

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA**  
**AFIL-02**  
**PARA LOS TRABAJADORES**  
**DE LA COMUNIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR**

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS	
I.M.S.S.	018973017
TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR	0
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR	

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR	
PERMANENTE	1
CLAVE DE ARGUMENTO	1
CIFRA UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	1
DIGITOS	1
DIG. VER	1

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL	
2	EVENTUAL

EVENTUAL CONST. 3

10 DÍGITOS \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS) \_\_\_\_\_

1-1-2024

IMEVENET	APELLIDO MATERNO
YAZ	NOMBRE(S)
	NOMBRES

EXCLUSIVO IN/SS		EXCLUSIVO IN/SS	
MIXTO		MIXTO	
TIPO DE		TIPO DE	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO PATERNO	
1		1	
2		2	

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS		OCCUPACION DEL		SALARIO	
TIPO DE	FIJO	VARIABLE	FIJO	VARIABLE	FIJO
SALARIO BASE DE COTIZACION					

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO		MASC.		FEM.		OCUPACION DEL TRABAJADOR
						EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
						ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

SEXO	1	2

FECHA DE NACIMIENTO	
D DIA (2 DIG.)	MES (2 DIG.) AÑO (4 DIG.)
FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO)	

14-04-73

NAME	AGE	SEX	REL	DATE	TIME	PLACE	REMARKS
JOHN DOE	25	M	H	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JANE DOE	22	F	W	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JOHN DOE	25	M	H	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JANE DOE	22	F	W	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JOHN DOE	25	M	H	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JANE DOE	22	F	W	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JOHN DOE	25	M	H	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JANE DOE	22	F	W	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JOHN DOE	25	M	H	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED
JANE DOE	22	F	W	10/10/2023	14:30	STATION A	ARRIVED

U. M. F.

LOPEZ

LOPEZ

NOMBRE DEL PAIRE (POINT NAME)

[illegible]

NO	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.
1	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
2	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
3	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
4	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
5	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
6	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
7	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
8	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
9	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
10	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
11	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
12	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
13	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
14	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
15	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
16	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
17	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
18	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
19	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
20	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
21	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
22	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
23	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
24	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
25	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
26	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
27	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
28	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
29	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
30	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
31	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
32	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
33	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
34	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
35	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
36	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
37	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
38	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
39	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
40	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
41	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
42	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
43	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
44	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
45	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
46	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
47	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
48	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
49	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
50	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
51	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
52	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					
53	12/22/2022	DEPOSIT	120.00					

NUMERO	COLONIA Y/O POBLACIÓN
208412	POBACHILLO

DOMICILIO DEL  
CALLE Y/O MANZANA  
NUMERO

TRABAJADOR	MUNICIPIO	ENTIDAD	C.P.
------------	-----------	---------	------

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL	USADO
...	...

	SUJETO OBLIGADO
PATRON O SUJETO OBLIGADO	

UBICACION	CALLE Y/O MANZANA	NUMERO	COLONIA Y/O POBLACION

[illegible]

MUNICIPIO	1	EXTemporaneo
-----------	---	--------------

CONTRATO DE TRABAJO

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO DEBEN SER HECHOS ANTES DE LA FIRMA DEL DOCUMENTO. CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

10