

Regularización y/o corrección de datos personales del asegurado en el IMSS

<http://www.gob.mx/tramites/ficha/regularizacion-y-o-correccion-de-tus-datos-personales-en-el-imss/IMSS165>

¿Por qué regularizar y/o corregir datos personales en la base del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)?

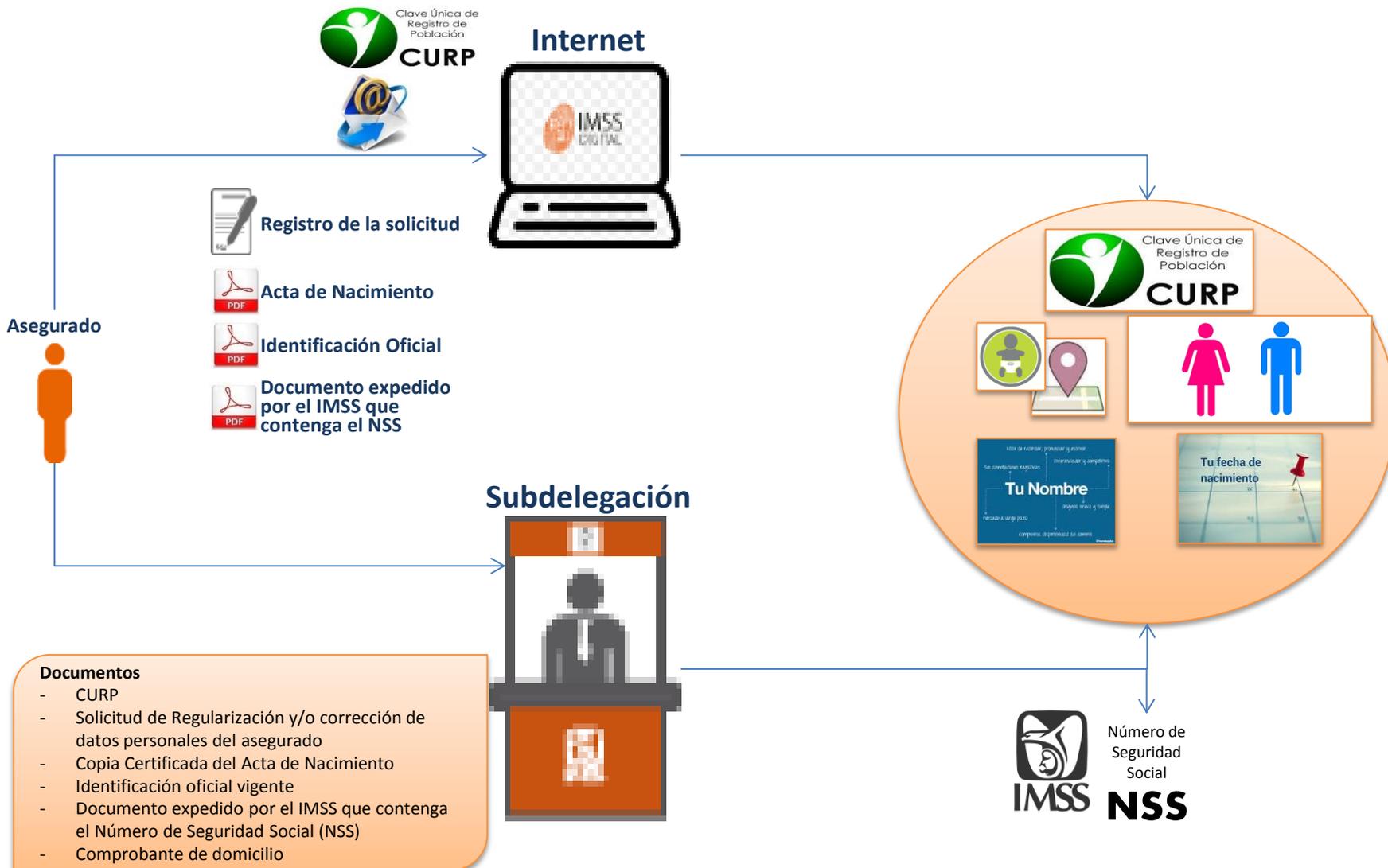
- Adscripción a UMF
- Pensión
- Cobro de incapacidad
- Registro de beneficiarios
- Retiro por desempleo
- Registro en la AFORE
- Aclaración de saldo de subcuenta de vivienda

¿Deseas regularizar y/o corregir datos personales en la base del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)?

- Nombre
- Fecha de nacimiento
- Lugar de nacimiento
- Sexo
- Clave Única de Registro de Población (CURP) 
- Número de Seguridad Social (NSS)

¿DÓNDE SE REALIZA EL TRÁMITE?

¿QUÉ SE CORRIGE EN EL IMSS?



SERVICIOS DIGITALES



Escritorio Virtual Catálogo de Servicios Digitales



<http://www.imss.gob.mx/servicios-digitales>

[Trámites](#) > **Corrección de datos del asegurado**

Corrección de datos del asegurado

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Información de RENAPO

Paso 3
Captura de datos

Paso 4
Confirmar datos

Para realizar este trámite, debes tener a la mano:

- CURP
- Número de Seguridad Social (NSS).
- Correo electrónico personal.

Ingresa los siguientes datos

CURP*:

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP*:

Confirme su correo electrónico*:

Escribe las letras de la imagen que se muestra*: *(Usa mayúsculas y minúsculas)*



* Campos obligatorios.

<http://serviciosdigitales.imss.gob.mx/correcciondatosasegurado-web-ciudadano/wizard/correccionDatosAsegurado/>

[Inicio](#) > [Trámites](#) > [Corrección de datos del asegurado](#)

Corrección de datos del asegurado



Información de RENAPO

Verifique que sus datos en RENAPO sean correctos para poder continuar

CURP:	MOMTFL17063MDFRRN00
Primer apellido:	MORAN
Segundo apellido:	MARQUEZ
Nombre:	TANIA KARENINA
Sexo:	MUJER
Fecha de nacimiento:	17/06/1977
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL
Nacionalidad:	MEXICANA

Datos del documento probatorio

Entidad:	DISTRITO FEDERAL
Municipio:	IZTACALCO
Año de registro:	1982
Tomo:	
Número de acta:	20729
CRIP:	090061382207291
Número de libro:	42
Número de foja:	

Inicio > [Trámites](#) > **Corrección de datos del asegurado**

Corrección de datos del asegurado



Código Postal*:

✓ Aceptar

🔄 Limpiar

Estado:

Municipio o
alcaldía:

Selecciona tu
colonia*:

Proporcione el C.P. ▼

Calle*:

Número
exterior*:

Número interior:

Subdelegación*:

--Por favor seleccione-- ▼

Motivo de la aclaración*

IMSS

- COBRO DE INCAPACIDAD
- PENSIÓN
- RETIRO POR DESEMPLEO
- REGISTRO DE BENEFICIARIOS
- ADSCRIPCIÓN A UMF
- CAMBIO DE UMF
- GASTOS DE MATRIMONIO
- GASTOS DE FUNERAL

INFONAVIT

- OBTENER CRÉDITO
- CONCLUSIÓN DE CRÉDITO
- PRÓRROGA O REESTRUCTURA DE CRÉDITO
- DESCUENTO INDEBIDO DE CRÉDITO

No. DE CRÉDITO QUE LE ESTÁN DESCANTANDO:

AFORE

- REGISTRO EN AFORE
- ACLARACIÓN DE SALDO SUBCUENTA VIVIENDA

OTRO

ESPECIFIQUE:

* Campos obligatorios.

Cancelar

Continuar

[Trámites](#) > **Corrección de datos del asegurado**

Corrección de datos del asegurado



Datos de la historia laboral

En esta sección deberá incluir los datos de la forma más precisa posible, en caso de no contar con ellos deberá complementar el apartado con N/D. Es necesario capturar al menos la información de un patrón y en caso de incorporación voluntaria o seguro de salud para la familia, capturar el periodo de su último aseguramiento.

Nombre del patrón: *	<input type="text" value="NOMBRE DEL PATRÓN"/>	Entidad federativa: *	<input type="text" value="--Por favor seleccione--"/>
Fecha de inscripción: * ?	<input type="text" value="Día"/> <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Año"/>	Fecha de baja: * ?	<input type="text" value="Día"/> <input type="text" value="Mes"/> <input type="text" value="Año"/>
Número de registro patronal: *	<input type="text" value="NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL"/>	Actividad de la empresa: *	<input type="text" value="ACTIVIDAD DE LA EMPRESA"/>
Domicilio de la empresa: *	<input type="text" value="DOMICILIO DE LA EMPRESA"/>		<input type="button" value="Agregar"/>

Nombre o razón social	Entidad federativa	Fecha de inscripción	Fecha de baja	Número de registro patronal	Actividad de la empresa	Domicilio de la empresa	Acciones



Trámites > Corrección de datos del asegurado

Corrección de datos del asegurado



Números de Seguridad Social involucrados en el trámite y documentos probatorios

Números de Seguridad Social involucrados en el trámite (NSS):

Agregar

Listado de NSS involucrados:

Documento probatorio:



Archivo

BUSCAR

Adjuntar

Listado de documentos:

Cancelar

Regresar

Continuar

Corrección de datos del asegurado

--Por favor seleccione--

- ACTAS (Obligatorio)**
 - ACTA DE NACIMIENTO
- IDENTIFICACIÓN (Obligatorio)**
 - NÚMERO ÚNICO EXTRANJERO
 - DOCUMENTO MIGRATORIO
 - MATRÍCULA CONSULAR
 - CEDULA PROFESIONAL
 - PASAPORTE
 - CREDENCIAL DE ELECTOR
 - CARTILLA MILITAR
- DOCUMENTO CON NSS (Obligatorio)**
 - CREDENCIAL ADIMSS
 - CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
 - CARTA DE RENUNCIA O FINIQUITO
 - TARJETA DE AFILIACIÓN
 - AVISOS AFILIATORIOS
 - OTROS
 - ESTADO DE CUENTA INDIVIDUAL AFORE
 - COMPROBANTE DE PAGO DE SALARIO

--Por favor seleccione--

Archivo

Paso 4
Confirmar datos

trámite y documentos probatorios

Listado de documentos:

[Inicio](#) > [Trámites](#) > **Corrección de datos del asegurado**

Corrección de datos del asegurado



Datos de contacto

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

Observaciones

[Cancelar](#)

[Regresar](#)

[Continuar](#)



Corrección de datos del asegurado



Folio de trámite

La solicitud del trámite se ha registrado correctamente y para su atención se ha turnado a la Oficina de Afiliación de la Subdelegación TECOMAN.

Con el siguiente folio podrás consultar el estatus de tu trámite a través de IMSS digital o directamente en tu Subdelegación.

Descarga tu comprobante de solicitud del trámite

Folio de la Solicitud	Fecha	Nombre de Documento	
148848559513574717808	02-03-2017	Solicitud de Regularización y/o Corrección de Datos Personales del Asegurado	

El comprobante de la solicitud ha sido enviado al correo electrónico carolina.rojo@softtek.com.

Salir

gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Certificación de la Regularización y/o Corrección de Datos Personales del Asegurado

Homoclave del trámite
IMSS-02-012
Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

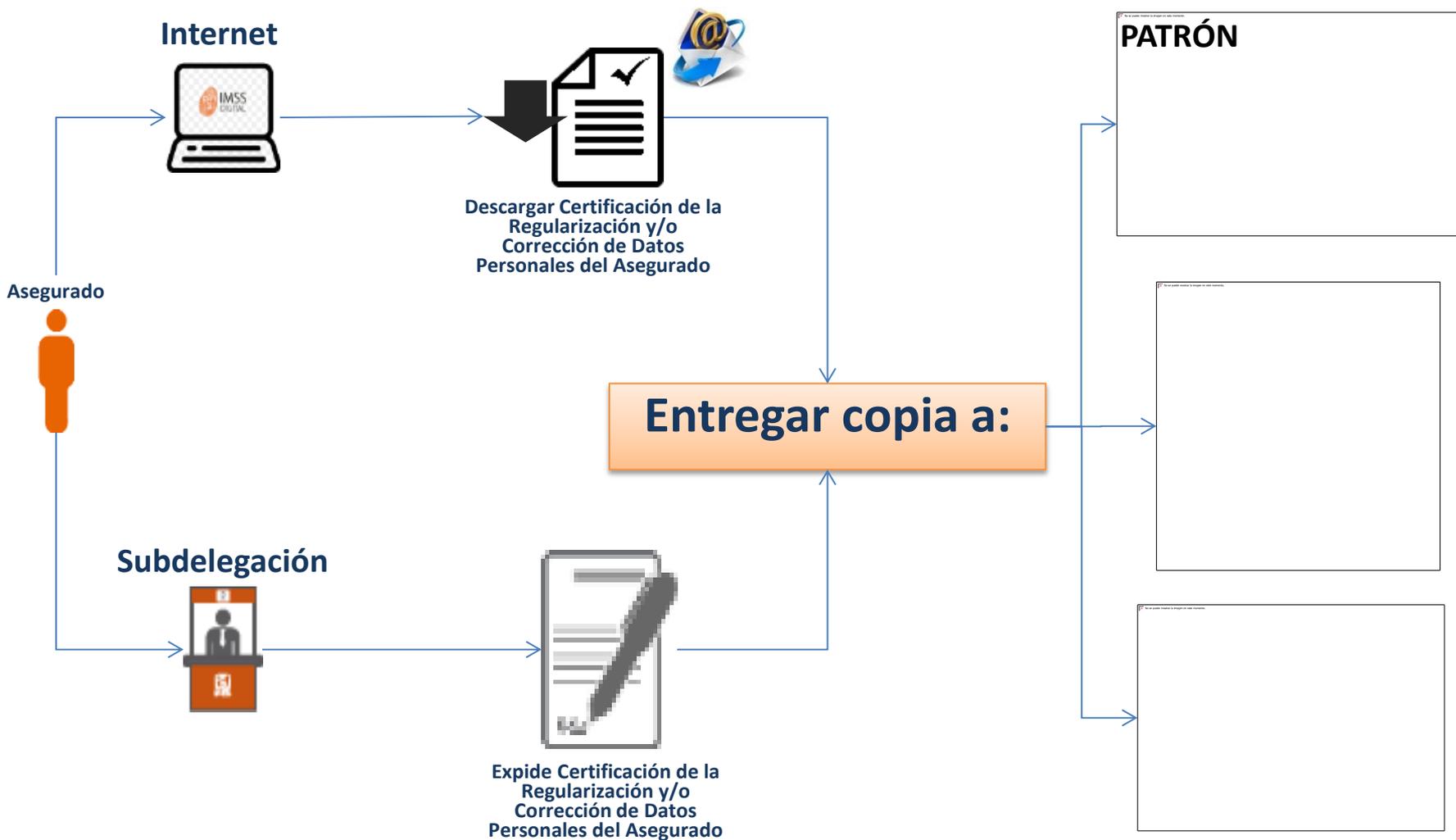
Folio
148829808426274717442
Fecha de expedición
02 / 03 / 2017 DD MM AAAA

En atención a su solicitud de regularización y/o corrección de datos personales del asegurado, se le informa a usted que fue regularizada su situación afiliatoria, por lo que se le certifican los datos que han quedado registrados en este Instituto.

Número de Seguridad Social: 01005600208	Fecha de nacimiento: 03/03/1956 DD MM AAAA
CURP : FUV560303MMSNZR06	Lugar de nacimiento: MORELOS
Nombre(s): CARMEN MARINA	Sexo: <input type="checkbox"/> 1 HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> 2 MUJER
Primer Apellido: FUENTES	Teléfono fijo (lada y número): 1234567890

¿CUÁL ES EL RESULTADO DEL TRÁMITE?

¿QUÉ HAGO AL CONCLUIR EL TRÁMITE?





Gracias por su atención.