



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S.A.V. 005

CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL
ANTERIOR	ACTUAL			
75	93	54	000000000000000000	4293-70-1094-2

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)
BUENROSTRO	ZARAZUA	FIDEL

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)
AV REAL DEL VALLE NORTE MZA 13 LTE 18 B, REAL DEL VALLE

TIPO DE CAMBIO:	PARCIAL	TOTAL
NOMBRE DEL BENEFICIARIO		
BUENROSTRO ZARAZUA FIDEL		
N° Cred. 0904253542		
1NFO NAVIT		
AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
0111970	0	04

REGISTRO PATRONAL	ULTIMO MOVIMIENTO
Y564296310	51

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar, clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales del Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Unidad de control del domicilio del asegurado". Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

FIRMA DEL ASEGURADO

ESTADO DE MÉXICO A 17 DE AGS DE 2007

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL

JLG