FIRMA DEL PA LOS MOVIMIENTOS C TRABAJADO	•		UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO	NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO	DOMICILIO DEL TRABAJADOR	NOMBRE DE LA MADRE	NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) A	DISTRITO TEXT	_ D	SALARIO BASE \$	Kosns		AVISO DE II	INSTITUTO MEXICANO
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL MIJENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO ABAJADOR		MUNICIPIO	OATLE YO MANZANA	I, RAZON SOCIAL	MUNICIPIO OTOMO OTOMO	MARIN TERES	ARCIA RUBLZ	OS) ANO (4 DIG.) NTO (ESTADO) OC PA OC PA	SALARIO FEM.	APELLIDO PATERNO O TIPO DE FIJO O	10 0161102	SO NUMERO DE REGUISTAO PATROVAL Q	AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR	SERVICIOS DE AFILIACION.VIGENCIA DE DERECHOS
RMA O HUELLA DEL TR COMO PARA EL LQUIER ACLARA	Rosas Carreon Rafue	ENTIDAD. C.P.	NUMERO COLONIA Y/O POBLACION				U.M.F.		EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA OCUPACION DEL ANOTAR LOS DIAS QUE L'ABORA O EL HORARIO TRABAJADOR	VARIABLE 1 MIXTO 2	NOMBRE COMPLETE DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)	EVENTUAL 2 CLAVE WHEA	AROUNENTO PERMANENTE 1	NSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE PARA LOS TRABAJADORES
ME A SUS RESPECTIVAS LEYES:	EXTEMPORANEO 1		i i	*	SONIMASI SO		Criss Son	l ang	DE ESTE AVISO EN EL IMSS		EC	DE REGISTRO DE POBLACION	1 -0017 - V	VIVIENDA AFIL-02