

907-20368-10-8 LLENAR A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

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
D15 4636610 **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
15 05 84-1342 **6**
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)
Garcia Alvarez bacwin

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ **121.94** TIPO DE SALARIO FIJO **0** ☒ VARIABLE **1** ☐ MIXTO **2** ☐ EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO **16 08 2005** SEXO MASC. **1** ☒ FEM. **2** ☐
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) **Distrito Federal** FECHA DE NACIMIENTO **05/Agosto/1984**
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) **Joaquin Garcia Amaro**

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) **Rosa Alvarez Arellano** OCUPACION DEL TRABAJADOR **Maestro**

DOMICILIO DEL TRABAJADOR **Calle Lopez Edificio 2, Depto 6** **Morelos**
CALLE Y O MANZANA NUMERO COLONIA Y O POBLACION

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO **Mision 4 Vida Educativa, S.C.** ENTIDAD **Morelos** C.P. **62000**

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO **Amatepec** **Morelos**
CALLE Y O MANZANA NUMERO COLONIA Y O POBLACION

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL **Luis Serrano Tejeda** FIRMA O HOJELA DEL TRABAJADOR **[Firma]**

LOS 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.

EXTEMPORANEO **1** ☐

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES