

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

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABBREVIATURAS)		NOMBRE DEL TRABAJADOR		NOMBRE DEL TRABAJADOR	
Morales		Valencia		Omar Alejandro	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
SALARIO BASE \$ 104.52		TIPO DE SALARIO		MIXTO 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO		SEXO		OCUPACION DEL TRABAJADOR	
09-03-2012		MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>		Chofer	
DIA (2 DIG.)		MES (2 DIGITOS)		TRANSPORTISTA	
09		03			
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)		FECHA DE NACIMIENTO			
Mexico		29-Sep-1977			
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)		NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)			
Alejandro Morales Mosqueda		Francisca Valencia Gonzalez			
DOMICILIO DEL TRABAJADOR		CALLE Y/O MANZANA		COLUMNA Y/O POBLACION	
Puerto Huiriquez #32 col. El Puerto		Tlalnepantla Edo Mexico		54140	
MUNICIPIO		ENTIDAD		C.P.	
Tlalnepantla		Edo. Mexico		54140	
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO		Vitesse Opciones en Distribucion Sadev			
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO		CALLE Y/O MANZANA		COLUMNA Y/O POBLACION	
Camino a Santa Cruz N.27 la altura II		Naualpan Edo. Mexico		53120	
MUNICIPIO		ENTIDAD		C.P.	
Naualpan		Edo. Mexico		53120	
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA DEL TRABAJADOR		EXTEMPORANEO	
[Firma]		[Firma]		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.			

LEENSE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

C-6737246-10-1