



**INFORME MENSUAL**

**INEGI**

**INSTITUTO NACIONAL DE  
ESTADISTICA, GEOGRAFIA E  
INFORMATICA**



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	24	031	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Nacimientos  Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

#### CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	23
	Hombres	10
	Mujeres	13
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 01 del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ

Institución o dependencia de adscripción Dirección del Registro Civil

Teléfono (487)8729250 y 8729258 Extensión(es) 9144 Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de vialidad Calle Nombre Plaza Principal

Número exterior sn Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 79790

Localidad Santa Catarina Municipio Santa Catarina

Entidad federativa San Luis Potosí

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Allende

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Ignacio Aldama

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Francisco I. Madero

Descripción de ubicación Planta baja de la Presidencia

Redes sociales \_\_\_\_\_

Fecha de envío

*[Firma manuscrita]*

Firma del responsable  
LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ  
Nombre del responsable

#### PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Responsable de la recepción:

Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Señale la documentación faltante:

Inicial Final



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	24	031	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios  Clave

Nombre de la estadística \_\_\_\_\_

Mes

Año

**CASOS ENTREGADOS**

Vitales	Total	3
	Hombres	3
	Mujeres	3
	No especificado	
Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
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 01 del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ

Institución o dependencia de adscripción Dirección del Registro Civil

Teléfono (487)8729250 y 8729258 Extensión(es) 9144 Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de vialidad Calle Nombre Plaza Principal

Número exterior sn Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 79790

Localidad Santa Catarina Municipio Santa Catarina

Entidad federativa San Luis Potosí

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Allende

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Ignacio Aldama

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Francisco I. Madero

Descripción de ubicación Planta baja de la Presidencia

Redes sociales \_\_\_\_\_

Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ

Nombre del responsable \_\_\_\_\_

 OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL 031-01 SANTA CATARINA, S.L.P.

Sello de la fuente informante

**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



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	24	031	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales   
Nombre de la estadística   
Clave   
Mes   
Año

**CASOS ENTREGADOS**

Vitales	Total	3
	Hombres	1
	Mujeres	2
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 01 del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ

Institución o dependencia de adscripción Dirección del Registro Civil

Teléfono (487)8729250 y 8729258 Extensión(es) 9144 Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de vialidad Calle Nombre Plaza Principal

Número exterior sn Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 79790

Localidad Santa Catarina Municipio Santa Catarina

Entidad federativa San Luis Potosí

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Allende

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Ignacio Aldama

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Francisco I. Madero

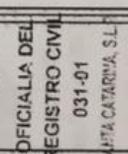
Descripción de ubicación Planta baja de la Presidencia

Redes sociales \_\_\_\_\_

Fecha de envío     
Día Mes Año



Firma del responsable  
LIC. PABLO DIAZ MARTINEZ  
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   
Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento  Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio    
Inicial Final