



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales

015

Nombre de la estadística

Clave

Mes

10

Año

2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

Certificados

37

Actas del núm. 281 al núm. 317

Actas canceladas

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	37
	Hombres	18
	Mujeres	19
	No especificado	

Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
	No especificado	

Culturales	Días abiertos al visitante	
	Total de visitantes	
	Hombres	
	Mujeres	
	Visitantes mexicanos	
	Visitantes extranjeros	

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. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.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 Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

08 11 2017
Día Mes Año

Firma del responsable
Lic. María Guadalupe Villa Montes
Nombre del responsable

OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL
SOMBRERETE ZAC.

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 09 NOV 2017

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	2015
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

10

Año

2017

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. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088

Extensión(es) 110

Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.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

Entidad federativa Lázaro Cárdenas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle

Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle

Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle

Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

08

Día

11

Mes

2017

Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

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:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

09 NOV 2017

COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTROS

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA

DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

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	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios

014

Nombre de la estadística

Clave

Mes

10

Año

2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

14

Certificados

Actas del núm. 235 al núm. 248

Actas canceladas

CASOS ENTREGADOS

Total

0

Vitales

Hombres

Mujeres

No especificado

Relaciones
laborales

Total de eventos

Personas involucradas

Hombres

Mujeres

No especificado

Culturales

Días abiertos al visitante

Total de visitantes

Hombres

Mujeres

Visitantes mexicanos

Visitantes extranjeros

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. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.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 Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

08 11 2017

Día Mes Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

09 NOV 2017

Día Mes Año

Responsable de la recepción:

COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
RECIBIDO

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial

Final

Señale la documentación faltante:

