Texto

Descripción generada automáticamente con confianza mediaInformación solicitada para nominas

**Datos del trabajador**

Empresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.- | Número de trabajador |  |
| 2.- | Nombre: |  |
| 2.1 | Apellido Paterno: |  |
| 2.2 | Apellido Materno: |  |
| 3.- | Fecha de nacimiento |  |
| 4.- | Lugar de nacimiento |  |
| 5.- | No. Afiliación IMSS |  |
| 6.- | Sexo |  |
| 7.- | RFC |  |
| 8.- | CURP |  |
| 9.- | Clasificación |  |
| 10.- | Departamento |  |
| 11.- | Puesto |  |
| 12.- | Fecha de alta |  |
| 13.- | Salario Diario |  |
| 14.- | Sueldo Neto |  |
| 15.- | Forma de Pago |  |
| 16.- | Nombre Banco |  |
| 17.- | No. Cuenta y/o clave  interbancarias |  |
| 18.- | Prestaciones adicionales |  |
| 19.- | Clasificación (semana o  quincena) |  |
| 20.- | Domicilio del trabajador |  |
| 21.- | Teléfono |  |
| 22.- | Entidad Federativa |  |
| 23.- | Estado Civil |  |
| 24.- | Correo electrónico |  |
| 25.- | Nivel de estudios |  |
| 26.- | En caso de accidente favor  de notificar a |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 27.- | Dirección y teléfono del familiar |  |