



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

1. N° de Afiliación				
2. Nombre del Trabajador según Documento de Identidad				3. Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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	
Depto./ (País para Trabajador Extranjero) _____ Municipio _____		Día _____ Mes _____ Año _____	<input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Acompañado	
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 _____
9. Salario Mensual Estimado		N° Horas Diarias Laborales:		
\$ _____				
10. N° Documento de Identidad presentad		Otros documentos:	11. Ocupación Trabajador	12. Fecha de Ingreso a la Empresa
DUI N°: _____		_____		Día _____ Mes _____ Año _____
NIT N°: _____		_____		
Pasaporte N°: _____		_____		
Carné de Residente N°: _____		Extendido en Alcaldía: _____	Actividad que Realiza	13. Posee Discapacidad
Carné de Minoridad N°: _____		_____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Lugar y Fecha		Firma del Trabajador	Sello	Firma del Patrono o Autorizado

C. SAFISSS 130101014

**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				