**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR (I.S.S.S.T.E.)**

**F-DCO-06**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Instrucción de llenado** |
| **DATOS DEL TRABAJADOR**  **1. Clave Única de Registro de Población**  **2. R.F.C.**  **3. Número de Seguridad Social**  **4. Entidad de nacimiento**  **5. Estado Civil**  **6. Sexo** | Anotar la Clave Única de Registro de Población del trabajador asignada por la Secretaría de Gobernación. Consta de 18 caracteres.  Anotar el Registro Federal de Contribuyentes con homoclave del trabajador asignado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.  Anotar el número de seguridad social registrado ante el I.S.S.S.T.E. Consta de 11 caracteres.   * Si el trabajador reingresa como cotizante al I.S.S.S.T.E. anotar el número de seguridad social asignado por este Instituto. * Si el trabajador no ha sido afiliado al I.S.S.S.T.E. previo a esta alta dejar el espacio en blanco.   Anotar el nombre de la entidad federativa en que nació.  Anotar el número que corresponda al estado civil del trabajador conforme a lo siguiente:  1 soltero(a)  2 casado(a)  Cruzar el cuadro correspondiente al sexo del trabajador  H hombre  M mujer |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR (I.S.S.S.T.E.)**

**F-DCO-06**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Instrucción de llenado** |
| **7. Apellido paterno, apellido materno y el(los) nombre(s)**  **8. Domicilio: Calle, No. exterior y No. interior**  **9. Localidad o colonia**  **10. Municipio o Delegación Política**  **11. Entidad Federativa**  **12. Código Postal**  **13. Nombre y clave de la clínica**  **DATOS DEL EMPLEO**  **14. Nombre de la dependencia o entidad**  **15. Ramo**  **16. Pagaduría**  **17. Teléfono**  **18. Domicilio: calle y número** | Anotar los apellidos paterno y materno y el(los) nombre(s) completo(s), según Acta de Nacimiento.  Anotar el nombre de la calle y los números exterior e interior.  Anotar el nombre de la localidad o de la colonia.  -En el interior de la República Mexicana: Anotar el nombre del municipio.  -En el Distrito Federal: Anotar el nombre de la delegación política.  Anotar el nombre del Estado.  Anotar el código postal del domicilio particular.  Para uso exclusivo del I.S.S.S.T.E. (externo)  Anotar el nombre de la dependencia o entidad.  Anotar el número de ramo registrado ante el I.S.S.S.T.E.  Anotar el número de pagaduría de la SPPS registrado ante el I.S.S.S.T.E.  Anotar el número telefónico del funcionario facultado por la dependencia o entidad para autorizar movimientos afiliatorios ante el I.S.S.S.T.E.  Anotar el nombre de la calle y el número exterior. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR (I.S.S.S.T.E.)**

**F-DCO-06**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Instrucción de llenado** |
| **19. Localidad o colonia**  **20. Municipio o delegación política**  **21. Entidad Federativa**  **22. Código Postal**  **23. Clave de cobro**  **24. Fecha de ingreso**  **25. Nombramiento**  **26. Sueldo Básico de cotización al I.S.S.S.T.E.** | Anotar el nombre de la localidad o de la colonia.  -En el interior de la República Mexicana: anotar el nombre del municipio.  -En el Distrito Federal: anotar el nombre de la delegación política.  Anotar el nombre del estado  Anotar el código postal del domicilio.  Dato alfanumérico que utiliza la dependencia o entidad para relacionar los códigos: presupuestal, de puesto o categoría, de distribución de pago, de nivel, de subnivel, etc. del trabajador.  Anotar día, mes y año del último ingreso del trabajador a la dependencia o entidad, utilizando el formato numérico de DD-MM-AAAA  Anotar el número que corresponda al tipo de nombramiento del trabajador conforme a lo siguiente:  10 base  20 confianza  30 eventual  40 base/lista de raya  50 lista de raya  60 otros  70 continuación voluntaria  80 pensionista  90 aportación voluntaria (SAR)  Anotar en pesos y centavos el sueldo básico de cotización mensual al I.S.S.S.T.E. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR (I.S.S.S.T.E.)**

**F-DCO-06**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Instrucción de llenado** |
| **27. Sueldo Básico de Aportación al S.A.R.**  **28. Remuneración total**  **29. Nivel salarial**  **30. Firma del trabajador**  **31. Sello/Nombre y firma del funcionario facultado**  **32. Sello de recepción del I.S.S.S.T.E.** | Anotar en pesos y centavos el sueldo básico de aportación mensual al sistema de ahorro para el retiro.  Anotar en pesos y centavos el ingreso mensual del trabajador, considerando todas las prestaciones económicas de carácter permanente.  Anotar el nivel salarial de acuerdo con el tabulador de sueldos autorizado a la dependencia o entidad en que labora el trabajador.  Firma autógrafa del trabajador.  Anotar el nombre y la firma autógrafa del funcionario facultado por la dependencia o entidad para autorizar movimientos afiliatorios ante el I.S.S.S.T.E. Imprimir sello de la dependencia o entidad.  Para uso exclusivo del I.S.S.S.T.E. (externo) |