



ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

REGION METROPOLITANA DEL DISTRITO CENTRAL / UNIDAD DE PLANEAMIENTO
ÁREA DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (AGI)
INFORME MENSUAL DE DEFUNCIONES



Gobierno de la República

Nº	NOMBRE DEL DIFUNTO	FECHA DE DEFUNCION	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	ESCOLARIDAD	IDENTIDAD	DIRECCION	MES:	DIAGNOSTICO	INFORMANTE
										AÑO:		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

AGI/RSM-DC

UTILIZAR CODIGOS

ESTADO CIVIL

1. SOLTERO
2. CASADO
3. UNION LIBRE
4. UNION DE HECHO
5. SE IGNORA
6. NO CONSIGNADO

ESCOLARIDAD

- 1.NINGUNA
- 2.SABIA LEER Y ESCRIBIR
- 3.PRIMARIA INCOMPLETA
- 4.PRIMARIA COMPLETA
- 5.SECUNDARIA INCOMPLETA
- 6.SECUNDARIA COMPLETA
- 7.UNIVERSIDAD
8. SE IGNORA

+