

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
C414399010
10 DIGITOS7
DIG. VER.INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.

CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

9089692939

10 DIGITOS

6

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

PEREZ

APELLIDO PATERNO

LOVERA

APELLIDO MATERNO

MARTHA CLAUDIA

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 243.88TIPO 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

MASC. 1 2 FEM.EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO10 06 2002
DIA (2 DIG.) MES (2 DIG.) AÑO(4 DIG.)LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)
MEXICO D.F.FECHA DE NACIMIENTO
29/07/1969

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

TEODORO PEREZ ESCAREÑO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GLORIA LOVERA RAMIREZ

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

ORQUIDEA

52

PASEOS DE MEXICO

COLONIA Y/O Poblacion

CALLE Y/O MANZANA

ATTIZAPAN

EDO. DE MEXICO

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NUMERO

52979

C.P.

COLONIA Y/O Poblacion

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

CREACTIV, S.A DE C.V.

DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

FIRMA DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

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.

TRABAJADOR

FIRMA DEL HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

HUELLA

D

HUELLA