

**Estadística:** Defunciones 2012 En adelante

**Longitud del Registro:**

137,

**Pag:** 1/2

### DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO

NOMBRE DEL CAMPO	L	T	NEMÓNICO	CATÁLOGO	RANGO CLAVES
Entidad Registro	2	N	ENT_REGIS		01-32
Municipio Registro	3	N	MUN_REGIS		001-570
Entidad Residencia	2	N	ENT_RESID		01-35, 99
Municipio Residencia	3	N	MUN_RESID		001-570, 999
Tamaño Localidad Residencia	2	N	TLOC_RESID		01-17,99
Clave Localidad de Residencia	4	N	LOC_RESID		0001 – 6999, 9999
Entidad Ocurrencia	2	N	ENT_OCURRE		01-35,99
Municipio Ocurrencia	3	N	MUN_OCURRE		001-570,999
Tamaño de Localidad Ocurrencia	2	N	TLOC_OCURRE		01-17,99
Clave Localidad de Ocurrencia	4	N	LOC_OCURRE		0001 – 6999, 9999
Causa Defunción (Lista Detallada)	4	A	CAUSA_DEF	CIE10	
Causa Defunción (Lista Mexicana)	3	A	LISTA_MEX	LISTAMEX	
Sexo	1	N	SEXO		1-2,9
Edad	4	N	EDAD		1001-1023, 1097,1098, 2001-2029,2098, 3001-3011,3098, 4001-4120, 4998
Día Defunción	2	N	DIA_OCURRE		01-31,99
Mes Defunción	2	N	MES_OCURRE		01-12, 99
Año Defunción	4	N	ANIO_OCURRE		1900-Año estadística, 9999
Día Registro	2	N	DIA_REGIS		01-31,99
Mes Registro	2	N	MES_REGIS		01-12
Año Registro	4	N	ANIO_REGIS		Año estadística
Día Nacimiento	2	N	DIA_NACIM		01-31,99
Mes Nacimiento	2	N	MES_NACIM		01-12,99
Año Nacimiento	4	N	ANIO_NACIM		1900-Año estadística, 9999
Ocupación	2	N	OCUPACION		02,11-14,21,41,51-55, 61,62,71,72,81-83, 97, 98, 99
Escolaridad	2	N	ESCOLARIDA		1-10, 88, 99
Estado Conyugal	1	N	EDO_CIVIL		1-5, 8, 9
Presunto	1	N	PRESUNTO		1-5, 8
Ocurrió Trabajo	1	N	OCURRE TRAB		1-2, 8, 9
Sitio donde Ocurrio la Lesión	2	N	LUGAR_OCURRE		0 - 9, 88
Necropsia	1	N	NECROPSIA		1-2, 9
Asistencia Médica	1	N	ASIST_MEDI		1-2,9
Sitio donde Ocurrio la Defunción	2	N	SITIO_OCURRE		1-12,99

**Estadística: Defunciones 2012 En adelante****Longitud del Registro:**

137

**Pag: 2/2****DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO**

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>L</b>	<b>T</b>	<b>NEMÓNICO</b>	<b>CATÁLOGO</b>	<b>RANGO CLAVES</b>
Certificada Por	1	N	COND_CERT		1-5, 8, 9
Nacionalidad	1	N	NACIONALID		1-2, 9
Derechohabiencia	2	N	DERECHOHAB		1-8, 99
Condición de embarazo	1	N	EMBARAZO		1-6, 8
Causas relacionadas con embarazo	1	N	REL_EMBA		1,2, 8
Hora de la defunción	2	N	HORAS		00-24, 99
Minuto de la defunción	2	N	MINUTOS		00-59, 99
Capítulo	2	N	CAPITULO	CIE10	
Grupo	2	N	GRUPO	CIE10	
Lista 1	3	A	LISTA1	CIE10	
Grupos lista mexicana	3	A	GR_LISMEX	LISTAMEX	
Violencia Familiar	1	N	VIO_FAMI		1, 2, 8, 9
Area Urbano Rural	1	N	AREA_UR		1, 2, 9
Edad agrupada	2	C	EDAD_AGRU		01 ... 30
Complicaron el embarazo	1	N	COMPLICARO		1, 2, 8
Día de Certificación	2	N	DIA_CERT		01-31,99
Mes de Certificación	2	N	MES_CERT		01-12, 99
Año de Certificación	4	N	ANIO_CERT		AE* -1, AE*, 9999
Maternas	4	C	MATERNAS		
Folio de Certificado	10	C	FOLIOCER		0000000000 - 9999999999
Lengua indígena	1	N	LENGUA		1, 2, 9
Condición de Actividad económica	1	N	COND_ACT		1, 2, 8, 9
Parentesco del presunto agresor	2	N	PAR_AGRE		1 ...72, 88, 99
Entidad Ocurrencia de la lesión	2	N	ENT_OCULES		01-35,88, 99
Municipio Ocurrencia de la lesión	3	N	MUN_OCULES		001-570, 888, 999
Clave Localidad de Ocurrencia de la lesión	4	N	LOC_OCULES		0001 – 6999, 8888 9999
Auxiliar	1	N	REGISTROS		1