SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS	PARA L	OS TRABAIADORES	AFIL
AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR	I.M.S.S. CLAVE DE ARGUMENTO TIPO DE CONTRATACI DEL TRABAJADOR PERMANENTE 1	NUMERO DE SEG	7 7192
NUMERO DE REGISTRO PATRONAL C50 15845 10 5 10 DIGITOS DIG. VER.	EVENTUAL 2 EVENTUAL CONST. 3	CLAVE UNIC.	A DE REGISTRO DE POBLACION
Mar Linez	LETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIAT	ruras) Victo	Y HLCO NOMBRE(S)
ALARIO BASE \$ 218.00) TIPO DE SALARIO	VARIABLE 1	міхто 2	EXCLUSIVO IMSS
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO GOSTO SEXO 1 X 2 SEXO 1 X	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO		FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) FECHA DE NACIMIENTO 1400 de 1400 01-05-1977		Jete de Departamento	
OMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) OCYTICA O MOY HIMZ DIGZ OMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)		U. M. F.	
Icenta Imenez Gonzalez		58	
DOMICILIO FRONTERA S DEL RABAJADOR AFIZAÇÃO ZO MUNICIPIO	NUMERO COLONIA YOP ESTORIO MEXICO	SO OYEORO OBLACION 52975	17 91
OMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL SELVS Integral	les de Almar y Com	n de Méx	
E TRABAJO TEXTO MINICIPIO CENTRO E TOTAL E TO	STORE	Sta. Ursüla 56150	
FIRMA DEL PATRON. SUJELO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA ROELAN	TO TO AND IMPORT	EXTEMPORANEO 1
OS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO		EL INFONAVIT CONFORMI	E A SUS RESPECTIVAS LEYES.