

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

AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O
 SUSPENDER SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION
 FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO

AUTORIZACION 03 ☒

SUSPENSION 12 ☐

No. DE AFILIACION DEL ASEGURADO

9487 68 0411 6

10 DIGITOS

DIG. VER.

No. DE REGISTRO PATRONAL

012 26568 10 7

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

HERNANDEZ VELASCO MARITONA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EN CASO DE AUTORIZACION

LUGAR DONDE RESIDIRA EL DERECHOHABIENTE **PENSAMIENTOS C2 CASA 52 CLAUSTROS V SAN PABLO DE LA SALINAS**

CALLE O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

TUITITLAN EDO. DE MEX.

MUNICIPIO

CODIGO Y Z.P.

ENTIDAD

CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO

SI ☐ NO ☐

CLAVES	CLAVE	APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DE BENEFICIARIOS	SEXO	FECHA DE NAC. MES	AÑO
ASEGURADO	01	HERNANDEZ VELASCO MARITONA	02	06	68
BENEFICIARIO					
2					
ESPOSA O CONCUBINA		8) 01 09 2004 \$ 183.46			
3					
BENEFICIARIO					
PENSIONADO					
4					
PADRES					
5					

CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES

DELEGACION DE DESTINO

15 54

U.M.F 91

SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
 DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE



**SUB-DELEGACION
 LIBERTAD-REFORMA**

SET, 30 2004

AFILIACION VIGENCIA

GUAD. JAL. 30 09 2004

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

IMPORTANTE: CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA TRAMITES POSTERIORES