



## CÉDULA DE INSCRIPCIÓN AL IMSS

**NOMBRE COMPLETO:**

**DEPARTAMENTO:**

**DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:**

**OCUPACIÓN ESPECÍFICA DEL TRABAJADOR:**

**FECHA DEL TRÁMITE:**

**FECHA DE NACIMIENTO: DÍA:            MES:            AÑO:**

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

**DOMICILIO ACTUAL DEL TRABAJADOR:**

**CALLE CON NÚMERO Y CRUZAMIENTOS:**

**COLONIA Y/O POBLACIÓN:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**TELÉFONO:            CELULAR:**

**NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL:**

**CURP:**

**UMF:            No. NÓMINA:**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**FIRMA DEL TRABAJADOR:** \_\_\_\_\_

Este documento es como dato estadístico de información exclusivo del Municipio de Mérida, Yucatán y están protegidos por la Ley de Datos Personales.

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS-  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS ADMINISTRATIVOS.  
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.**

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Municipio de Mérida, Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, a través del Departamento de Servicios Médicos Administrativos, perteneciente a la subdirección de Recursos Humanos de la Dirección de Administración, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: Nombre completo, fecha de nacimiento, domicilio, número de teléfono, número de celular, número de Seguridad Social, Clave Única de Registro de Población, Unidad Médica Familiar, número de nómina y Firma. Los datos personales que recabamos de usted en este momento, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Proporcionar la prestación del Seguro Social a los empleados del Ayuntamiento de Mérida.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Elaborar el reporte mensual de las altas al Instituto Mexicano del Seguro Social.

En caso de que usted desee ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición sobre sus datos personales), usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Mérida, ubicado en la calle cincuenta número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, teniendo un horario de atención al ciudadano de lunes a viernes, de 08.00 a.m. a 14:00 p.m. así como en la página de la Plataforma Nacional de Transparencia [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx).

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: <http://www.merida.gob.mx/avisodirecciones>.

