

## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))  
XOLO JAIMES PEDRO

Clave Única de Registro de Población

X | O | J | P | 8 | 3 | 0 | 6 | 2 | 6 | H | V | Z | L | M | D | 0 | 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO

Puesto

SUPERVISOR ELECTRICO

### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

**GI ASESORIA Y SOLUCIONES INTEGRALES DEL SURESTE SA DE CV**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G | A | S | - | 0 | 9 | 0 | 5 | 2 | 7 | - | H | C | A

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

**EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL**

Duración en horas

08 HRAS

Periodo de  
ejecución:

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

De 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 7 | 1 | 5 a 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 7 | 1 | 5

Área temática del curso <sup>2/</sup>

6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

HERNANDEZ LOPEZ YOTSELIN CITLALLI (HELY910109G65-0005)

**Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.**

Instructor o tutor

ING YOTSELIN CITLALLI  
HERNANDEZ LOPEZ

Nombre y firma

Patrón, o representante legal <sup>4/</sup>

ING ANGEL RAFAEL GARCÍA ZAVALA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

ING CARLOS WENCESLAO ROYO  
VALDIVIA

Nombre y firma

### INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

<sup>1/</sup> Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

<sup>4/</sup> Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmará el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.