

FORMATO DE INSCRIPCION AL IMSS											
Es muy importante que el siguiente formato este llenado con letra legible y que todos los datos esten completos para que asi se agilice el trámite ante el IMSS											
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR:											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:											
											UMF:_____.
NUMERO DE AFILIACION DEL IMSS:											
CURP:											
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO:											
DIA			MES			AÑO					
LUGAR DE NACIMIENTO:				FECHA DE NACIMIENTO							
				DIA		MES		AÑO			
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO):											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA):											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
DOMICILIO DEL TRABAJADOR:											
CALLE Y/O MANZANA				NUMERO		COLONIA Y/O POBLACION					
DELEGACION O MUNICIPIO				ENTIDAD				C.P.			
PROMOCION:				PUESTO:							
CLAVE DEL TRABAJADOR:_____.						TIPO DE JORNADA:_____.					
SUELDO IMSS_____.						SUELDO NORMAL_____.					

TEL. CASA:	COLOCAR AQUÍ CUENTA BANAMEX 16 DIGITOS
CELULAR:	

FORMATO DE INSCRIPCION AL IMSS											
Es muy importante que el siguiente formato este llenado con letra legible y que todos los datos esten completos para que asi se agilice el trámite ante el IMSS											
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR:											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:											
											UMF:_____.
NUMERO DE AFILIACION DEL IMSS:											
CURP:											
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO:											
DIA			MES			AÑO					
LUGAR DE NACIMIENTO:				FECHA DE NACIMIENTO							
				DIA		MES		AÑO			
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO):											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA):											
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
DOMICILIO DEL TRABAJADOR:											
CALLE Y/O MANZANA				NUMERO		COLONIA Y/O POBLACION					
DELEGACION O MUNICIPIO				ENTIDAD				C.P.			
PROMOCION:				PUESTO:							
CLAVE DEL TRABAJADOR:_____.						TIPO DE JORNADA:_____.					
SUELDO IMSS_____.						SUELDO NORMAL_____.					

TEL. CASA:	COLOCAR AQUÍ CUENTA BANAMEX 16 DIGITOS
CELULAR:	

FORMATO DE INSCRIPCION AL IMSS				
Es muy importante que el siguiente formato este llenado con letra legible y que todos los datos esten completos para que asi se agilice el trámite ante el IMSS				
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR:				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): OMOCLAVE				
CURP				
NUMERO DE AFILIACION DEL IMSS (11 DIGITOS):				
				UMF
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO:				
DIA		MES		AÑO
LUGAR DE NACIMIENTO:		FECHA DE NACIMIENTO		
		DIA	MES	AÑO
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADO)				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
DOMICILIO ACTUAL DEL TRABAJADOR				
CALLE Y/O MANZANA		NUMERO		COLONIA
DELEGACION Y/O MUNICIPIO		ENTIDAD		CODIGO POSTAL
PROMOCION		PUESTO		
CLAVE DEL TRABAJADOR		TIPO DE JORNADA		
SUELDO IMSS		SUELDO NORMAL		
TEL. CASA		CELULAR		
CUENTA BBVA. (10 DIGITOS)		CORREO ELECTRONICO		
TIENES INFONAVIT		NO. DE CREDITO		
SI		NO		
FACTOR DE DESCUENTO		CANTIDAD EN PESOS A DESCONTAR MENSUAL		
TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS, DE NO ESTAR COMPLETA LA INFORMACION, NO PROCEDE EL TRAMITE PARA ALTA ANTE EL IMSS.				