



## 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

TRABAJO SEGURO CON ELECTRICIDAD

Duración en horas

10

Periodo de ejecución:

De 2 | 0 | 2 | 4 Año Mes Día a 2 | 0 | 2 | 4 Año Mes Día 1 | 3

Área temática del curso <sup>2/</sup>

SEGURIDAD

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

FERNANDO MACEDO ROSALES - MARF-940228-DQ9-0005

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



ING. FERNANDO MACEDO ROSALES

Nombre y firma

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

ING ANGEL RAFAEL GARCIA ZAVALA

Nombre y firma

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

ING JOSE GUADALUPE GARCIA MARCIAL

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 firmaría 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.