

## Solicitud de Regularización y/o Corrección de Datos Personales del Asegurado

<b>Homoclave del trámite</b>
IMSS-02-012
<b>Fecha de publicación del formato en el DOF</b>
31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

<b>Folio</b>
1688487326233916226193
<b>Fecha de solicitud del trámite</b>
04 / 07 / 2023 DD MM AAAA

(\*) Datos opcionales

## I. Datos generales del asegurado

<b>I.1 Datos del asegurado</b>	
1. CURP:	AOBM730909MMCMNR04
2. RFC :	
3. Nombre(s):	MARGARITA
<small>Sin abreviaturas</small>	
4. Primer apellido:	AMBROCIO
<small>Sin abreviaturas</small>	
5. Segundo apellido:	BENTURA
<small>Sin abreviaturas</small>	
6. Sexo:	<input type="checkbox"/> 1 HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> 2 MUJER
7. Fecha de nacimiento:	09/09/1973 DD MM AAAA
8. *UMF:	
9. *Escriba el nombre de la AFORE en la que se encuentra registrado:	

<b>I.2 Lugar de nacimiento</b>	
10. *Localidad:	
11. Municipio o Delegación:	
12. Estado o Distrito Federal:	MEXICO
13. País:	

<b>I.3 Datos del acta de nacimiento</b>	
14. Entidad Federativa de Registro: MEXICO	
15. Municipio o Delegación: MORELOS	
16. Año de Registro: 1973	
17. Número de libro:	18. Número de acta: 930
19. Número de Foja:	
20. Número de tomo:	
21. *CRIP:	
<b>I.4 Nombre del padre</b>	
22. Nombre(s):	
<small>Sin abreviaturas</small>	
23. Primer Apellido:	
<small>Sin abreviaturas</small>	
24. Segundo Apellido:	
<small>Sin abreviaturas</small>	
<b>I.5 Nombre de la madre</b>	
25. Nombre(s):	
<small>Sin abreviaturas</small>	
26. Primer Apellido:	
<small>Sin abreviaturas</small>	
27. Segundo Apellido:	
<small>Sin abreviaturas</small>	



## Contacto: