

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS**  
 SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

**AVISO DE INSCRIPCION  
 DEL TRABAJADOR**

EXCLUSIVO I.M.S.S.  
 CLAVE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO  
 (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

AFIL-02

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

20-90-67-1454

10 DIGITOS

6

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y60-21731-10

10 DIGITOS

1

DIG. VER.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ZAGA-671028

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

ZAVALA

GARCIA

ALFREDO

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO DIARIO

INTEGRADO \$

N\$ 53.28

TIPO DE  
 SALARIO

FIJO

0

VARIA-  
 BLE

1

MIXTO

2

IMPORTE DE LA CUOTA

(MODALIDAD 11, 12, Y 15) \$

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

13 05 93

DIA (2 DIG.)

MES (2 DIGITOS)

AÑO (2 DIG.)

SEXO

MASC.

FEM.

1

X

2

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

MEXICO D.F.

67 10 28

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

ZAVALA MARTINEZ CIRILO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GARCIA SERRANO BENIGNA

DOMICLIO

DEL

TRABAJADOR

ELOY CAVAZOS

CALLE Y/O MANZANA

MZA. 2 LOTE 3

SAN MIGUEL TEOTONGO

NUMERO

COLONIA Y / O POBLACION

DELEGACION IZTAPALAPA

D.F.

09630

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
 DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

E.T.N. SERVICIOS, S.A. DE C.V.

UBICACION  
 DEL CENTRO  
 DE TRABAJO

PARALELA 36

CALLE Y/O MANZANA

S/N

JOSE MA. PINO SUAREZ

NUMERO

COLONIA Y / O POBLACION

DELEGACION ALVARO OBREGON

D.F.

01140

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

LIC. SERGIO BUCIO BUCIO.-JEFE PERSONAL

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

TRABAJADOR

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.



ALTA TRABAJADOR  
 FECHA Y HORA DE RECEPCION  
 DE ESTE AVISO EN EL IMSS: