



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S.A.V. 005

CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL		
ANTERIOR	ACTUAL					
60	61	5	000000000000000000	6502-85-0324-4		
APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRE (S)		
SAN MARTIN		GARCIA		JOSE LUIS		
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)						
TIPO DE CAMBIO:		PARCIAL		TOTAL		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO				AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
SAN MARTIN GARCIA JOSE LUIS				0111985	2	08
REGISTRO PATRONAL		ULTIMO MOVIMIENTO		FECHA		
C414836710		51		26/10/2006		

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.org.mx)). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado". Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

José Luis San Martín García  
FIRMA DEL ASEGURADO

ESTADO DE MEXICO A 26 DE OCT DE 2006

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL

HTC