

# 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-

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
**C35 14620 10** **3**  
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  
**9100822413** **4**  
10 DIGITOS DIG. VER.  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
**MAB0820426-U74**

APELLIDO PATERNO **MARCIAL** APELLIDO MATERNO **BANCHI** NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS) **JOSE OMAR**

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ **56.12** TIPO DE SALARIO FIJO 0 VARIABLE 1 MIXTO 2 **X**

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO **01 09 2000** SEXO MASC **X** FEM. 2 EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) **ECATEPEC, EDO. MEX.** FECHA DE NACIMIENTO **26/04/1982** OCUPACION DEL TRABAJADOR **AYTE. GRAL. C**

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) **JOSE SIMON MARCIAL CASTRO**

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) **MARGARITA BANCHI ANGELES**

DOMICILIO DEL TRABAJADOR **ONIX Mz. 2 L9 CD. CUAUHTEMOC**

CALLE Y/O MANZANA **ECATEPEC** NUMERO **EDO. MEX.** COLONIA Y/O POBLACION **55067**

MUNICIPIO **ECATEPEC** ENTIDAD **EDO. MEX.** C.P. **55067**

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO **LEOPLASTICO, S.A. DE C.V.**

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO **CTO. CUAUHTEMOC 15 CD. CUAUHTEMOC**

CALLE Y/O MANZANA **ECATEPEC** NUMERO **EDO. MEX.** COLONIA Y/O POBLACION **55067**

MUNICIPIO **ECATEPEC** ENTIDAD **EDO. MEX.** C.P. **55067**

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO) **Gte. Administrativo.** FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR **Jose Omar Marcial B**

EXCLUSIVO IMSS  
FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS  
I.M.S.S. SUBDELEGACION ECATEPEC  
05/09/2000  
ASEGURADO: 93  
OPERADOR: IEMAM1  
54249  
EXTENSION 1

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES. TRABAJADOR CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.