

# CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025 CONSULTA PÚBLICA

---

DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

# 1. ANTECEDENTES

---



# ANTECEDENTES

## Diseño, Información legal y estadística

La **Secretaría de Salud**, a través de la DGIS, en consenso con las instituciones que integran el SNS, le corresponde el **diseño del Certificado de Nacimiento** cuyo **formato único** a nivel nacional es de expedición **gratuita y obligatoria**, de carácter individual e intransferible, que **da fe del nacimiento de un nacido vivo, de las circunstancias que acompañaron el hecho y que proporciona a la madre los elementos probatorios de su maternidad.**

## Información legal y estadística

El **aprovechamiento estadístico** de los nacimientos certificados **contribuye a obtener información sobre los nacidos vivos**, que, al complementarla con la información que generan otras instituciones como el **RENAPO y el INEGI**, abre la posibilidad de **contar con mayor cobertura, precisión y continuidad en la estadística sobre el tema.**

# ANTECEDENTES

2007 EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO ÚNICO

2008 INICIA NIVEL NACIONAL RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

**En México se han realizado 4 modificaciones al certificado**

4 Actualizaciones de formatos de recolección

2007

2010

2015

2020

---

**5° Actualización**

2025



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

## 2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

---



# NOMBRE OFICIAL

# OBJETIVO GENERAL

## Nombre Oficial

Sistema de Información Sobre Nacimientos en el Marco del Sector Salud

## Objetivo General

**Contar** con registros administrativos a fin de contabilizar **el número de nacimientos ocurridos en el país**; el aprovechamiento **estadístico** de dichos registros administrativos es el **Sistema de Información sobre Nacimientos (SINAC)**.

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Llevar a cabo el **análisis** desde diferentes **desagregaciones** como: lugar de ocurrencia, persona que atiende el parto y de quien lo certifica, edad, lugar de residencia y escolaridad de la madre, entre otros.
- **Estimar las tasas** de fecundidad, la de mortalidad infantil y la razón de muertes maternas en nuestro país.
- Posibilita obtener estimaciones del tamaño y estructura de la población, así como **detectar necesidades, planear servicios, distribuir recursos, elaborar y evaluar programas sociales y económicos** para distintos ámbitos.
- Es una fuente de información **oportuna** para atender las necesidades de información que permite apoyar el **diseño y seguimiento de políticas públicas** a nivel nacional y estatal en los ámbitos sociodemográficos, geográficos, económicos, entre otros.

# BASES METODOLÓGICAS

Sistema de información sobre nacimientos en el marco del sector salud.

**Unidades de observación**

**Nacimientos ocurridos y certificados en el país en un año calendario.**

**Periodo de levantamiento**

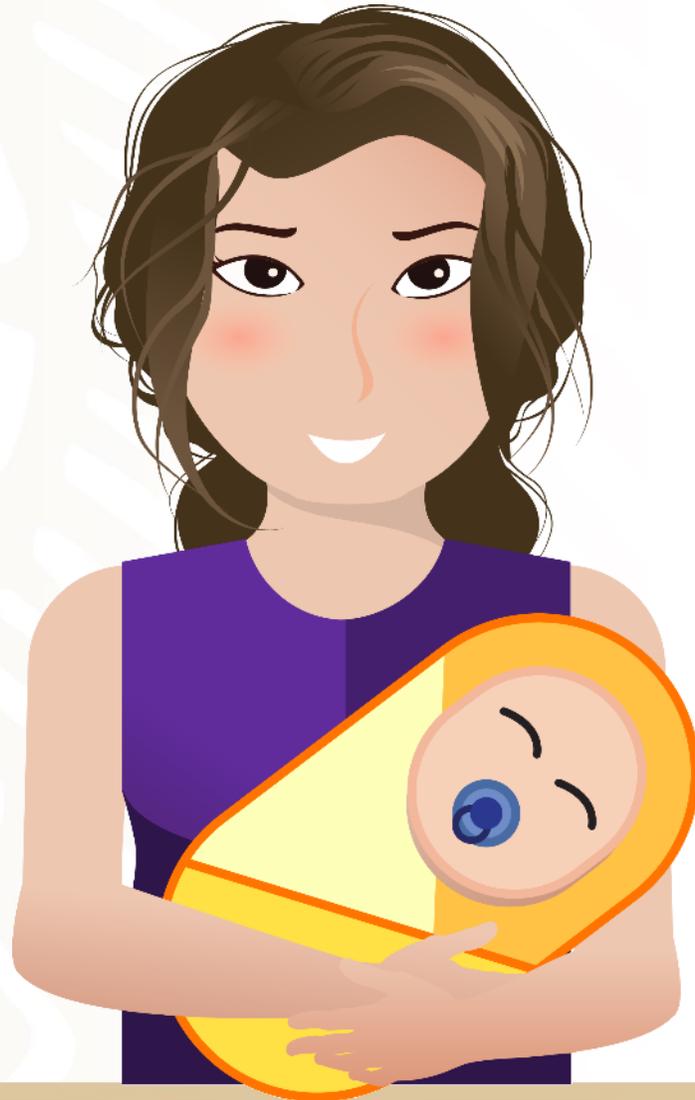
**Anual** a partir de 2008.

**Informante adecuado**

**Madre o gestante del producto de la atención** o informante responsable.

# BASES METODOLÓGICAS

**Método  
recolección**



**Registro administrativo**

Entrevista al momento  
del nacimiento y  
validada por la madre  
o gestante.

# BASES METODOLÓGICAS

## Certificado de Nacimiento

único a nivel nacional



SECRETARÍA DE SALUD  
CERTIFICADO DE NACIMIENTO  
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

999999999

ESTE DOCUMENTO NO SUSTITUYE AL ACTA DE NACIMIENTO. SE DEBE INSCRIBIR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL EN LOS PRÓXIMOS 30 DÍAS. POR MANDATO CONSTITUCIONAL SE PASARÁ EL NACIMIENTO AL REGISTRO CIVIL GRATUITAMENTE. LOS DATOS PERSONALES DE LA MADRE O GESTANTE DEBE SER VERDADEROS Y CORRECTOS. LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

**DATOS DE LA MADRE O GESTANTE**

1. NOMBRE: Nombre (N), Primer Apellido, Segundo Apellido

2. LUGAR DE NACIMIENTO: 2.1 No. y letra y Avenida, 2.2 Estado federativo o país de nacimiento

3. FECHA DE NACIMIENTO: Día, Mes, Año; 4. EDAD: Meses, Años; 5. CONDICIÓN INGRESA: 5.1 Si no ingresó (No), 5.2 Si ingresó (Sí); 6. ¿Cada cuánto ingresó? 6.1 No ingresó (No), 6.2 Si ingresó (Sí); 7. Tipo de ingreso: 7.1 No ingresó (No), 7.2 Si ingresó (Sí)

8. SITUACIÓN CONYUGAL: 8.1 Casado (Sí), 8.2 Soltero (No), 8.3 Viudo (No), 8.4 Separado (No), 8.5 Divorciado (No), 8.6 Otro (No)

9. RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO: 9.1 Tipo de vivienda, 9.2 Nombre de la ciudad, 9.3 No. Ext., 9.4 No. Int., 9.5 Tipo de asentamiento humano, 9.6 No. de departamento humano, 9.7 Código Postal, 9.8 Localidad, 9.9 Estado federativo, 9.10 Municipio

10. NÚMERO DE EMBARAZOS (Incluya el actual): 10.1 No embarazos (No), 10.2 Si embarazos (Sí); 11. ORDEN DEL NACIMIENTO: 11.1 Si es el primero (Sí), 11.2 Si no es el primero (No)

12. ATENCIÓN PRENATAL: 12.1 ¿Recibió atención prenatal? (Sí/No), 12.2 ¿Cuántas veces? (Meses, Años), 12.3 ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado)

13. ¿VIVE LA MADRE O GESTANTE DE LA (DEL) NIÑADO (NIÑA)? (Sí/No); 14. ASESORAMIENTO: 14.1 Si no recibió (No), 14.2 Si recibió (Sí); 15. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 16. ¿Cuántas veces? (Meses, Años); 17. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 18. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 19. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 20. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 21. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 22. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 23. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 24. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 25. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 26. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 27. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 28. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 29. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 30. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 31. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 32. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 33. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 34. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 35. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 36. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 37. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 38. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 39. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 40. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 41. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 42. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 43. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 44. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 45. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 46. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 47. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 48. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 49. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 50. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 51. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 52. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 53. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 54. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 55. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 56. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 57. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 58. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 59. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 60. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 61. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 62. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 63. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 64. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 65. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 66. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 67. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 68. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 69. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 70. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 71. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 72. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 73. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 74. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 75. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 76. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 77. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 78. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 79. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 80. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 81. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 82. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 83. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 84. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 85. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 86. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 87. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 88. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 89. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 90. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 91. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 92. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 93. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 94. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 95. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 96. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 97. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 98. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 99. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado); 100. ¿En qué institución? (Nombre, Dirección, Localidad, Estado);

**DATOS DE LA (DEL) NIÑADO (NIÑA) Y DEL NACIMIENTO**

15. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO: Día, Mes, Año, Hora, Minutos; 16. SEXO: Masculino (M), Femenino (F); 17. EDAD DESTACIONAL: Meses, Años; 18. TALLA: Centímetros; 19. PESO AL NACER: Kilogramos; 20. ADAPTACIÓN DE LA (DEL) NIÑADO (NIÑA) DENTRO DE LOS PRIMEROS MINUTOS: 20.1 Si se adaptó (Sí), 20.2 Si no se adaptó (No); 21. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS: 21.1 Si se aplicó (Sí), 21.2 Si no se aplicó (No); 22. PRODUCTO DE UN EMBARAZO: 22.1 Si es producto de un embarazo (Sí), 22.2 Si no es producto de un embarazo (No); 23. ANOMALÍAS CONGENITAS, CEFALOGRAFIAS, LESIONES O VARIACIONES DE LA (DEL) NIÑADO (NIÑA): 23.1 Si no tiene (No), 23.2 Si tiene (Sí); 24. CÓDIGO DE Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10); 25. SI TIENE ATENCIÓN DEL PARTO: 25.1 Si no tiene (No), 25.2 Si tiene (Sí); 26. SI TIENE EMBARAZO DE RIESGO: 26.1 Si no tiene (No), 26.2 Si tiene (Sí); 27. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO: 27.1 Si fue atendido por el personal de la Secretaría de Salud (Sí), 27.2 Si fue atendido por otro personal (No); 28. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO: 28.1 Si se resolvió (Sí), 28.2 Si no se resolvió (No); 29. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO: 29.1 Tipo de vivienda, 29.2 Nombre de la ciudad, 29.3 No. Ext., 29.4 No. Int., 29.5 Tipo de asentamiento humano, 29.6 No. de departamento humano, 29.7 Código Postal, 29.8 Localidad, 29.9 Estado federativo, 29.10 Municipio

**DATOS DE LA (DEL) CERTIFICANTE**

32. NOMBRE: Nombre (N), Primer Apellido, Segundo Apellido; 33. CERTIFICADO POR: 33.1 Si es médico (Sí), 33.2 Si es enfermero (Sí), 33.3 Si es personal de salud (Sí), 33.4 Si es otro personal (No); 34. SI LA (EL) CERTIFICANTE ES PROFESIONAL DE LA SALUD: 34.1 Si es profesional (Sí), 34.2 Si no es profesional (No); 35. UNIDAD MÉDICA QUE PROFESIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA: 35.1 Nombre de la unidad médica, 35.2 Clave Lógica de Establecimiento de Salud (CLUES); 36. DOMICILIO Y TELÉFONO: 36.1 Tipo de vivienda, 36.2 Nombre de la ciudad, 36.3 No. Ext., 36.4 No. Int., 36.5 Tipo de asentamiento humano, 36.6 No. de departamento humano, 36.7 Código Postal, 36.8 Localidad, 36.9 Estado federativo, 36.10 Municipio; 37. FIRMA: 37.1 Nombre de la institución, 37.2 Fecha de certificación: Día, Mes, Año

ENTREGAR A LA MADRE O GESTANTE PARA EL TRÁMITE DEL ACTA DE NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL.

# ESTRATEGIA DE OPERACIÓN

## DISTRIBUCIÓN PRIMARIA

La **DGIS** hace la **distribución primaria** del formato a las entidades federativas, estimado un stock que asegure el abasto de formatos.

## ACCESO AL CEN

Se da **acceso al Certificado Electrónico de Nacimiento (CEN)** a las unidades que tienen la infraestructura necesaria.

## CAPACITACIÓN

**Se capacita a los médicos certificantes** en el correcto llenado del formato.

# CAPTURA Y PROCESAMIENTO



## Recepción/ almacén

Recepción y organización de certificados impresos en los Servicios de Salud Estatales.



## Llenado

Se revisa los certificados, y posteriormente se verifica la calidad de la información.



## Captura

Se registra en el SINAC la información de los certificados expedidos en las unidades médicas.



## Codificación

Se asignan claves a las malformaciones visibles o afecciones al momento del parto.



## Validación

Se revisa la congruencia lógica de la información, aplicando criterios y tratamientos compartidos por la DGIS.



## Publicación de información mensual y anual en DGIS

Se publica la información mensual en cubos dinámicos y anualmente en formato de datos abiertos.

# DISEÑO DE LA MUESTRA

**NO APLICA**

por ser registro  
administrativo

# CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MUNICIPIOS CENSADOS

**NO APLICA**

por ser registro  
administrativo

# LIBERACIÓN DE CIFRAS Y PRODUCCIÓN DE RESULTADOS

En la liberación de cifras, se analizarán los **niveles y tendencias de los fenómenos demográficos** nacionales, para cada entidad federativa y cada municipio o demarcación territorial, para asegurar que la **información** producida esté **lista para su uso y difusión**.

El esquema de difusión considera los siguientes productos:

Cubos  
Dinámicos

Datos  
Abiertos

Tableros  
Generales

Tableros  
Específicos





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

# Programa general de actividades

---



# PRINCIPALES ACTIVIDADES

JUNIO

● Respuesta a comentarios

Consulta pública

MAYO

JUNIO

07 - 03

JULIO-AGOSTO  
Aprobación  
del  
Certificado de  
Nacimiento,  
modelo 2025

AGOSTO - DICIEMBRE

# Capacitaciones

Puesta  
en  
marcha

MAYO

● JUNIO

JULIO

AGOSTO

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

ENERO  
2025

2024



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

# Temática

---



# CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

El **Certificado para la Consulta Pública** se conforma de **66** preguntas, **31** para conocer las características de **la madre o gestante**, **26** del **nacido vivo y del nacimiento**, y **9** del **certificante**, mismas que abordan los temas que se enlistan a continuación:

## TEMÁTICAS

PREGUNTAS DE LA MADRE O GESTANTE	DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO	Datos del certificante
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre (s)</li><li>• Primer apellido</li><li>• Segundo apellido</li><li>• Clave Única de Registro de Población (CURP)</li><li>• Lugar de nacimiento</li><li>• Municipio (alcaldía)</li><li>• Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)</li><li>• Fecha de nacimiento</li><li>• Edad</li><li>• Auto reconocimiento de etnia (¿se considera indígena?)</li><li>• Habla lengua indígena</li><li>• Situación conyugal</li><li>• Domicilio de residencia habitual</li><li>• Número de embarazos</li><li>• Número de hijos(as) nacidos(as) muertos(as)</li><li>• Número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) y sobrevivientes</li><li>• Supervivencia del hijo(a) previo(a)</li><li>• Orden del nacimiento</li><li>• Atención prenatal</li><li>• Trimestre en el que recibió la primera consulta de atención prenatal</li><li>• Total de consultas de atención prenatal recibidas</li><li>• Supervivencia de la madre al momento de la certificación</li><li>• Folio del certificado en caso de haber fallecido</li><li>• Institución de afiliación a los servicios de salud</li><li>• Número de seguridad social o afiliación</li><li>• Escolaridad</li><li>• Ocupación habitual</li><li>• Situación laboral actual</li><li>• Edad del padre</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fecha y hora de nacimiento</li><li>• Sexo</li><li>• Edad gestacional</li><li>• Talla y peso al nacer</li><li>• Valoración de APGAR y Silverman</li><li>• Aplicación de vacunas y Tamizaje</li><li>• Producto de un embarazo (único, gemelar, tres o más)</li><li>• Anomalías congénitas, enfermedades o lesiones</li> <li>• Sitio de atención del parto</li><li>• Tiempo de traslado</li><li>• Resolución del embarazo</li><li>• Persona que atendió el parto</li><li>• Domicilio del lugar donde ocurrió el nacimiento</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre(s)</li><li>• Primer apellido</li><li>• Segundo apellido</li><li>• Certificado por (Médico Pediatra, Médico gineco-obstetra, Otro Médico, Enfermera, Persona autorizada por la Secretaría de Salud o Partera)</li><li>• Cédula Profesional (aplica a los médicos certificantes)</li><li>• Unidad médica donde se certifica, en caso de que aplique</li><li>• Domicilio y teléfono</li><li>• Firma</li><li>• Fecha de certificación</li></ul>

# CAMBIO EN LAS PREGUNTAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

TEMA	ELIMINADAS	NUEVAS
De la madre o gestante		<ul style="list-style-type: none"><li>• Población afrodescendiente</li><li>• Población migrante</li></ul>
Del nacido vivo y del nacimiento	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tamiz neonatal</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se agrega el nombre de quien atendió el parto</li></ul>
Del certificante		

# CAMBIO EN LAS PREGUNTAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

TEMA	MODIFICACIONES
<b>De la madre o gestante</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pregunta de población indígena</li><li>• Se agregan los nuevos prestadores de servicios de salud</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se engloba en esta sección población indígena, migrante y afrodescendiente</li><li>• Se agrega Servicios de Salud IMSS BIENESTAR y se agrega la etiqueta de programa al Programa IMSS Bienestar, se distingue en minúscula.</li></ul>
<b>Del nacido vivo y del nacimiento</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sexo del producto se agrega “indeterminado”</li><li>• Se modifica la variable de sitio de atención con los nuevos prestadores de servicios</li><li>• Se modifica quien atendió el parto con la especificación de partera tradicional y profesional, y de las enfermeras (generales , obstétrica y perinatal)</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se agrega Servicios de Salud IMSS BIENESTAR y se agrega la etiqueta de programa al Programa IMSS Bienestar, se distingue en minúscula.</li></ul>
<b>Del certificante</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se especifica quien certifica con la especificación de partera tradicional y profesional, y de las enfermeras (generales , obstétrica y perinatal)</li><li>• Se modifica la leyenda de FIRMA DEL CERTIFICANTE</li></ul>

# CONSIDERACIONES

Para la realización del formato del certificado de nacimiento 2025:

## Se tomarán en cuenta las recomendaciones y las mejores prácticas internacionales

---

entre ellas, las de Naciones Unidas, como las señaladas en el documento

***principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales de la ONU.***

## Asimismo, se revisarán los ordenamientos legales, planes y programas

---

de la administración pública, para la determinación de las preguntas que se incluirán en el cuestionario.

## Aportaciones

---

Las aportaciones recibidas de los miembros del CTESS y las que deriven de la consulta pública, se analizarán y se tomarán en cuenta para la definición de esta propuesta inicial.



¡GRACIAS!