



INFORME ESTADISTICO DE MATRIMONIO

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional N° 17.622)

DATOS PARA SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de Inscripción		Día	Mes	Año
2 Departamento o Partido		3 Circunscripción o Registro Civil		Número
Ciudad de Bs. As. 0, 0, 2				
		4 Tomo		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. Reformado	
• S.E. No reformado		Incompleto	Completo
- Primario 02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	- Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
10 Cuál es su situación laboral?		11 Cuál es su ocupación habitual?	
• Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>		_____	
• No Trabaja		_____	
[Busca trabaja 2 <input type="checkbox"/>		_____	
[No busca trabaja 3 <input type="checkbox"/>		No usar <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA 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. Reformado	
• S.E. No reformado		Incompleto	Completo
- Primario 02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	- Ciclos EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	- Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
17 Cuál es su situación laboral?		18 Cuál es su ocupación habitual?	
• Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>		_____	
• No Trabaja		_____	
[Busca trabaja 2 <input type="checkbox"/>		_____	
[No busca trabaja 3 <input type="checkbox"/>		No usar <input type="checkbox"/>	

