

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

4816

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
C53 13136 10 **8**

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

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ROGA 730422

AFIL-02

RODRIGUEZ

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)
GARCIA

ARACELI

ALARIO BASE
COTIZACION \$ **64.89**

TIPO DE SALARIO

FIJO ☐ 0

VARIABLE ☐ 1

MIXTO ☒ 2

NOMBRE(S)

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
25 05 2000

SEXO MASC. ☐ 1 FEM. ☒ 2

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

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)
ISTRITO FEDERAL

FECHA DE NACIMIENTO
22 ABR 1973

EVENTUAL TRANSITORIO

U. M. F.

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)
LFONSO RODRIGUEZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

RIANA GARCIA

DOMICILIO DEL ABAJADOR
ATENCO MZA 23

LTE 5

GUUSTAVO BAZ

TLALNEPANTLA

EDO. DE MEXICO

54120

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

REGIOPLAST, S. A. DE C. V.

SICACION
L CENTRO
TRABAJO **AV INDUSTRIA**

1

LOS REYES IZTACALA

TLALNEPANTLA

MEXICO

54090

LIC. JUAN MONTES DE OCA / JEFE REL. LAB.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

Araceli Rodriguez Garcia

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

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.