE	
DEPARTAMENTO DE DESTRUCISTA AS SISTEMA AS ASSISTANTAS	
Nombre	