

TRABAJADOR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA No. 2-A

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

AVISO DE INSCRIPCION DEL
TRABAJADOR

1.- NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
B 15 13062 10

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR
89 36 67 2070

3.- NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

VILLEGAS

APELLIDO PATERNO

BARAJAS

APELLIDO MATERNO

ROGELIO.

NOMBRE(S)

4.- NOMBRE DEL PATRON O RAZON SOCIAL

9.- SALARIO BASE DE COTIZACION

**ENVASES DE PLASTICO, S.A. DE C.V.
2 PLANTA VALLEJO.**

CUOTA DIARIA

2,941.00

SALARIO DIARIO
(En los terminos de la Ley)

3,074.00

5.- UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

GRUPO DE COTIZACION

Norte 59 No. 1015C IND. VALLEJO

MEXICO 15, D.F., CP02300.

6.- OCUPACION ESPECIFICA DEL TRABAJADOR

Auxiliar Electricista.

7.- FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

31

DIA

Julio

MES

1986.

AÑO

17.- DOMICILIO

CALLE Y NUMERO

Zacatecas No. 3

COLONIA

Lomas de San

MUNICIPIO Y ENTIDAD

Atlix

**n.L renzo.
zapán, Mex.**

18.- CLINICA DE ADSCRIPCION

19.- NOMBRE DE LOS PADRES

ALFREDO VILLEGAS

(AUN VIVOS)

HURTADO.

GUADALUPE BARAJAS

FLORES.

8.- FIRMA DEL PATRON O DE SU REPRESENTANTE