


## 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:	32160008069
	CURP:	JIRB000331HMNMYLA6
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	BULMARO JIMENEZ REYES
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	31/03/2000
	Lugar de nacimiento:	MICHOACÁN DE OCAMPO

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
07910511325	CENTRO DE BACHILLERATO AGROPECUARIO NO 153

## Beneficiarios

NO APLICA
-----------