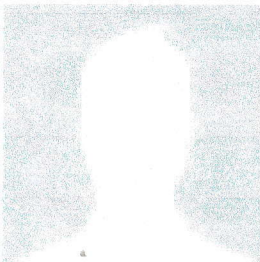


Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

	NSS:	02150164032
	CURP:	VEML010927HMNLRSA2
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	LUIS FERNANDO VELAZQUEZ MORENO
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	27/09/2001
	Lugar de nacimiento:	MICHOACÁN DE OCAMPO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	MICHOACAN
UMF:	UMF 018 ZITACUARO
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M2001ES

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
D0918924320	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE MICH

Beneficiarios

NO APLICA
