



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

AVISO DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJADOR

1. N° de Afiliación

2. Nombre del Trabajador según Documento de Identidad

3. Sexo

M F

Nombres

Apellidos

4. Nombres y Apellidos del Padre (Si aparece en el Documento de Identidad)

Nombres y Apellidos de la Madre

5. Lugar de Nacimiento

6. Fecha de Nacimiento

7. Estado Familiar

Viudo

Soltero

Divorciado

Casado

Acompañado

Depto./ (País para Trabajador Extranjero)

Municipio

Día

Mes

Año

8. Domicilio de Trabajador

9. Salario Mensual Estimado

\$

Departamento

Municipio

Barrio, Colonia, Cantón, etc.

Calle, Pasaje, etc.

N° de casa

Teléfono fijo/celular

e-mail

N° Horas
Diarias
Laborales:

10. N° Documento de Identidad presentado

Otros documentos:

11. Ocupación Trabajador

12. Fecha de Ingreso a la Empresa

DUI N°: _____

NIT N°: _____

Pasaporte N°: _____

Carné de Residente N°: _____

Carné de Minoridad N°: _____

Extendido en Alcaldía: _____

Día Mes Año

Actividad que Realiza

13. Posee Discapacidad

SI NO

Lugar y Fecha

Firma del Trabajador

Sello

Firma del Patrono o Autorizado

DATOS PATRONALES

14. Nombre del Patrono (Según Tarjeta de Inscripción Patronal)	15. N° Patronal
16. Dirección del Patrono	Correo Electrónico
17. Actividad Principal de la Empresa	Teléfono Fijo/ Celular
18. Nombre del Centro de Trabajo	
19. Dirección del Centro de Trabajo	

BENEFICIARIOS PENDIENTES DE INSCRIBIR AL ISSS (ESPOSA(O), COMPAÑERA(O) DE VIDA E HIJOS (0 A 12 AÑOS))

Nombres y Apellidos	Sexo		Parentesco	Fecha de Nacimiento		
	F	M		Día	Mes	Año

PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS

			CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA DE INSCRIPCIÓN
				_____ Día Mes Año
Revisión	Localización	Codificación	Digitación	Control de Calidad