

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

CLINICA		OURDEL FOAGION	• 1	····	
ANTERIOR	ACTUAL	SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL	
, 0	49	-0	CAVF600302HDFHGD07	0677-60-0301-1	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
.CHAVARRIA	VEGA	FEDERICO GONZALO

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)
CLL PIRULES 17, DEL BOSQUE

TIPO DE CAMBIO:	PARCIAL	TOTAL	X			
NOMBRE DE	BENEFICIARIO	CURP		AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
CHAVARRIA VEGA FEDE	RICO GONZALO	CAVF600302HDFH	GD07	0111900	7	01

REGISTRO PATRONAL	ULTIMO MOVIMIENTO	FECHA
Y503198910	2	24/11/2011

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podra interesado pod

MEXICO, D.F. A 8 DE DIC DE 2011

FIRMA DEL ASEGURADO

LUGAR Y FECHA

08 0 10, 2011 XJR

CONTROL UP PROTACIONES