



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2020
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

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.gob.mx

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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo


Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación


Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año


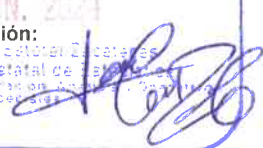

Firma del responsable

Lic. Margarita Ceceñas Pereyra
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

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2020
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

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

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. Margarita Ceceñas Pereya

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.gob.mx

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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación

Redes sociales

<p>Fecha de envío</p> <p><input type="text" value="03"/> <input type="text" value="06"/> <input type="text" value="2024"/></p> <p>Día Mes Año</p>	<p></p> <p>Firma del responsable</p> <p>Lic. Margarita Ceceñas Pereya</p> <p>Nombre del responsable</p>	<p></p> <p>Sello de la fuente informante</p>
--	---	--

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Día Mes Año

Responsable de la recepción:

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Table with 2 columns: Formato (PEC-6-62), Modelo (2020), Folio

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO. Clave de la fuente INEGI: 01 32 042 0001. Defunciones generales: 015. Nombre de la estadística: [] Clave: [] Mes: 05. Año: []

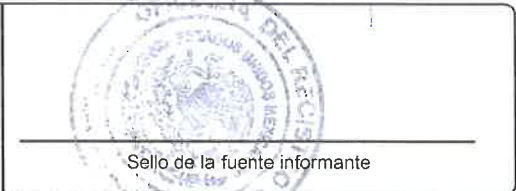
CASOS ENTREGADOS. Total de casos en el paquete: []. Cuadernos: []. Actas: 25. Certificados: []. Actas del núm. 164 al núm. 188. Actas canceladas: []

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA. Total de archivos electrónicos: []. Total de registros: 25. Periodo de información del 01 al 05 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. Margarita Ceceñas Pereyra. Institución: Presidencia Municipal. Teléfono: (433)9350090. Correo electrónico: registro.civil@sombrerete.gob.mx. 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: 5 de Mayo. Tipo vialidad 2: Avenida, Nombre: Hidalgo. Tipo de vialidad posterior: Calle, Nombre: Urribary. Descripción de ubicación: []. Redes sociales: []

Fecha de envío: 03 Día, 06 Mes, 2024 Año.

Firma del responsable: [Firma manuscrita]. Lic. Margarita Ceceñas Pereyra. Nombre del responsable



INEGI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA. Fecha de recepción: [] Día, [] Mes, [] Año. Responsable de la recepción: [Firma manuscrita]. Firma

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE. La documentación se recibió: Modelo del instrumento: [] Señale la documentación faltante: Completa [], Incompleta []. Número de paquete: []. Folio: []



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2020
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales 016
Nombre de la estadística Clave

Mes 05

Año 2024

Advertencia: este formato lo usarán las fuentes informantes para certificar que durante el mes que se reporta, no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad sí 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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) _____ Correo electrónico registro.civil@sombrerete.gob.mx

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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación _____

Redes sociales _____

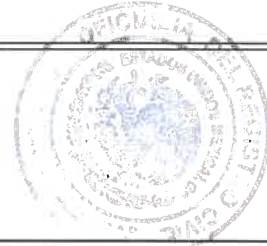
Fecha de envío

03	06	2024
Día	Mes	Año

Firma del responsable

Lic. Margarita Ceceñas Pereyra

Nombre del responsable



Sello de la fuente informante



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 03 06 2024
Día Mes Año

Responsable de la recepción:

Coordinador Estatal de Estadísticas
Subdirección Estatal de Estadísticas
Departamento de Integración de Estadísticas
RECEBÍ
HORA _____
Firma

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

