

Informe estadístico de Matrimonio

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS PARA SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

		1 Fecha de Inscripción		Día	Mes	Año
2 Departamento o Partido	3 Delegación o Registro Civil	Número	4 Tomo	Folio	Acta	

DATOS DEL ENLACE

Apellido/s del contrayente	Apellido/s del contrayente
Nombre/s	Nombre/s

DATOS DEL CONTRAYENTE

5 Fecha de nacimiento	6 Edad (años cumplidos al momento del matrimonio)	7 Lugar de nacimiento	8 Estado civil anterior
Día Mes Año		País	Soltero 1 <input type="checkbox"/>
		Provincia	Viudo 2 <input type="checkbox"/>
			Divorciado 3 <input type="checkbox"/>
9 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)			
Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/>			
S.E. No reformado Incompleto Completo			
Primario 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/>			
Secundario 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/>			
Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>			
S.E. Reformado Incompleto Completo			
Ciclos EGB (1ro.y 2do) 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>			
Ciclo EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>			
Polimodal 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>			
10 Cual es su situación laboral?		11 Cual es su ocupación habitual?	
Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>			
No trabaja Busca trabajo 2 <input type="checkbox"/>			
No busca trabajo 3 <input type="checkbox"/>			
		NO USAR	

DATOS DEL CONTRAYENTE

12 Fecha de nacimiento	13 Edad (años cumplidos al momento del matrimonio)	14 Lugar de nacimiento	15 Estado civil anterior
Día Mes Año		País	Soltera 1 <input type="checkbox"/>
		Provincia	Viuda 2 <input type="checkbox"/>
			Divorciada 3 <input type="checkbox"/>
16 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)			
Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/>			
S.E. No reformado Incompleto Completo			
Primario 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/>			
Secundario 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/>			
Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>			
S.E. Reformado Incompleto Completo			
Ciclos EGB (1ro.y 2do) 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>			
Ciclo EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>			
Polimodal 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>			
17 Cual es su situación laboral?		18 Cual es su ocupación habitual?	
Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>			
No trabaja Busca trabajo 2 <input type="checkbox"/>			
No busca trabajo 3 <input type="checkbox"/>			
		NO USAR	