



**INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

## Cuaderno de Defunciones

Forma	PEC-6-15
Modelo	2015
Folio	

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

#### Clave de la fuente

0	1																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Información incluida en el cuaderno

Mes

Año 2 0

Total de registros llenos

#### Datos de identificación de la Agencia del Ministerio Público

Entidad federativa \_\_\_\_\_

Municipio o delegación \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Agencia del Ministerio Público número \_\_\_\_\_

#### Para uso exclusivo del INEGI

Total de registros cancelados

Total de registros

### AUTORIZACIÓN DEL INFORMANTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable de la Agencia  
del Ministerio Público

\_\_\_\_\_  
Sello de la Agencia del Ministerio Público

### INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO

#### FUENTE INFORMANTE

1. Utilice letra de molde clara y legible en el llenado de las formas.
2. Anote en el espacio correspondiente los datos requeridos, marque una sola opción.
3. Al registrar los datos no abrevie.

#### PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

1. Utilice letra de molde clara y legible al realizar la crítica-codificación.
2. Llene los espacios sombreados con los datos numéricos correspondientes.
3. Si existieran datos cancelados al hacer la depuración; anote en el total de casos cancelados.
4. Para obtener el Total de registros, al total de registros llenos reste el total de registros cancelados.

## INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS DE LLENADO

### DATOS DEL (LA) FALLECIDO (A)

3. **SEXO.** Anote el sexo del (la) fallecido (a).
4. **EDAD CUMPLIDA.** Registre la edad en años cumplidos. Si es menor de un año, anote el dato según corresponda: meses, días, horas o minutos. Si la edad es desconocida, pero es posible determinar que el (la) fallecido (a) vivió: para Años, anote el código 998; para Meses, Días y Horas anote código 98 y para Minutos 97.
5. **ESTADO CONYUGAL.** Si el (la) fallecido (a) contaba con 12 y más años de edad y de hecho o derecho mantenía una relación de pareja, seleccione la opción que corresponda.
6. **RESIDENCIA HABITUAL.** Escriba el lugar donde tuvo su domicilio principal o permanente el (la) fallecido (a), señalando la entidad federativa o país, el municipio o delegación y el nombre de la localidad.  
No anote el nombre de calles ni número de la casa.

### DATOS DE LA DEFUNCIÓN

7. **FECHA DE LA DEFUNCIÓN.** Escriba con números arábigos el día, mes y año en que ocurrió la defunción.
8. **LUGAR GEOGRÁFICO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN.** Escriba dónde ocurrió el deceso, señalando la entidad federativa, el municipio o delegación y el nombre de la localidad.
9. **CERTIFICADA POR.** Especifique la persona que certificó la defunción.

### CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

10. **CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN.** Anote una sola causa en cada renglón de las partes I y II. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, asenia, etcétera.

### DATOS DE LA DEFUNCIÓN POR CAUSAS ACCIDENTALES O VIOLENTAS

En caso de que la causa de muerte sea accidental o violenta, anote las respuestas de las siguientes tres preguntas:

11. **FUE UN PRESUNTO.** Marque con "X" las circunstancias de tipo intencional en las que sucedió la muerte.
12. **AGENTE EXTERNO QUE LA PRODUJO.** Registre el medio que provocó la lesión (arma de fuego, accidente de vehículo de motor, caída, quemadura, envenenamiento, etcétera).
13. **SITIO DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN QUE PRODUJO LA MUERTE.** Marque con "X" el espacio físico donde aconteció la lesión que derivó en el fallecimiento.

### DATOS COMPLEMENTARIOS DEL (LA) FALLECIDO (A)

14. **ESCOLARIDAD.** Esta variable aplica para fallecidos de 3 y más años de edad. Anote sólo una respuesta, según el nivel máximo de estudios aprobados por el (la) fallecido (a).
  - **Ninguna.** Si no cursó ningún grado escolar.
  - **Preescolar.** Si cursó algún grado de preescolar.
  - **Primaria incompleta.** Si cursó de uno a cinco años de primaria.
  - **Primaria completa.** Si cursó los seis años de primaria.
  - **Secundaria incompleta.** Si cursó de uno a dos años de secundaria.
  - **Secundaria completa.** Si cursó los tres años de secundaria.
  - **Bachillerato o preparatoria incompleta.** Si cursó de uno a dos años de bachillerato, preparatoria o vocacional.
  - **Bachillerato o preparatoria completa.** Si cursó los tres años de bachillerato, preparatoria o vocacional.
  - **Profesional.** Si cursó algún año de estudios de nivel licenciatura.
  - **Posgrado.** Si tuvo algún año de estudios de maestría y/o doctorado.
  - **No especificada.** Si se desconoce el nivel máximo de instrucción.
15. **CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA.** Si el (la) fallecido (a) tenía 5 y más años de edad se debe registrar información en esta pregunta.
  - **Trabajaba.** Si la persona realizaba una actividad económica, independientemente de si recibía o no algún ingreso.
  - **No trabajaba.** Marque esta opción si se afirma que la persona se dedicaba a los quehaceres del hogar, a estudiar o bien era rentista, jubilado o pensionado.
  - **No especificada.** Si se desconoce si el (la) fallecido (a) desempeñaba una actividad económica.

**DATOS DEL LIBRO**

Folio del certificado \_\_\_\_\_

1. Fecha de registro \_\_\_\_\_ 2. Número de averiguación previa \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

**DATOS DEL (LA) FALLECIDO (A)**

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

3. Sexo Hombre  1 Mujer  2 No especificado  9

4. Edad cumplida  
 Para menores de una hora \_\_\_\_\_ Para menores de un día \_\_\_\_\_ Para menores de un mes \_\_\_\_\_ Para menores de un año \_\_\_\_\_ De un año o más \_\_\_\_\_ No especificada  9  
 Minutos Horas Días Meses Años

5. Estado conyugal  
 Soltero (a)  1 Viudo (a)  2 Divorciado (a)  3 Unión libre  4 Casado (a)  5 Separado (a)  6 No especificado  9

6. Residencia habitual  
 6.1 Entidad federativa o país \_\_\_\_\_  
 6.2 Municipio o delegación \_\_\_\_\_  
 6.3 Localidad \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA DEFUNCIÓN**

7. Fecha de la defunción \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

8. Lugar geográfico donde ocurrió la defunción  
 8.1 Entidad federativa \_\_\_\_\_  
 8.2 Municipio o delegación \_\_\_\_\_  
 8.3 Localidad \_\_\_\_\_

9. Certificada por Médico tratante  1 Médico legista  2 Otro médico  3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud  4 Autoridad civil  5 Otro  8

10. Causas de la defunción (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, asenia, etcétera).

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	Uso exclusivo del personal codificador Código CIE
<p><b>PARTE I</b>                      Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente</p> <p>a _____                      Debido a (o como consecuencia de)</p>	_____
<p><b>Causas antecedentes</b>                      Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica</p> <p>b _____                      Debido a (o como consecuencia de)</p>	_____
<p>c _____                      Debido a (o como consecuencia de)</p>	_____
<p>d _____</p>	_____
<p><b>PARTE II</b>                      Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo</p>	_____

**DATOS DE LA DEFUNCIÓN POR CAUSAS ACCIDENTALES O VIOLENTAS**

11. Fue un presunto Accidente  1 Homicidio  2 Suicidio  3 Se ignora  4 Intervención legal y operaciones de guerra  5 No aplica (muerte natural)  9

12. Agente externo que la produjo \_\_\_\_\_

13. Sitio donde ocurrió la lesión que produjo la muerte  
 Vivienda particular  0 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.)  1 Escuela u oficina pública  2 Área deportiva  3 Calle o carretera (vía pública)  4  
 Área comercial o de servicios  5 Área industrial (taller, fábrica u obra)  6 Granja (rancho o parcela)  7 Otro  8 No especificado  9

**DATOS COMPLEMENTARIOS DEL (LA) FALLECIDO (A)**

14. Escolaridad Ninguna  1 Preescolar  12 Primaria incompleta  2 Primaria completa  3 Secundaria incompleta  4  
 Secundaria completa  5 Bachillerato o preparatoria incompleta  11 Bachillerato o preparatoria completa  6 Profesional  7 Posgrado  10 No especificada  9

15. Condición de actividad económica Trabajaba  1 No trabajaba  2 No especificada  9

**ES OBLIGATORIO DAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN EL PRESENTE CUESTIONARIO.**

**ARTÍCULO 45.** Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas.

**LAS ACCIONES QUE OBSTACULICEN EL LEVANTAMIENTO DE LAS ESTADÍSTICAS CONSTITUYEN INFRACCIONES A LA LEY DE LA MATERIA Y DARÁN LUGAR A CONSIDERARSE COMO FALTA ADMINISTRATIVA.**

**ARTÍCULO 103.** Cometen infracciones a lo dispuesto por esta Ley, quienes en calidad de Informantes del Sistema:

- I. Se nieguen a proporcionar datos, informes o exhibir documentos cuando deben hacerlo, dentro del plazo que se les hubiere señalado;
- II. Suministren datos falsos, incompletos o incongruentes;

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

- IV. La participación deliberada en cualquier acto u omisión que entorpezca el desarrollo normal de los levantamientos censales o de los procesos de generación de Información;

**EL INFORMANTE PUEDE PEDIR LA RECTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.**

**ARTÍCULO 41.** Los Informantes del Sistema, en su caso, podrán exigir que sean rectificadas los datos que les conciernan, para lo cual deberán demostrar que son inexactos, incompletos o equívocos.

Cuando proceda, deberá entregarse al Informante del Sistema, un documento en donde se certifique el registro de la modificación o corrección. Las solicitudes correspondientes se presentarán ante la misma autoridad que captó la información.

**LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SERÁ UTILIZADA CONFORME AL PRINCIPIO DE CONFIDENCIALIDAD.**

**ARTÍCULO 37.** Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.

El Instituto no deberá proporcionar a persona alguna, los datos a que se refiere este artículo para fines fiscales, judiciales, administrativos o de cualquier otra índole.

**ARTÍCULO 38.** Los datos e informes que los Informantes del Sistema proporcionen para fines estadísticos y que provengan de registros administrativos, serán manejados observando los principios de confidencialidad y reserva, por lo que no podrán divulgarse en ningún caso en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad judicial o administrativa, incluyendo la fiscal, en juicio o fuera de él.

**ESTA INFORMACIÓN SERÁ DIVULGADA A TRAVÉS DE LAS PUBLICACIONES Y LOS SISTEMAS DE CONSULTA QUE DEFINA EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA.**

**ARTÍCULO 4.** El Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica tendrá como objetivos:

- II. Difundir oportunamente la Información a través de mecanismos que faciliten su consulta.