



**GOBIERNO**  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

DIRECCION DEL REGISTRO DEL  
ESTADO FAMILIAR

**VOLANTE DE CONTROL**

ENTIDAD FEDERATIVA:	<b>HIDALGO</b>	CLAVE:	13
MUNICIPIO:	HUICHAPAN	CLAVE:	29
MES:	MARZO	AÑO:	2025

ACTAS	CANTIDAD	No. DE CONTROL
-------	----------	----------------

	CON/CRIP	SIN/CRIP	SIC	SIRABI	CANCELADAS	DEL / AL	TOTAL
1.- NACIMIENTO				26	0	068-093	26
2.- RECONOCIMIENTO DE HIJO				0	0	000-000	0
3.- ADOPCION				0	0	000-000	0
4.- MATRIMONIO				9	0	035-043	9
5.- DIVORCIO				6	0	010-015	6
6.- DEFUNCION				26	0	060-085	26
7.- CONCUBINATO				0	0	000-000	0
8.- TUTELA				0	0	000-000	0
9.- MUERTE EN CALIDAD DE DESCONOCIDO				0	0	000-000	0
10.- DECLARACION DE AUSENCIA				0	0	000-000	0
11.- PRESUNCION DE MUERTE				0	0	000-000	0
<b>TOTAL</b>				<b>67</b>		<b>67</b>	<b>67</b>

OBSERVACIONES:

NOTA: EN EL CASO DE LA DECLARACION DE AUSENCIA Y PRESUNCION DE MUERTE TRAER LA RESOLUCION JUDICIAL

*[Handwritten Signature]*

LIC. EFRAIN LOZANO VAZQUEZ  
OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

SELLO DE RECEPCION







**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	13	029	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Nacimientos  Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

**CASOS ENTREGADOS**

Total de casos en el paquete	<input type="text" value="26"/>
Cuadernos	<input type="text"/>
Actas	<input type="text" value="26"/>
Certificados	<input type="text"/>
Actas del núm. <input type="text" value="68"/> al núm. <input type="text" value="93"/>	
Actas canceladas	<input type="text"/>

**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 del Estado Familiar

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. Josué Javier Mejía Mejía

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (761)7820013 Extensión(es) 116 Correo electrónico josue.mejia@huichapan.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Hidalgo

Número exterior 1 Número interior  Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 42400

Localidad Huichapan Municipio Huichapan

Entidad federativa Hidalgo

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Javier Rojo Lugo

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Mártires de la Independencia

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Ignacio Comonfort

Descripción de ubicación Frente al Jardín Zaragoza

Redes sociales

**Fecha de envío**

Día Mes Año

*[Firma manuscrita]*

Firma del responsable  
**LIC. EFRAÍN LOZANO VÁZQUEZ**

Nombre del responsable



**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

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial Final

**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO**  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
**RECIBIDO**  
03/04/25  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO DEL ESTADO FAM:

**DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA**

**Artículo 48.** "El Instituto, en el ejercicio de las facultades que le confiere esta Ley, podrá efectuar inspecciones para verificar la autenticidad de la información cuando los datos proporcionados sean incongruentes, incompletos o inconsistentes.

**Artículo 103.** "Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de informantes del Sistema:

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes".

**Artículo 104.** "Son infracciones imputables a los servidores públicos del Instituto o los servidores públicos de las Unidades:

I. La revelación de datos confidenciales".

**Artículo 105.** "Se reputarán infracciones de los recolectores o censores y auxiliares, cuando:

II. Violen la confidencialidad de los datos que se hayan captado para efectos estadísticos o revelen en forma nominativa o individualizada dichos datos".

**Artículos 106, 107, 108 y 109.** "Las infracciones a lo dispuesto en los artículos 103, 104 y 105 de esta Ley, serán sancionadas con multas de 5 a 30 000 salarios".

**DATOS DE LA COORDINACIÓN ESTATAL**

Nombre del o la responsable de los Registros Administrativos \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión(es) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Número exterior \_\_\_\_\_ Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_  
 Tipo de asentamiento humano \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa \_\_\_\_\_  
 Entre vialidades:  
 Tipo vialidad 1 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo vialidad 2 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad posterior \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Descripción de ubicación \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

**Generales**

- Las áreas sombreadas son para uso exclusivo del INEGI.
- Llene este formato en original y copia.
- Utilice un formato por cada estadística, exclusivamente de la información correspondiente al año y mes de registro.
- Anote todos los datos solicitados en forma completa y legible.

**Específicas**

- Remitente o datos de la fuente: • Escriba todos los datos de ubicación de la fuente informante en forma completa y legible.
- Registre el nombre y firma con el sello respectivo, así como la fecha de envío.
  - **Clave de la fuente:** anote la clave que le proporcionará el personal del INEGI.
- Identificación del envío: • **Mes:** escriba el número del mes al que corresponde la información.
- **Año:** registre el año al que corresponde la información.
- Número de formatos del paquete: • Anote en el espacio correspondiente el total de formatos ya sean cuadernos, actas o certificados
- **Actas del núm. \_\_ al núm. \_\_:** si reporta actas anote en el reglón los números correspondientes a la primera y última acta. Ejemplo: total de actas entregadas 50, del número 11 al número 60.
  - **Actas canceladas:** si en el total de actas entregadas no hay consecutividad porque existe(n) alguna(s) cancelada(s) anote el (los) número(s) de cada una.
- Casos entregados: • Escriba el total de casos entregados según la estadística y el subsistema al que pertenezca. Para identificar el subsistema auxiliase del cuadro que aparece en la parte inferior del formato.
- Información electrónica: • **Total de archivos electrónicos:** registre el número de archivos entregados.
- **Total de registros:** corresponde a la sumatoria de los registros contenidos en los archivos electrónicos recolectados.
  - **Periodo de información:** inscriba la fecha a la que corresponde la información, cuando el periodo hace referencia a un solo mes se registrará en ambos recuadros. Ejemplo : del 

Mes	Mes

 al 

Mes	Mes

**Observaciones** (anote el nombre del área que hace la observación)

**CLAVE DE LAS ESTADÍSTICAS**

Vitales	Relaciones laborales		
013 Nacimientos	029 Convenios de trabajo fuera de juicio	032 Huelgas estalladas	059 Emplazamientos a huelga
014 Matrimonios	030 Conflictos individuales de trabajo	033 Huelgas solucionadas	59C Emplazamientos a huelga
015 Defunciones generales	031 Conflictos de trabajo solucionados	058 Conflictos colectivos de trabajo	solucionados
016 Defunciones fetales	<b>Culturales</b>	<b>Salud en establecimientos particulares</b>	
017 Divorcios	027 Museos	020 Salud en establecimientos particulares	

**AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION**

Actividad	Nombre del responsable	Fecha			Diferencias		
		Día	Mes	Año	Total	Cancelado	Faltante
Tratamiento de la información							
Supervisó							
Entrega a captura							



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	13	029	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales

Nombre de la estadística

Mes

Año

#### INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del  al   
Mes Mes

#### CASOS ENTREGADOS

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm.  al núm.

Actas canceladas

#### REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro del Estado Familiar

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. Josué Javier Mejía Mejía

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (761)7820013 Extensión(es) 116 Correo electrónico josue.mejia@huichapan.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Hidalgo

Número exterior 1 Número interior  Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 42400

Localidad Huichapan Municipio Huichapan

Entidad federativa Hidalgo

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Javier Rojo Lugo

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Mártires de la Independencia

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Ingnacio Comonfort

Descripción de ubicación Frente al Jardín Zaragoza

Redes sociales

#### Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable

LIC. EFRAÍN LOZANO VÁZQUEZ

Nombre del responsable



Sello de la fuente informante

#### PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción     
Día Mes Año

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial Final

Responsable de la recepción:

Firma

Nombre

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
COORDINACIÓN GENERAL JURÍDICA

**RECIBIDO**  
23/04/25

DIRECCIÓN DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

**DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SISTEMA DE LA INFORMACION ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA**

**Artículo 48.** "El Instituto, en el ejercicio de las facultades que le confiere esta Ley, podrá efectuar inspecciones para verificar la autenticidad de la información cuando los datos proporcionados sean incongruentes, incompletos o inconsistentes.

**Artículo 103.** "Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de informantes del Sistema:

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes".

**Artículo 104.** "Son infracciones imputables a los servidores públicos del Instituto o los servidores públicos de las Unidades:

I. La revelación de datos confidenciales".

**Artículo 105.** "Se reputarán infracciones de los recolectores o censores y auxiliares, cuando:

II. Violen la confidencialidad de los datos que se hayan captado para efectos estadísticos o revelen en forma nominativa o individualizada dichos datos"

**Artículos 106, 107, 108 y 109.** "Las infracciones a lo dispuesto en los artículos 103, 104 y 105 de esta Ley, serán sancionadas con multas de 5 a 30 000 salarios".

**DATOS DE LA COORDINACIÓN ESTATAL**

Nombre del o la responsable de los Registros Administrativos \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión(es) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Número exterior \_\_\_\_\_ Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_  
 Tipo de asentamiento humano \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa \_\_\_\_\_  
 Entre vialidades:  
 Tipo vialidad 1 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo vialidad 2 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad posterior \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Descripción de ubicación \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

**Generales**

- Las áreas sombreadas son para uso exclusivo del INEGI.
- Llène este formato en original y copia.
- Utilice un formato por cada estadística, exclusivamente de la información correspondiente al año y mes de registro.
- Anote todos los datos solicitados en forma completa y legible.

**Específicas**

Remitente o datos de la fuente: • Escriba todos los datos de ubicación de la fuente informante en forma completa y legible.

- Registre el nombre y firma con el sello respectivo, así como la fecha de envío.
- **Clave de la fuente:** anote la clave que le proporcionará el personal del INEGI.

Identificación del envío: • **Mes:** escriba el número del mes al que corresponde la información.  
 • **Año:** registre el año al que corresponde la información.

Número de formatos del paquete: • Anote en el espacio correspondiente el total de formatos ya sean cuadernos, actas o certificados  
 • **Actas del núm. \_\_ al núm. \_\_:** si reporta actas anote en el reglón los números correspondientes a la primera y última acta. Ejemplo: total de actas entregadas 50, del número 11 al número 60.  
 • **Actas canceladas:** si en el total de actas entregadas no hay consecutividad porque existe(n) alguna(s) cancelada(s) anote el (los) número(s) de cada una.

Casos entregados: • Escriba el total de casos entregados según la estadística y el subsistema al que pertenezca. Para identificar el subsistema auxíliase del cuadro que aparece en la parte inferior del formato.

Información electrónica: • **Total de archivos electrónicos:** registre el número de archivos entregados.  
 • **Total de registros:** corresponde a la sumatoria de los registros contenidos en los archivos electrónicos recolectados.  
 • **Periodo de información:** inscriba la fecha a la que corresponde la información, cuando el periodo hace referencia a un solo mes se registrará en ambos recuadros. Ejemplo : del 

Mes	Mes

 al 

Mes	Mes

**Observaciones** (anote el nombre del área que hace la observación)

**CLAVE DE LAS ESTADÍSTICAS**

Vitales	Relaciones laborales		
013 Nacimientos	029 Convenios de trabajo fuera de juicio	032 Huelgas estalladas	059 Emplazamientos a huelga
014 Matrimonios	030 Conflictos individuales de trabajo	033 Huelgas solucionadas	59C Emplazamientos a huelga
015 Defunciones generales	031 Conflictos de trabajo solucionados	058 Conflictos colectivos de trabajo	solucionados
016 Defunciones fatales	<b>Culturales</b>	<b>Salud en establecimientos particulares</b>	
017 Divorcios	027 Museos	020 Salud en establecimientos particulares	

**AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION**

Actividad	Nombre del responsable	Fecha			Diferencias		
		Día	Mes	Año	Total	Cancelado	Faltante
Tratamiento de la información							
Supervisó							
Entrega a captura							

**DEFUNCIONES MES DE MARZO 2025**

NO	NO. ACTA	MASC	FEM	LOCALIDAD	MUERTES FETALES	MASC	FEM
1	60	1	X	DANDHO, HUICHAPAN, HIDALGO		1	2
2	61	2	X	DANTZIBOJAY, HUICHAPAN, HIDALGO			
3	62	3	X	TAXBATHA, TECOZAUTLA, HIDALGO			
4	63	4	X	AZCAPOTZALCO, DISTRITO FEDERAL	TOTAL FETALES		3
5	64	5	X	DOTHI, HUICHAPAN, HIDALGO			
6	65	X	1	HUICHAPAN, HUICHAPAN, HIDALGO			
7	66	6	X	ZOTHE, HUICHAPAN, HIDALGO			
8	67	X	2	PAÑHE, TECOZAUTLA, HIDALGO			
9	68	7	X	QUERETARO, QUERETARO			
10	69	8	X	BANZHA, TECOZAUTLA, HIDALGO			
11	70	X	3	SAN PEDRO, TECOZAUTLA, HIDALGO	HOMBRES		19
12	71	9	X	JONACAPA, HUICHAPAN, HIDALGO	MUJERES		7
13	72	10	X	TLAXCALILLA, HUICHAPAN, HIDALGO			
14	73	11	X	HUICHAPAN, HUICHAPAN, HIDALGO	TOTAL DEFUNCIONES		29
15	74	X	4	IXMIQUILPAN, IXMIQUILPAN, HIDALGO			
16	75	12	X	BOYE, HUICHAPAN, HIDALGO			
17	76	13	X	SAN JOSE ATLAN, HUICHAPAN, HIDALGO	TOTAL HOJAS ROSAS		28
18	77	14	X	LA LOMA, TEPETTITLAN, HUICHAPAN	MUERTES CON AVE. P		1
19	78	15	X	NOPALA DE VILLAGRAN, NOPALA DE VILLAGRAN, HIDALGO	EXTRANJERIAS		0
20	79	16	X	LA SABINITA, HUICHAPAN, HIDALGO			
21	80	17	X	NAUCALPAN DE JUAREZ, NAUCALPAN DE JUAREZ, MEXICO			
22	81	X	5	DONGOTEAY, HUICHAPAN, HIDALGO			
23	82	X	6	TLAXCALILLA, HUICHAPAN, HIDALGO			
24	83	18	X	ZAMORANO, HUICHAPAN, HIDALGO			
25	84	19	X	SAN SEBASTIAN TENOCHTITLAN, NOPALA DE VILLAGRAN, HIDALGO			
26	85	X	7	SAN JOSE ATLAN, HUICHAPAN, HIDALGO			
27							
28							
29							
30							





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	13	029	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios  Clave

Nombre de la estadística  Clave

Mes  Clave

Año  Clave

**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  Mes al  Mes

**REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE**

Nombre Oficialía del Registro del Estado Familiar

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. Josué Javier Mejía Mejía

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (761)7820013 Extensión(es) 116 Correo electrónico josue.mejia@huichapan.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Hidalgo

Número exterior 1 Número interior  Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 42400

Localidad Huichapan Municipio Huichapan

Entidad federativa Hidalgo

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Javier Rojo Lugo

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Mártires de la Independencia

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Ignacio Comonfort

Descripción de ubicación Frente al Jardín Zaragoza

Redes sociales

Fecha de envío  Día  Mes  Año



Firma del responsable LIC. EFRAÍN LOZANO VÁZQUEZ

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

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio  Inicial  Final



**RECIBIDO** 03/04/25

**DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA**

**Artículo 48.** "El Instituto, en el ejercicio de las facultades que le confiere esta Ley, podrá efectuar inspecciones para verificar la autenticidad de la información cuando los datos proporcionados sean incongruentes, incompletos o inconsistentes.

**Artículo 103.** "Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de informantes del Sistema:

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes".

**Artículo 104.** "Son infracciones imputables a los servidores públicos del Instituto o los servidores públicos de las Unidades:

I. La revelación de datos confidenciales".

**Artículo 105.** "Se reputarán infracciones de los recolectores o censores y auxiliares, cuando:

II. Violen la confidencialidad de los datos que se hayan captado para efectos estadísticos o revelen en forma nominativa o individualizada dichos datos".

**Artículos 106, 107, 108 y 109.** "Las infracciones a lo dispuesto en los artículos 103, 104 y 105 de esta Ley, serán sancionadas con multas de 5 a 30 000 salarios".

**DATOS DE LA COORDINACIÓN ESTATAL**

Nombre del o la responsable de los Registros Administrativos \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión(es) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Número exterior \_\_\_\_\_ Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_  
 Tipo de asentamiento humano \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa \_\_\_\_\_  
 Entre vialidades:  
 Tipo vialidad 1 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo vialidad 2 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad posterior \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Descripción de ubicación \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

**Generales**

- Las áreas sombreadas son para uso exclusivo del INEGI.
- Llène este formato en original y copia.
- Utilice un formato por cada estadística, exclusivamente de la información correspondiente al año y mes de registro.
- Anote todos los datos solicitados en forma completa y legible.

**Específicas**

- Remitente o datos de la fuente: • Escriba todos los datos de ubicación de la fuente informante en forma completa y legible.  
 • Registre el nombre y firma con el sello respectivo, así como la fecha de envío.  
 • **Clave de la fuente:** anote la clave que le proporcionará el personal del INEGI.
- Identificación del envío: • **Mes:** escriba el número del mes al que corresponde la información.  
 • **Año:** registre el año al que corresponde la información.
- Número de formatos del paquete: • Anote en el espacio correspondiente el total de formatos ya sean cuadernos, actas o certificados  
 • **Actas del núm. \_\_ al núm. \_\_:** si reporta actas anote en el reglón los números correspondientes a la primera y última acta. Ejemplo: total de actas entregadas 50, del número 11 al número 60.  
 • **Actas canceladas:** si en el total de actas entregadas no hay consecutividad porque existe(n) alguna(s) cancelada(s) anote el (los) número(s) de cada una.
- Casos entregados: • Escriba el total de casos entregados según la estadística y el subsistema al que pertenezca. Para identificar el subsistema auxíliese del cuadro que aparece en la parte inferior del formato.
- Información electrónica: • **Total de archivos electrónicos:** registre el número de archivos entregados.  
 • **Total de registros:** corresponde a la sumatoria de los registros contenidos en los archivos electrónicos recolectados.  
 • **Periodo de información:** inscriba la fecha a la que corresponde la información, cuando el periodo hace referencia a un solo mes se registrará en ambos recuadros. Ejemplo : del 


 al 


**Observaciones** (anote el nombre del área que hace la observación)

**CLAVE DE LAS ESTADÍSTICAS**

Vitales	Relaciones laborales		
013 Nacimientos	029 Convenios de trabajo fuera de juicio	032 Huelgas estalladas	059 Emplazamientos a huelga
014 Matrimonios	030 Conflictos individuales de trabajo	033 Huelgas solucionadas	59C Emplazamientos a huelga
015 Defunciones generales	031 Conflictos de trabajo solucionados	058 Conflictos colectivos de trabajo	solucionados
016 Defunciones fetales	<b>Culturales</b>	<b>Salud en establecimientos particulares</b>	
017 Divorcios	027 Museos	020 Salud en establecimientos particulares	

**AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION**

Actividad	Nombre del responsable	Fecha			Diferencias		
		Día	Mes	Año	Total	Cancelado	Faltante
Tratamiento de la información							
Supervisó							
Entrega a captura							



**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	13	029	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales  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  Mes al  Mes

**REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE**

Nombre Oficialía del Registro del Estado Familiar

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. Josué Javier Mejía Mejía

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (761)7820013 Extensión(es) 116 Correo electrónico josue.mejia@huichapan.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Hidalgo

Número exterior 1 Número interior  Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 42400

Localidad Huichapan Municipio Huichapan

Entidad federativa Hidalgo

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Javier Rojo Lugo

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Mártires de la Independencia

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Ingnacio Comonfort

Descripción de ubicación Frente al Jardín Zaragoza

Redes sociales

**Fecha de envío**

Día  Mes  Año



Firma del responsable  
LIC. EFRAÍN LOZANO VÁZQUEZ

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

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio  Inicial  Final

**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO**  
Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano  
**REGISTRO**  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

03/04/25

**DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA**

**Artículo 48.** "El Instituto, en el ejercicio de las facultades que le confiere esta Ley, podrá efectuar inspecciones para verificar la autenticidad de la información cuando los datos proporcionados sean incongruentes, incompletos o inconsistentes.

**Artículo 103.** "Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de informantes del Sistema:

II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes".

**Artículo 104.** "Son infracciones imputables a los servidores públicos del Instituto o los servidores públicos de las Unidades:

I. La revelación de datos confidenciales".

**Artículo 105.** "Se reputarán infracciones de los recolectores o censores y auxiliares, cuando:

II. Violen la confidencialidad de los datos que se hayan captado para efectos estadísticos o revelen en forma nominativa o individualizada dichos datos".

**Artículos 106, 107, 108 y 109.** "Las infracciones a lo dispuesto en los artículos 103, 104 y 105 de esta Ley, serán sancionadas con multas de 5 a 30 000 salarios".

**DATOS DE LA COORDINACIÓN ESTATAL**

Nombre del o la responsable de los Registros Administrativos \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión(es) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Número exterior \_\_\_\_\_ Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_  
 Tipo de asentamiento humano \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa \_\_\_\_\_  
 Entre vialidades:  
 Tipo vialidad 1 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo vialidad 2 \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo de vialidad posterior \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Descripción de ubicación \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

**Generales**

- Las áreas sombreadas son para uso exclusivo del INEGI.
- Llene este formato en original y copia.
- Utilice un formato por cada estadística, exclusivamente de la información correspondiente al año y mes de registro.
- Anote todos los datos solicitados en forma completa y legible.

**Específicas**

- Remitente o datos de la fuente: • Escriba todos los datos de ubicación de la fuente informante en forma completa y legible.  
 • Registre el nombre y firma con el sello respectivo, así como la fecha de envío.  
 • **Clave de la fuente:** anote la clave que le proporcionará el personal del INEGI.
- Identificación del envío: • **Mes:** escriba el número del mes al que corresponde la información.  
 • **Año:** registre el año al que corresponde la información.
- Número de formatos del paquete: • Anote en el espacio correspondiente el total de formatos ya sean cuadernos, actas o certificados  
 • **Actas del núm. \_\_ al núm. \_\_:** si reporta actas anote en el reglón los números correspondientes a la primera y última acta. Ejemplo: total de actas entregadas 50, del número 11 al número 60.  
 • **Actas canceladas:** si en el total de actas entregadas no hay consecutividad porque existe(n) alguna(s) cancelada(s) anote el (los) número(s) de cada una.
- Casos entregados: • Escriba el total de casos entregados según la estadística y el subsistema al que pertenezca. Para identificar el subsistema auxiliase del cuadro que aparece en la parte inferior del formato.
- Información electrónica: • **Total de archivos electrónicos:** registre el número de archivos entregados.  
 • **Total de registros:** corresponde a la sumatoria de los registros contenidos en los archivos electrónicos recolectados.  
 • **Periodo de información:** inscriba la fecha a la que corresponde la información, cuando el periodo hace referencia a un solo mes se registrará en ambos recuadros. Ejemplo : del 

	Mes	

 al 

	Mes	

**Observaciones** (anote el nombre del área que hace la observación)

**CLAVE DE LAS ESTADÍSTICAS**

Vitales	Relaciones laborales		
013 Nacimientos	029 Convenios de trabajo fuera de juicio	032 Huelgas estalladas	059 Emplazamientos a huelga
014 Matrimonios	030 Conflictos individuales de trabajo	033 Huelgas solucionadas	59C Emplazamientos a huelga
015 Defunciones generales	031 Conflictos de trabajo solucionados	058 Conflictos colectivos de trabajo	solucionados
016 Defunciones fetales	<b>Culturales</b>	<b>Salud en establecimientos particulares</b>	
017 Divorcios	027 Museos	020 Salud en establecimientos particulares	

**AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION**

Actividad	Nombre del responsable	Fecha			Diferencias		
		Día	Mes	Año	Total	Cancelado	Faltante
Tratamiento de la información							
Supervisó							
Entrega a captura							

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 REGISTRO NACIONAL ELECTORAL  
 HIDALGO

PROGRAMA POR BAJAS DE DEFUNCION, SUSPENSION Y PERDIDA DE DERECHO POLITICO-ELECTORALES

AYUNTAMIENTO: HUICHAPAN, HIDALGO MES: MARZO AÑO 2025

RELACION DE CIUDADANOS MAYORES DE 18 AÑOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO

NUMERO CONSECUTIVO	NOMBRE DEL CUIDADANO	NUMERO DE ACTA	OBSERVACIONES
1	PEDRO TREJO CRUZ	60	
2	EUSTACIO TREJO VILLEDA	61	
3	SIMON SANCHEZ MARTINEZ	62	
4	JESUS MARTINEZ SALINAS	63	
5	MAURICIO URIBE NAVA	64	
6	MARIA ARECELI RUFINO MARTINEZ	65	
7	LEOCADIO TREJO MARTINEZ	66	
8	ADELA ARROYO HERNANDEZ	67	
9	GUILLERMO HERNANDEZ GARCIA	68	
10	ALFONZO TREJO PEREZ	69	



ENTREGO

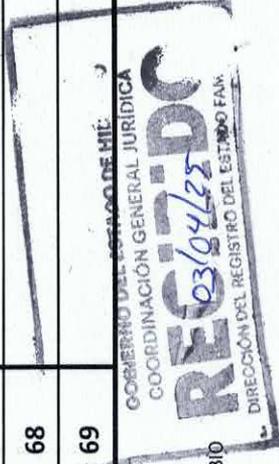
LIC. EFRAIN LOZANO VAZQUEZ  
 OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

RECIBIO

LIC. MTRA. ISIDRA MIRIAM TORRES MONROY  
 DIRECTORA GENERAL DEL REG. EDO. FAM.

RECIBIO

VOCAL DEL REGISTRO NACIONAL ELECTORAL





INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 REGISTRO NACIONAL ELECTORAL  
 HIDALGO

PROGRAMA POR BAJAS DE DEFUNCION, SUSPENSION Y PERDIDA DE DERECHO POLITICO-ELECTORALES

AYUNTAMIENTO: HUICHAPAN, HIDALGO MES: MARZO AÑO 2025

RELACION DE CIUDADANOS MAYORES DE 18 AÑOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO

NUMERO CONSECUTIVO	NOMBRE DEL CUIDADANO	NUMERO DE ACTA	OBSERVACIONES
11	HERMELINDA RODRIGUEZ ESPINOZA	70	
12	OCTAVIANO ARTEAGA MEJIA	71	
13	LUCIANO BARCENA HERNANDEZ	72	
14	JESUS GARCIA	73	
15	SILVINA MENDOZA CLEMENTE	74	
16	MARTIN ANGELES SANCHEZ	75	
17	CESARIO CHAVEZ	76	
18	JESUS RAMIREZ BRAVO	77	
19	JOAQUIN TREJO CALLEJAS	78	
20	JUAN DE DIOS HERNANDEZ HERNANDEZ	79	



ENTREGO

RECIBIO

LIC. FABIAN LOZANO VAZQUEZ

OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

LIC. ISIDRA MIRIAM TORRES MONROY

DIRECTORA GENERAL DEL REG. EDO. FAM.

VOCAL DEL REGISTRO NACIONAL ELECTORAL



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 REGISTRO NACIONAL ELECTORAL  
 HIDALGO

PROGRAMA POR BAJAS DE DEFUNCION, SUSPENSION Y PERDIDA DE DERECHO POLITICO-ELECTORALES

AYUNTAMIENTO: HUICHAPAN, HIDALGO MES: MARZO AÑO 2025

RELACION DE CIUDADANOS MAYORES DE 18 AÑOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO

NUMERO CONSECUTIVO	NOMBRE DEL CUIDADANO	NUMERO DE ACTA	OBSERVACIONES
21	RAMIRO HERNANDEZ CRUZ	80	
22	SANDRA ISABEL SEVERO IBARRA	81	
23	ZENAIDA PACHECO CHAVEZ	82	
24	RAUL MEJIA MEJIA	83	
25	ANDRES CRUZ GARCIA	84	
26	TERESA OLVERA ANGELES	85	
27			
28			
29			
30			



ENTREGO

LIC. GERARDO LOZANO VAZQUEZ

OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR



RECIBIO

VOCAL DEL REGISTRO NACIONAL ELECTORAL



**DEFUNCIONES MES DE MARZO 2025**

NO	NO. ACTA	MASC	FEM	LOCALIDAD	MUERTES FETALES	MASC	FEM
1	60	1	X	DANDHO, HUICHAPAN, HIDALGO		1	2
2	61	2	X	DANTZIBOJAY, HUICHAPAN, HIDALGO			
3	62	3	X	TAXBATHA, TECOZAUTLA, HIDALGO			
4	63	4	X	AZCAPOTZALCO, DISTRITO FEDERAL	TOTAL FETALES		3
5	64	5	X	DOTHI, HUICHAPAN, HIDALGO			
6	65	X	1	HUICHAPAN, HUICHAPAN, HIDALGO			
7	66	6	X	ZOTHE, HUICHAPAN, HIDALGO			
8	67	X	2	PAÑHE, TECOZAUTLA, HIDALGO			
9	68	7	X	QUERETARO, QUERETARO			
10	69	8	X	BANZHA, TECOZAUTLA, HIDALGO			
11	70	X	3	SAN PEDRO, TECOZAUTLA, HIDALGO	HOMBRES		19
12	71	9	X	JONACAPA, HUICHAPAN, HIDALGO	MUJERES		7
13	72	10	X	TLAXCALILLA, HUICHAPAN, HIDALGO			
14	73	11	X	HUICHAPAN, HUICHAPAN, HIDALGO	TOTAL DEFUNCIONES		29
15	74	X	4	IXMIQUILPAN, IXMIQUILPAN, HIDALGO			
16	75	12	X	BOYE, HUICHAPAN, HIDALGO			
17	76	13	X	SAN JOSE ATLAN, HUICHAPAN, HIDALGO	TOTAL HOJAS ROSAS		28
18	77	14	X	LA LOMA, TEPETTILAN, HUICHAPAN	MUERTES CON AVE. P		1
19	78	15	X	NOPALA DE VILLAGRAN, NOPALA DE VILLAGRAN, HIDALGO			
20	79	16	X	LA SABINITA, HUICHAPAN, HIDALGO			
21	80	17	X	NAUCALPAN DE JUAREZ, NAUCALPAN DE JUAREZ, MEXICO	EXTRANJERIAS		0
22	81	X	5	DONGOTEAY, HUICHAPAN, HIDALGO			
23	82	X	6	TLAXCALILLA, HUICHAPAN, HIDALGO			
24	83	18	X	ZAMORANO, HUICHAPAN, HIDALGO			
25	84	19	X	SAN SEBASTIAN TENOCHTITLAN, NOPALA DE VILLAGRAN, HIDALGO			
26	85	X	7	SAN JOSE ATLAN, HUICHAPAN, HIDALGO			
27							
28							
29							
30							

