INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL: 170999999000 (10 DIGITOS) DIG. VER.

I.M.S.S. — CLAVE DE ARGUMENTO:

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR: PERMANENTE 1 [ ] — EVENTUAL 2 [X] — EVENTUAL CONST. 3 [ ]

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR: 84068839194 (10 DIGITOS) DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION:

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

APELLIDO PATERNO: Pena — APELLIDO MATERNO: Rosales — NOMBRE(S): Hector

SALARIO BASE DE COTIZACION $

TIPO DE SALARIO: FIJO 0 [ ] — VARIABLE 1 [ ] — MIXTO 2 [ ]

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO: DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

SEXO: MASC. 1 [X] — FEM. 2 [ ]

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO: Pre

OCUPACION DEL TRABAJADOR:

U. M. E. 58

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO): Veracruz

FECHA DE NACIMIENTO: 1988

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO): M. R. Rosales Garcia.

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA): Maria Romana Rosales Garcia.

DOMICILIO DEL TRABAJADOR: Calle 10 #354 15 y 17 — Salvador alvarado. 50

CALLE Y O MANZANA — NUMERO — COLONIA Y O POBLACION

MUNICIPIO — ENTIDAD — C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO: CALLE Y O MANZANA — NUMERO — COLONIA Y O POBLACION

MUNICIPIO — ENTIDAD — C.P.

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

NOV 17 PM 1:17 3333 IMSS 3333

EXTEMPORANEO 1 [ ]

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

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

B07-20268-10-8 LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES