



# SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL SRCeI – MINSAL - INE

Noviembre de 2015

# Por qué la creación del Comité

- ▶ En sus inicios ('50s) el Servicio Nacional de Salud (SNS) y el INE, **tenían estadísticas paralelas y tabulaciones** distintas de nacimientos y defunciones.
- ▶ Hasta 1981 existieron diferencias relacionadas con el período de registro de datos en ambas instituciones.
- ▶ En 1982 el SRCel incorpora herramientas tecnológicas que mejoraron la disposición de los hechos vitales en bases de datos.



## Año Estadístico

Ene – Dic año Z  
Ene – Dic año Z+1



## Año Calendario

Ene – Dic año Z

Duplicidad de trabajo e información

# FLUJO DEL SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

- ▶ **Nacimiento**
- ▶ **Matrimonio**
- ▶ **Defunción**
- ▶ **Defunción fetal**
- ▶ **AUC**
- ▶ Divorcio
- ▶ Anulación
- ▶ Separación judicial
- ▶ Adopción
- ▶ Legitimización
- ▶ Reconocimiento
- ▶ Otros

Independientemente de su organización, el proceso total destinado a conocer la frecuencia y las características de los hechos que determinan el movimiento natural de la población Chilena comprende, en términos generales, el **registro** (recopilación), análisis y evaluación, el procesamiento la presentación y difusión, de los datos en forma estadística.

# FLUJO DEL SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

- ▶ **Nacimiento**
- ▶ **Matrimonio**
- ▶ **Defunción**
- ▶ **Defunción fetal**
- ▶ **AUC**
- ▶ Divorcio
- ▶ Anulación
- ▶ Separación judicial
- ▶ Adopción
- ▶ Legitimización
- ▶ Reconocimiento
- ▶ Otros

Independientemente de su **organización**, el proceso total destinado a conocer la frecuencia y las características de los hechos que determinan el movimiento natural de la población Chilena comprende, en términos generales, el **registro** (recopilación), análisis y evaluación, el procesamiento la presentación y difusión, de los datos en forma estadística.

SRCeI-INE-MINSAL

SRCeI

# FLUJO DEL SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

- ▶ **Nacimiento**
- ▶ **Matrimonio**
- ▶ **Defunción**
- ▶ **Defunción fetal**
- ▶ **AUC**
- ▶ Divorcio
- ▶ Anulación
- ▶ Separación judicial
- ▶ Adopción
- ▶ Legitimización
- ▶ Reconocimiento
- ▶ Otros

Independientemente de su **organización**, el proceso total destinado a conocer la frecuencia y las características de los hechos que determinan el movimiento natural de la población Chilena comprende, en términos generales, el **registro** (recopilación), **análisis y evaluación**, el procesamiento la presentación y difusión, de los datos en forma estadística.

SRCeI-INE-MINSAL

MINSAL-INE

# FLUJO DEL SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS VITALES

- ▶ **Nacimiento**
- ▶ **Matrimonio**
- ▶ **Defunción**
- ▶ **Defunción fetal**
- ▶ **AUC**
- ▶ Divorcio
- ▶ Anulación
- ▶ Separación judicial
- ▶ Adopción
- ▶ Legitimización
- ▶ Reconocimiento
- ▶ Otros

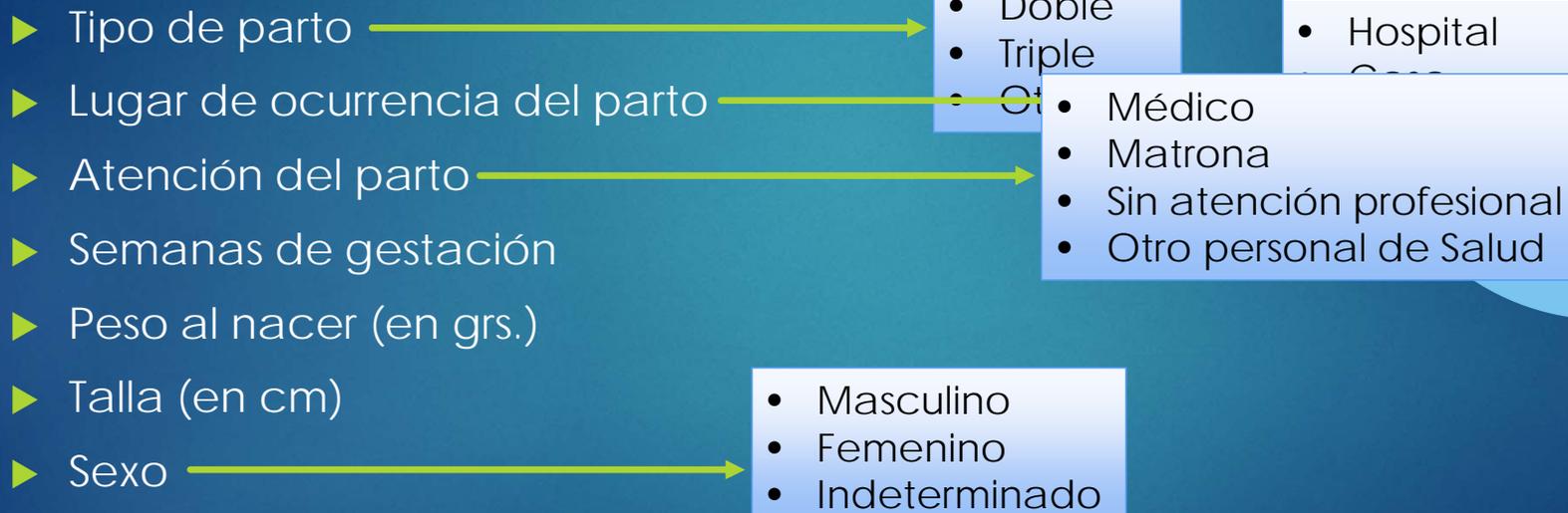
Independientemente de su **organización**, el proceso total destinado a conocer la frecuencia y las características de los hechos que determinan el movimiento natural de la población Chilena comprende, en términos generales, el **registro** (recopilación), **análisis y evaluación**, el **procesamiento la presentación y difusión**, de los datos en forma estadística.

SRCel-INE-MINSAL



INE

# Variables de Salud para nacimientos MINSAL



# Variables Sociodemográficas para nacimientos INE



- ▶ día, mes, año de nacimiento (dd/mm/aa)
- ▶ Edad (padre y madre, en años cumplidos)
- ▶ Curso (padre y madre)
- ▶ Instrucción del padre y madre (último curso aprobado y nivel alcanzado)
- ▶ Ocupación (Glosa de ocupación del padre)
- ▶ Ocupación (Glosa de ocupación del madre)
- ▶ Lugar de residencia habitual de la madre
- ▶ Estado civil de la madre
- ▶ Área geográfica
- ▶ HV (hijos vivos) –HF (hijos fallecidos) – HM (hijos mortinatos) - HI Total de hijos tenidos),(cantidad).
- ▶ Comuna

- Superior
- Medio
- Secundario
- Básico o primario
- Ninguno

- Calle

- Casada
- Soltera
- Viuda
- Sin información

- Urb
- Ru

# Registro de Nacimiento

## Anverso

Rol Único Nacional

Identificación de los padres

Firmas de  
requerentes y/o  
padre, madre

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN CHILE		REGISTRO DE NACIMIENTO				N-1
RUN						
ANO	REGION	CIRCUNSCRIPCIÓN	INSCRIP. Nº	REGISTRO	FECHA	
NOMBRES					FECHA NACTO	
APELLIDOS					HORA NACTO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				
IDENTIDAD DE LOS PADRES						
NOMBRES DEL PADRE		RUN		NACIONALIDAD		
APELLIDOS DEL PADRE				COMUNA		
PROFESIÓN U OFICIO						
DOMICILIO						
NOMBRES DE LA MADRE		RUN		NACIONALIDAD		
APELLIDOS DE LA MADRE				COMUNA		
PROFESIÓN U OFICIO						
DOMICILIO						
DATOS DEL (LOS) REQUERENTE(S)						
RUN		RUN				
DECLARACIONES JURADAS (Sólo inscripciones por Testigos)						
FIRMA PRIMER TESTIGO		FIRMA SEGUNDO TESTIGO				
OBSERVACIONES						
Firma y RUN Requerente Nº 1		Firma y RUN Requerente Nº 2		Firma y Sello Oficial Civil		
Firma y RUN del Padre y/o Madre conforme lo establecido en el Art. Nº 188 del C.C.						

Identificación institucional

Circunscripción

Identificación del nacido

Datos de los  
requerentes,  
declaraciones  
juradas y  
observaciones

Firmas y sellos del  
Registro Civil

# Registro de Nacimiento

## Reverso

Información del Parto

Información Estadística de los padres

CERTIFICADO que se ha atendido el parto a doña: ( Nombres y apellidos completos de la madre)

FECHA DEL PARTO Día Mes Año	HORA DEL PARTO Hora Min	SEXO DEL HIJO M: Masculino F: Femenino Indeterminado	Semanas gestación	Peso al nacer (gramos)	Talla (cm)	TIPO DE PARTO 1: Simple 2: Doble 3: Trizé 4: Otro	LUGAR DE OCURRENCIA 1: Hospital 2: Casa Habitación 3: Otro
ATENDIDO POR 1: Médico 2: Matrona 3: Otro Personal Profesional 4: Otro Personal de salud		MEDICO O MATRONA QUE ATENDEO EL PARTO				CEDULA DE IDENTIDAD	
ESTABLECIMIENTO O LUGAR DEL PARTO			COMUNA		FECHA CERTIFICACION Día Mes Año		

La madre deberá identificarse con su cédula de identidad. Si no dispone de ella, se le tomará una impresión dígito yudger derecha, y deberá identificarse al consignar la inscripción del nacimiento.

Declaraciones JURADAS (Solo inscripciones por Testigos)

No. RUN de años de edad, chileno, domiciliado en (ciudad, calle y N°) declaro bajo juramento que conozco desde hace años a doña y me consta que con fecha a las horas (aprox), día a luz un hijo de sexo en el lugar (calle N°) cuyo inscripción de nacimiento está siendo requerida con esta fecha. Estoy consciente de que las falsas declaraciones son castigadas con penas de prisión y multa.	Si. RUN de años de edad, chileno, domiciliado en (ciudad, calle y N°) declaro bajo juramento que conozco desde hace años a doña y me consta que con fecha a las horas (aprox), día a luz un hijo de sexo en el lugar (calle N°) cuyo inscripción de nacimiento está siendo requerida con esta fecha. Estoy consciente de que las falsas declaraciones son castigadas con penas de prisión y multa.
--	--

Art. 216 CODIGO PENAL El que ante la autoridad o sus agentes proferiere o diere falso testimonio de naturaleza de sus grados, reclusión a media y multa.

FORMACION ESTADISTICA ( Datos a la fecha de nacimiento )

USO INE	Hijos Incluirlos presente inscripción	Wasa	Faltante	Inscripción	Test.
USO INE	USO INE	USO INE	USO INE	USO INE	USO INE

DATOS DEL PADRE

EDAD (años)	INSTRUCCION (Mínimo curso)	Nivel	1: Superior 2: Medio 3: Secundario 4: Básica o Primaria 5: Ninguno	OCUPACION	USO INE	NIVEL OCUPACIONAL	1: Patrono 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia
-------------	----------------------------	-------	--	-----------	---------	-------------------	---

DATOS DE LA MADRE

EDAD (años)	INSTRUCCION (Mínimo curso)	Nivel	1: Superior 2: Medio 3: Secundario 4: Básica o Primaria 5: Ninguno	OCUPACION	USO INE	NIVEL OCUPACIONAL	1: Patrono 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia
-------------	----------------------------	-------	--	-----------	---------	-------------------	---

CODIGOS ESTADISTICOS ( Uso Intervalo del S.R.C s. l )

CODIGO PAIS	E C MADRE	CODIGO RES.
-------------	-----------	-------------

NOMBRE COMPLETO DEL NACIDO

APELLIDOS PATERNO Y MATERNO DEL NACIDO

COPIA : Ministerio de Salud

Declaraciones juradas y observaciones

Datos del nacido, proporcionado por el requirente

# Registro de Matrimonio

## Anverso

Identificación institucional

Datos del Manifestante, los padres, de la cónyuge anterior y las personas que consienten el matrimonio

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN		ACTA DE MANIFESTACIÓN		00/03		M-1 M	
CIRCUNSCRIPCIÓN	FECHA	HORA	Nº				
<b>DATOS DEL MANIFESTANTE</b>							
Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
R.U.N. o Nº Ident.		Tipo Doc.		País emisor Doc.		Nacionalidad	
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Profesión u Oficio	
<b>DOMICILIO</b>							
Calle		Nº		Letra		Resto de Domicilio (Depto., Villa, Población, Block, etc.)	
Comuna		Región					
<b>DATOS DE LOS PADRES</b>							
Padre: Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
Madre: Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
<b>DATOS DEL CÓNYUGE ANTERIOR</b>							
Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
Defunción del cónyuge anterior		Fecha		Año		Circunscripción	
Lugar		Nº		Registro			
Divorcio Tribunal		Causa Rol		Fecha 1ª Instancia		Fecha 2ª Instancia	
<b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE CONSIENTEN EN EL MATRIMONIO (Solo para los mayores de 16 y menores de 18 años)</b>							
Consentimiento otorgado por:							
R.U.N. o Nº Ident.		Tipo Doc.		País emisor Doc.		Nacionalidad	
Consentimiento otorgado por:							
R.U.N. o Nº Ident.		Tipo Doc.		País emisor Doc.		Nacionalidad	
<b>DATOS DE LA MANIFESTANTE</b>							
Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
R.U.N. o Nº Ident.		Tipo Doc.		País emisor Doc.		Nacionalidad	
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Profesión u Oficio	
<b>DOMICILIO</b>							
Calle		Nº		Letra		Resto de Domicilio (Depto., Villa, Población, Block, etc.)	
Comuna		Región					
<b>DATOS DE LOS PADRES</b>							
Padre: Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
Madre: Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
<b>DATOS DEL CÓNYUGE ANTERIOR</b>							
Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.U.N./Nº Ident.	
Defunción del cónyuge anterior		Fecha		Año		Circunscripción	
Lugar		Nº		Registro			
Divorcio Tribunal		Causa Rol		Fecha 1ª Instancia		Fecha 2ª Instancia	

Acta de Manifestación de Matrimonio (Diligencia previa)

Circunscripción

Datos de la Manifestante, los padres, del cónyuge anterior y de las personas que consienten el matrimonio

# Registro de Matrimonio

## Página 2

Datos del curso de preparación para el matrimonio

Datos de los testigos y observaciones

Consentimiento otorgado por: \_\_\_\_\_ En su calidad de: \_\_\_\_\_

R.U.N. o N° Ident. Tipo Doc. País emisor Doc. Nacionalidad

Consentimiento otorgado por: \_\_\_\_\_ En su calidad de: \_\_\_\_\_

R.U.N. o N° Ident. Tipo Doc. País emisor Doc. Nacionalidad

procos; los regimenes patrimoniales; la necesidad que el consentimiento que se exprese en la Celebración del Matrimonio sea

**CURSOS DE PREPARACIÓN PARA EL MATRIMONIO**  
En relación con los Cursos de Preparación para el Matrimonio los manifestantes declaran que:

Los realizaron en \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ que se tuvo a la vista. según consta en Certificado N° \_\_\_\_\_

Los realizarán previamente a la Celebración del Matrimonio.

De común acuerdo se excluyen de ellos, por conocer suficientemente los deberes y derechos del estado matrimonial.

**LUGAR DE CELEBRACION DEL MATRIMONIO**

Ante Oficial Civil. En  Oficina  Otro / \_\_\_\_\_  Ante Ministro de Culto

**DATOS DE LOS TESTIGOS**

TESTIGO 1  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
R.U.N. o N° Ident. Tipo Doc. País emisor Doc. Nacionalidad

**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
Resto de Domicilio (Distrito, Villa, Población, Block, etc.) \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_

TESTIGO 2  
Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
R.U.N. o N° Ident. Tipo Doc. País emisor Doc. Nacionalidad

**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
Resto de Domicilio (Distrito, Villa, Población, Block, etc.) \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

Los manifestantes bajo juramento o promesa de decir verdad, señalan no tener incapacidad ni prohibición legal para contraer matrimonio. Del mismo modo los testigos bajo juramento o promesa de decir verdad señalan que los consta que los manifestantes no tienen las incapacidades o prohibiciones legales para contraer matrimonio establecidas en la ley. Se señala a los artículos 5° al 7° de la Ley de Matrimonio Civil.

Ausente los testigos declaran bajo juramento o promesa de decir verdad, no encontrarse en ninguna de las situaciones prohibidas que se señalan en el artículo 5° de la Ley de Matrimonio Civil.

**FIRMAS:**

R.U.N. El manifestante:	R.U.N. La manifestante:	Firma y sello Oficial Civil
R.U.N. Testigo 1:	R.U.N. Testigo 2:	
R.U.N.:	R.U.N.:	

Datos de la Manifestante, los padres, del cónyuge anterior y de las personas que consienten el matrimonio

Lugar de celebración del matrimonio

Firmas y sellos del Registro Civil

Acta de matrimonio celebrado ante entidad religiosa

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN CHILE

REGISTRO DE MATRIMONIO 005998

ACTA DE INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO CELEBRADO ANTE ENTIDAD RELIGIOSA

Artículo 20 Ley N° 19.638

N° Registro de fecha Artículo 10 Ley N° 19.638

DATOS DEL MINISTRO DE CULTO

Nombres: Apellido Paterno Apellido Materno RUT / N° Ident

Personería: Consta en Certificado N° de fecha otorgado por que se adjunta y que lo autoriza expresamente a celebrar matrimonios de acuerdo con el decreto legislativo.

Mediante Acta N° de fecha inscrita por el Ministro de Culto ya individualizada, se acredita haber celebrado el matrimonio de los comparecientes que más abajo se individualizan, la que contiene todas las menciones a las que se refiere el artículo 40 bis de la Ley N° 4.808, lo que se adjunta.

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO

Calle: N° Letra

Resto de Domicilio (Depto., Villa, Población, Block, etc.) Comuna Región Código Postal

Fecha de la Celebración Religiosa

Dis	Mes	Año

Los comparecientes declaran haber recibido información escrita sobre las finalidades del matrimonio; los derechos y deberes recíprocos; los regímenes patrimoniales y la necesidad que el consentimiento sea libre y espontáneo.

Habiendo los comparecientes manifestado que realizarán los Cursos de Preparación para el Matrimonio, se deja constancia de este hecho mediante la presentación del Certificado N° de fecha extendido por que se tuvo a la vista.

En todo caso, los comparecientes declaran conocer suficientemente los deberes y derechos del estado matrimonial en los términos que lo previenen los artículos 10 y 11 de la Ley de Matrimonio Civil.

En a de se procedió a interrogar a los comparecientes de la siguiente forma:

Don ¿Ratifica el consentimiento prestado ante el Ministro de Culto, que da cuenta el Acta de Celebración religiosa ya individualizada, para contraer matrimonio civil? Aquí presente? El Interrogado como en letra e inteligible voz "SI, RATIFICO".

Identificación institucional

Circunscripción

# Registro de Matrimonio

## Reverso

Capitulaciones matrimoniales y observaciones

Firmas y sellos del Registro Civil

Enseguida se le preguntó a Dña. \_\_\_\_\_ (Ratifica el consentimiento prestado ante el Ministro de Culto, que da cuenta del Acta de Celebración religiosa ya individualizada, para contraer matrimonio con don: \_\_\_\_\_ presente). La Interrogada contestó en alta, clara e inteligible voz "SÍ RATIFICO".

En virtud de los antecedentes anteriores y los que constan en el Acta de Manifestación N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, verificados los requisitos legales y acreditado que los comparecientes no tienen impedimentos ni prohibiciones legales, y ubicado a la inscripción del matrimonio dentro del plazo señalado en el artículo 25 de la Ley de Matrimonio Civil con \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas, celebrados el N° \_\_\_\_\_ del presente año.

**CAPITULACIONES MATRIMONIALES EN EL ACTO DE MATRIMONIO:**  
PARTICIPACIÓN EN LOS GANANCIALES  SEPARACIÓN TOTAL DE BIENES  NO HAYEN CAPITULACIONES

De conformidad con el Art. 187 N° 1 del Código Civil, los cónyuges declaran haber tenido los siguientes hijos en común:

OBSERVACIONES Y SUBSCRIPCIONES

**FIRMAS:**  
R.U.N. Hombre: \_\_\_\_\_ R.U.N. Mujer: \_\_\_\_\_  
R.U.N. \_\_\_\_\_ R.U.N. \_\_\_\_\_ Firma y sello Oficial Civil

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

Datos del Contrayente		Residencia Habitual (Calle y N°, Localidad y Comuna)	Usos INE	N° Matrimonios Anteriores	Clase Contrayente (Único Matrimonio)	Número de hijos
Edad (Años)	Sexo	Usos INE	N° Matrimonios Anteriores	Clase Contrayente (Único Matrimonio)	Número de hijos	
Profesión	Estado Civil	Usos INE	N° Matrimonios Anteriores	Clase Contrayente (Único Matrimonio)	Número de hijos	
Grupos de Sangre	Religión	Usos INE	N° Matrimonios Anteriores	Clase Contrayente (Único Matrimonio)	Número de hijos	
Grupos de Sangre	Religión	Usos INE	N° Matrimonios Anteriores	Clase Contrayente (Único Matrimonio)	Número de hijos	

Ratificación de matrimonio celebrado ante entidad religiosa

Información estadística de los contrayentes

# Registro de Defunción

## Anverso

Rol único nacional

Datos del fallecido

Datos del Requirente

Firmas de testigos y requirente

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN		REGISTRO DE DEFUNCIÓN		D-1	
RUB		CIRCUNSCRIPCIÓN		FECHA	
NOMBRES		FECHA NACTO.		SEXO	
APellidos		FECHA		HORA	
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		ESTABLECIMIENTO O DIRECCIÓN			
LUGAR DE SEPULTACIÓN					
CAUSAS DE LA MUERTE					
RUB		NOMBRES Y APELLIDOS TESTIGO 1			
RUB TESTIGO 1		NOMBRES Y APELLIDOS TESTIGO 2			
RUB TESTIGO 2		OBSERVACIONES			
Firma Testigo Nº 1		Firma Testigo Nº 2		Firma y Sello Oficial CIVIL	
Firma Requirente					

Identificación institucional

Circunscripción

Datos de la defunción

Declaración de testigos

Firmas y sellos del Registro Civil

# Registro de Defunción

## Reverso

Datos del fallecido y lugar del deceso

Información estadística del fallecido

**CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN Y ESTADÍSTICA DE MORTALIDAD FETAL**  
(ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NÚMERO QUE CORRESPONDA)

USO EXCLUSIVO MÉDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCIÓN FETAL)

1.- NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO

2.- DATOS DE LA DEFUNCIÓN

3.- CAUSA DE LA MUERTE

4.- FUNDAMENTO CAUSA DE MUERTE

5.- INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL O ADMINISTRACIÓN CEMENTERIOS)

6.- SÓLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCIÓN FETAL

COPIA : MINISTERIO DE SALUD.

Causa de muerte y certificación médica

Información estadística de los padres del fallecido menor de 1 año

# EL Comité interinstitucional



SRCeI – MINSAL - INE

¡Agradecen su atención!