

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

C39 13648 10 1

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

3992 76 8286 2

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

DOMINGUEZ

APELLIDO PATERNO

MEDINA

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

MARA DEL PILAR

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 436.00TIPO DE
SALARIO

FIJO 0 X

VARIABLE 1

MIXTO 2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 05 2004

SEXO MASC. 1 FEM. 2 X

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADORFECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

DISTRITO FEDERAL

FECHA DE NACIMIENTO

22-05-1976

DIRECTOR
DE AREA

U. M. F.

060

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

ISAIAS DOMINGUEZ CRUZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MARIA DEL PILAR MEDINA SILVA

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

LIRIO

26

SN MIGUEL CHALMA

TLALNEPANTLA

ESTADO DE MEXICO

COLONIA Y/O POBLACION
54143

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

SERVS INT. DE ALMA. Y COM. DE MEXICO SA DE CV

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

AV INDEPENDENCIA

S/N INT. B

LA MAGDALENA ATLICPAC

LOS REYES LA PAZ

ESTADO DE MEXICO

COLONIA Y/O POBLACION
36500

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

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.