

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S. CLAVE DE ARGUMENTO	42-93-68-0421	NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR 10 DIGITOS DIG. VER.	2
DURACION DEL CONTRATO (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)		NUMERO DE REGISTRO PATRONAL 10 DIGITOS DIG. VER.	7

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR CORTES HECTOR ABEL		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES COXH-680727	
APELLIDO PATERNO CORTES		MATERNO ABEL	
NOMBRE(S)			
SALARIO DIARIO INTEGRADO (SIN CENTAVOS) \$ N\$ 15.84		TIPO DE SALARIO FIJO 0 X VARIA BLE 1 MIXTO 2	
OCUPACION DEL TRABAJADOR			
IMPORTE DE LA CUOTA (MODALIDAD 11, 12 y 15) \$ N\$ 15.12		JORNADA O SEMANA REDUCIDA	
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.) 17 05 93		SEXO MASC. 1 X FEM. 2	
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA TLAXIACO, OAX 27/04/68		LAVADOR	
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)			
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) ROSA CORTES NICOLAS			
DOMICILIO DEL TRABAJADOR GIRASOL # 183 COL LAS FLORES CALLE Y/O MANZANA NUMERO CD NEZAHUALCOYOTL EDO DE MEXICO 0 MUNICIPIO ENTIDAD C.P. Z.P.			
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO: MEXICO, CIA E TALLERES Y SERVICIOS AUTOMOTRICES SA DE CV			
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO CALZ IGNACIO ZARAGOZA # 1381 COL TEPALCATES CALLE Y/O MANZANA NUMERO JZTAPALAPA MEXICO, D.F. 09210 MUNICIPIO ENTIDAD C.P. Z.P.			
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)		FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR	
TRABAJADOR GERENTE ADMINISTRATIVO		EXTEMPORANEO	

EXCLUSIVO IMSS
U. M. F.
75

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO