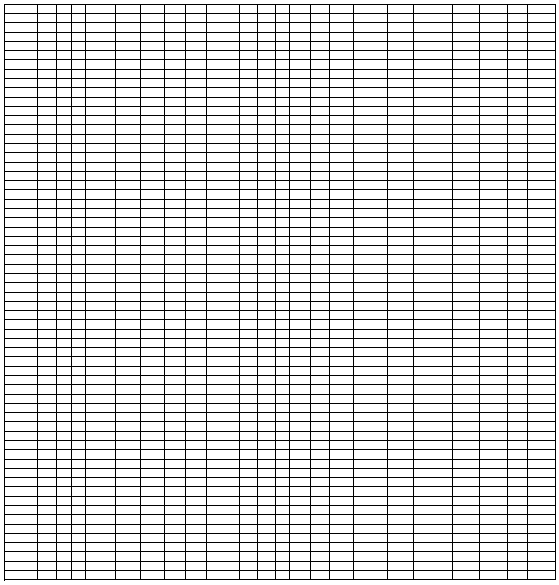
INAPAM

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN
FORMATO DE CAPTURA
BASE DE DATOS

BIENESTAR

FECHA DE CAPTURA	CLAVE INE	FOLIO	CURP	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	CALLE	NUM EXT	NUM INT	COLONIA	CP	MUNICIPIO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO EMERGENCIA	CORREO DE ADMINISTRADOR	CAPTURISTA	REVISADO	VERIFICADO
28/10/2025	CAMBIO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	CAMBIO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	CAMBIO POR ACTA																				
28/10/2025	CAMBIO POR ACTA																				
28/10/2025	CAMBIO POR ACTA																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	CAMBIO POR ACTA																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO																				
28/10/2025	NUEVO