

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL****AVISO DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJADOR
SECTOR DOMÉSTICO**

1. N° de Afiliación. _____

2. Nombre del Trabajador según el orden. _____

3. Sexo.
F
M

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres _____ Apellido del Esposo _____

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 \$ _____
Depto. _____ Municipio _____ Colonia _____ Calle _____ N° Casa _____ Teléfono Fijo/Celular _____ Correo electrónico: _____10. N° Documento de Identidad Presentado. D U I _____ Pasaporte _____ N I T: _____ Carné de Residente _____ Carné de Minoridad: _____ Extendido en Alcaldía: _____ 11. Fecha de Ingreso al Régimen Especial _____ 12. Ocupación Trabajador. _____
Día _____ Mes _____ Año _____ Actividad que Realiza _____

Lugar y Fecha _____ Firma del Trabajador _____ Firma del Empleador _____

CODIFICACIÓN USO EXCLUSIVO DEL ISSS

ESTATUS	SEXO	LUGAR NAC.	ESTADO CIVIL	DOMICILIO	CENTRO DE ATENCIÓN	OCUPACIÓN	FECHA DE INSCRIPCIÓN

C. SAFISS 130101273[Instrucciones para llenar este formulario](#)**DATOS DEL EMPLEADOR**13. Nombre del Empleador (Según Documento de Identidad Personal) _____ 14. N° Empleador _____
15. Dirección del Empleador _____ 16. Correo Electrónico _____**DATOS DE BENEFICIARIOS (HIJOS)**

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

PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS

Revisión	Localización	Codificación	Digitación	Control de Calidad
----------	--------------	--------------	------------	--------------------