EXICANO DEL SEGURO SOCIAL	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE PARA LOS TRABAJADORES	LA VIVIENDA AFIL-02
E AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS		GURIDAU SOCIAL DEL TRABAJADOR
INSCRIPCION DEL TRABAJADOR	CLAVE DE ARGUMENTO PERMANENTE 1 10	DIGITOS - OTC VER
NUMERO DE REGISTRO PATRONAL	EVENTUAL 2 CLAVE UNIT	CA DE REGISTRO DE POBLACION
352 95 9 9 00 DIG VER	EVENTUAL CONST. 3 ROLS 84	03/15/NOTH (1803)
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)		
PELLIDO PATERNO	PALLIDO MATERNO	NOMBREIS
TIPO DE FIJO O	VARIABLE 1 MIXTO 2	EXCLUSIVO IMSS
SALARIO L		FECHA Y HORA DE RECEPCION
O AL TRABAJO MASC. FEM.	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA OCUPACION DEL ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO TRABAJADOR	DE ESTE AVISO EN EL IMSS
SEXO 1 2	INAUADADON	
IIG.) ANO (4 DIG.) ,.) ENTO (ESTADO) FECHA DE NACIMIENTO		2.5 mm (.5
TATAL THE MENT		
UN FINADO)		
(AUN FINADA)	U. M. F.	
Low-ready & Street Co.		
7 6 101 00 00 00 00 00 00		43 1 24 30
	IUMERO COLONIA Y/O POBLACION	
	Note that the second se	20 (31)
MUNICIPIO	ENTIDAD C.R Y	
DN, RAZON SOCIAL IETO OBLIGADO		
CALLE Y/O MANZAÑA	IUMERO COLONIA Y/O POBLACION	-{
MUNICIPIO	ENTIDAD C.P.	
	And the second of the second o	EXTEMPORANEO 1
N, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR	
QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO	TANTO PARA EL IM85 COMO PARA EL INFONAVIT CONFORI	ME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
	OCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.	