

**TARJETA INAPAM**

Nombre(s): **EPIFANIA**

Apellido paterno: **HERNANDEZ**

Apellido materno: **HERNANDEZ**

Fecha de nacimiento: **05/01/1952**

Folio: **A-00 384851**



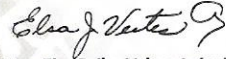
Este documento es intransferible, no es válido si presenta tachaduras o enmendaduras.

Domicilio: C. PRINCIPAL  
LOC. SAN JOSÉ DE LAS ADJUNTAS  
SAN MARTIN CHAL. S. L. P.

En caso de accidente avisar a:

JAVIER PERFECTO HERNANDEZ

Huella



Mtra. Elsa Julita Veites Arévalo  
Directora General del INAPAM

Firma

[www.gob.mx/inapam](http://www.gob.mx/inapam)



**SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

FORMATO IA-ST-003

Fecha de elaboración: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd mm aaaa

H  M  
Sexo

\_\_\_\_\_  
Folio de la Tarjeta

NVA.  REPO.  
Expedición

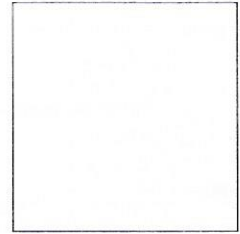
Datos de quien solicita

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
dd mm aaaa



**CURP:** \_\_\_\_\_

Estado civil:  Soltera (o)  Casada (o) Núm. Telefónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle y número C.P.

Colonia: \_\_\_\_\_ Alcaldía o municipio: \_\_\_\_\_

Entidad federativa: \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Núm. Telefónico: \_\_\_\_\_  
Nombre

