



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

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

VARGAS GUADARRAMA ALAN DE JESUS

Clave Única de Registro de Población

V X G A 9 5 0 7 0 7 H M C R D L 0 2

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

03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO

Puesto\*

SUPERVISOR DE SEGURIDAD

### 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 S.A. DE C.V.

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

ARMADO SEGURO DE ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONALES Y TUBULARES)

Duración en horas

8 HRS

Periodo de ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2 0 2 4

0 7

2 4

2 0 2 4

0 7

2 4

Área temática del curso <sup>2/</sup>

6000

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

JOSUE GADIEL CORDOVA MEJIA

REGISTRO ANTE LA STPS: COMJ-940619-L38-0005

**Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo**

**aquele que no se conduce con verdad.**

Instructor o tutor

ING. JOSUE GADIEL CORDOVA  
MEJIA

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.