

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

IMSS
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATO DEL TRABAJADOR

PERMANENTE	1
EVENTUAL	2
EVENTUAL CONST.	3

92058744571
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS) Gonzalez
APELLIDO PATERNO Gonzalez
APELLIDO MATERNO Guzman
NOMBRES Ricardo Roberto

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 5
TIPO DE SALARIO FIJO 0 VARIABLE 1 MIXTO 2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)
SEXO 1 X 2
EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO
OCUPACION DEL TRABAJADOR Ayudante

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Mexico
FECHA DE NACIMIENTO 20-Junio-1987

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVADO) J. Cipriano Ricardo Gonzalez Huez
NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVADA) M. Carolina Guzman Serrano

DOMICILIO DEL TRABAJADOR 29 Cerrada de Morelos #4 Ampliacion Independencia
CALLE Y/O MANZANA Thalaxanilla NUMERO 4 COLONIA Y/O POBLACION Independencia

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO 6430 AFILIACION
ENTIDAD Mexico S.P. 6430

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO SIN DERECHOS
CALLE Y/O MANZANA SIN DERECHOS NUMERO SIN DERECHOS COLONIA Y/O POBLACION SIN DERECHOS

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL SIN DERECHOS
FIRMA O SELLO DEL TRABAJADOR SIN DERECHOS

EXCLUSIVO IMSS
FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

DELEGACION DE MEX. ORIENTE
SUBDELEGACION DE MEX. ENTLA
23 AGO 2005 15-06
AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS

EXTEMPORANEO 1

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.

TRABAJADOR