INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

S.A.V. 002

SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS

SOLICITUD DE REGISTRO O AVISO DE BAJA DE BENEFICIARIO

CLAVE	1	CLINICA
MODALIDAD	OR	16

DATOS DEL ASEGURADO	
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	1407-80-0277-2
C.U.R.P.	000000000000000000
NOMBRE	ROSAS RUIZ SANDRA

APELLIDOS Y NOMBRE (S) DEL BENEFICIARIO	AGREGADO DE IDENTIDAD	MES DE NACIMIENTO
GARCIA ROSAS DANYA GABRIELA	14220081	2

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA COMPROBAR EL PARENTESCO O BAJA

A.N. 282 L. 02 OF. 01 EXP. EN QRO. EL 18.02.08

"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 Afiliacion, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el 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 Incorporacion y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS 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 Subdelegación 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	QUERETARO A 19 DE FEB DE 2008	DORAM
	LUGAR Y FECHA	NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO