

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

B021486109-10

6

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.

CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1 X

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

0672553671

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

MEMV-560306

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

MELO

MORALES

VICTOR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 45.99TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

17 04 2000

SEXO

MASC.

FEM.

1 X

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADOR

VENTAS

U. M. F.

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

MEXICO D.F.

FECHA DE NACIMIENTO

06- MARZO- 1956

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

JUAN MELO ANGELES

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GRACIELA MORALES GARCIA

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CALLE BANDERA MANZANA 7 LOTE 88

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

TICOMAN

COLONIA Y/O POBLACION

GUSTAVO A MADERO

D.F.

07330

MUNICIPIO

ENTIDAD

G.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

PUERTAS FINAS DE MADERA MONTEALBAN SA DE CV.

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

AVENIDA SARA

CALLE Y/O MANZANA

4423

GUADALUPE TEPEYAC

COLONIA Y/O POBLACION

GUSTAVO A MADERO

D.F.

07840

MUNICIPIO

ENTIDAD

G.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT, CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
TRABAJADOR CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.17-04-2000
15:00:33
OPERADOR: IESAMEO
EXTEMPORANEO
DELEG. DELEGACION DOS NOROCCIDENTE
SUBDEL. SUBDELEGACION CUATRO
(DD/MM/AAAA)
(HH:MM:SS)