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

Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo
01	32	042	0001

Defunciones fetales — Nombre de la estadística — Clave: 016

Mes: 12

Año: 2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos:

Actas: 1

Certificados:

Actas del núm. 1 al núm. 1

Actas canceladas

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	1
	Hombres	
	Mujeres	1
	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

Día	Mes	Año
07	01	2018

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: Día ____ Mes ____ Año ____

Responsable de la recepción:

INEGI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
18 ENE 2018
COORDINACIÓN ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
RECIBIDO

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	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo
01	32	042	0001

Nacimientos (Nombre de la estadística) — Clave: 013

Mes: 12

Año: 2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos:

Actas: 97

Certificados:

Actas del núm. 1119 al núm. 1216

Actas canceladas:

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	
	Hombres	
	Mujeres	
	No especificado	
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	97
	Hombres	50
	Mujeres	47
	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: Día 10 Mes 01 Año 2018

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: Día ____ Mes ____ Año ____

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA 18 ENE 2018

Responsable de la recepción:

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

Firma

Nombre

La documentación se recibio:

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	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios — Nombre de la estadística — Clave: 014

Mes: 12

Año: 2017

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	0
	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	

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos	
Actas	38
Certificados	

Actas del núm. 257 al núm. 294

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. 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: 10 (Día) 01 (Mes) 2018 (Año)

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción: 18 (Día) ENE (Mes) 2018 (Año)

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Responsable de la recepción:

COORDINACION ESTATAL ZACATECAS
SUBDIRECCION ESTATAL DE ESTADISTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS
RECIBIDO

Firma

Nombre

La documentación se recibio:

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	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales — Nombre de la estadística — Clave: 015

Mes: 12

Año: 2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos:

Actas: 31

Certificados:

Actas del núm. 347 al núm. 377

Actas canceladas: 1 la 346

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	31
	Hombres	18
	Mujeres	13
	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

07 (Día) 01 (Mes) 2018 (Año)

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable

Sello de la fuente informante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS — OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL — SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción (Día, Mes, Año): 18 ENE 2018

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Responsable de la recepción:

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

Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio: Inicial — Final

Señale la documentación faltante: