

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

10 DIGITOS

DIG. VER

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APPLICABLES

I.M.S.S.
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
PERMANENTE
EVENTUAL
EVENTUAL CONST.

NUMERO DE SEGURO SOCIAL DEL TRABAJADOR
9298 82 2725 9
10 DIGITOS
DIG. VER

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

ALVARADO
10 DIGITOS
DIG. VER

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

ALVARADO

JAVIER

APELIDO PATERNO

APELIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$

TIPO DE SALARIO

FIJO

0

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

CAMPECHE

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

VICENTE ALVARADO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MARIA AGUILAR

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

CALLE Y/O MANZANA NAUCALPAN

MASC.

FEM.

1

X

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

FECHA DE NACIMIENTO
28 Marzo 82

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

U. M. F.

PRE AFILIACION
AFILIACION VIGENCIA

25 SEPT 2006 18:05

RECONOCIDO DE MEX. PONENTE

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

EXTEMPORANEO

1