

# XICANO DEL SEGURO SOCIAL

AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

NSCRIPCION DEL TRABAJADOR

## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y66-30-444-10-

10 DIGITOS

DIG. VER.

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

30-88-62-1101

7

10 DIGITOS

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

GACF-620812-148

IA

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABBREVIATURAS)

CORTES

FRANCISCO

ELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

209.04

TIPO DE  
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION  
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

AL TRABAJO

2002.

MASC.

FEM.

SEXO

1

X

2

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

OCCUPACION DEL  
TRABAJADOR

OSI) AÑO (4 DIG.)

ITO (ESTADO)

.F.

FECHA DE NACIMIENTO

12-Ago-62

SUPERVISOR  
DE CALIDAD

U. M. F.

FINADO)

ARCIA C.

UN FINADO)

CORTES TAPIA

. TEXCOCO 1268

60-20-102

STA. MARTHA ACATITL

ATAPALAPA

NUMERO

COLONIA Y O POBLACION

09510

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

RAZON SOCIAL

TO OBLIGADO

EXPRESS COTTON, S.A. DE C.V.

AVENA

133

GRANJAS MEXICO

ATACALCO

NUMERO

COLONIA Y O POBLACION

08400

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

ALMA ROSA CAMACHO ROCHA.

ATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

IF AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INVI

I.M.S.S.  
DELEG. SURESTE DEL D.F.  
SUBDELEG. SANTA ANITA  
(DD/MM/AAAA)  
25/06/2002  
U.M.F. ASEGURADO: 31  
EMPLOYER: 10000  
PERMANENTE: 10000  
FECHA DE RECEPCION: 25/06/2002  
HORA DE RECEPCION: 09:35Z

EXTEMPORANEO

1

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