

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-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

E06 99999 00

10 DIGITOS

DIG. VER.

I.M.S.S.

CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

15-79-61-0735-5

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

MERAZ

ARCE

GREGORIO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

MASC.

FEM.

SEXO

1

2

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

MERAZ GALINDO FAUSTINO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

ARCE ELAVIA

DOMICILIO

DEL
TRABAJADOR

CALLE Y O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADOUBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALLE Y O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

PRE AFIL.

OCUPACION DEL
TRABAJADOR

U. M. F.

17

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

2006 ABR 11 AM 7 58

EXTEMPORANEO

1

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

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.

B07-20268-10-8 LLENAR A MAQUINA O LETRA DE MOLDE