



VOLANTE DE CONTROL

ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSÍ

CLAVE | 2 | 4 |

MUNICIPIO O DELEGACION CERRITOS

CLAVE | 0 | 0 | 8 |

OFICIALIA (LOCALIDAD) CERRITOS

CLAVE | 0 | 1 |

MES: MARZO

ACTAS	CANTIDAD				No. DE CONTROL	
	C/CRIP	S/CRIP	CANCELADAS	TOTAL	DEL:	AL:
1./NACIMIENTO	38			38	73	110
1./RECONOCIMIENTO DE HIJOS						
2. ADOPCION						
3./MATRIMONIO	4			4	12	15
4./DIVORCIO	4	5	0	9	15	23
5./DEFUNCION	2	11	0	13	39	51
TOTALES :	48	16		64		

OBSERVACIONES

Observaciones area:



[Handwritten signature]

OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL
903-011
CERRITOS, S.L.P.

FECHA: 08 04 19
DIA MES AÑO

RESPONSABLE:

LIC. ASHLEY MARIANA TOBIAS PEREZ
NOMBRE

RECEPCION

UNIDAD COORDINADORA			DGRNPIP		
 NOMBRE Y FIRMA FECHA DIA MES AÑO <u>08</u> <u>04</u> <u>2019</u>			SELLO		
			NOMBRE Y FIRMA FECHA DIA MES AÑO		
SELLO			SELLO		



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	008	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

MUERTES FETALES

Nombre de la estadística

16

Clave

03

Mes

Año

2019

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. _____ al núm. _____

Actas canceladas _____

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	1
	Hombres	1
	Mujeres	
	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	

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 Ashley Mariana Tobías Pérez

Institución o dependencia de adscripción Dirección del Registro Civil

Teléfono (486)8632134 Extensión(es) _____ Correo electrónico _____

Tipo de vialidad Calle Nombre Jardin Hidalgo

Número exterior 8 Número interior _____ Número anterior _____

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 79440

Localidad Cerritos Municipio Cerritos

Entidad federativa San Luis Potosí

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Gerdo de Tejada

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Matamoros

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Abasolo

Descripción de ubicación Dentro de la Presidencia

Redes sociales _____



Fecha de envío

08 04 2019
Día Mes Año

[Handwritten signature]

Firma del responsable

Lic Ashley Mariana Tobías Pérez

Nombre del responsable

OFICIAL IN DEL
REGISTRO CIVIL
003-01

Sello de la fuente informante
CERRITOS, S.L.P.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción Día Mes Año

Responsable de la recepción:

08 ABR 2019

COORDINACIÓN ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ
SUBDIRECCIÓN ESTATAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA
SOCIODEMOGRÁFICA
RECIBE HORA

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	2017
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	24	008	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

DEFUNCIÓNES GENERALES

Nombre de la estadística

Clave

Mes

03

Año

2019

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos	
Actas	13
Certificados	13
Actas del núm. 39 al núm. 51	
Actas canceladas	

CASOS ENTREGADOS

	Total	13
Vitales	Hombres	4
	Mujeres	9
	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	

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 Ashley Mariana Tobías Pérez
 Institución o dependencia de adscripción Dirección del Registro Civil
 Teléfono (486)8632134 Extensión(es) _____ Correo electrónico _____
 Tipo de vialidad Calle Nombre Jardín Hidalgo
 Número exterior 8 Número interior _____ Número anterior _____
 Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 79440
 Localidad Cerritos Municipio Cerritos
 Entidad federativa San Luis Potosí
 Entre vialidades:
 Tipo vialidad 1 Calle Nombre Gerdo de Tejada
 Tipo vialidad 2 Calle Nombre Matamoros
 Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Abasolo
 Descripción de ubicación Dentro de la Presidencia
 Redes sociales _____



OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL
008-01
CERRITOS, S.L.P.
Sello de la fuente informante

Fecha de envío

08 / 04 / 2019
Día Mes Año

[Handwritten signature]

Firma del responsable
Lic Ashley Mariana Tobías Pérez
Nombre del responsable

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción _____
 Responsable de la recepción: _____
 08 ABR 2019 PFCR
 COORDINACIÓN ESTATAL SAN LUIS POTOSÍ
 SUBDIRECCIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA
 DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA SOCIODEMOGRÁFICA
 RECIBE _____
 Nombre _____

La documentación se recibió:
 Modelo del instrumento _____ Señale la documentación faltante:
 Completa _____
 Incompleta _____
 Número de paquete _____
 Folio _____
 Inicial Final