

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

| DATOS DEL TRABAJADOR | |
|---|---|
| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) | |
| CASTILLO YOPIHUA LEOPOLDO | |
| Clave Única de Registro de Población | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} |
| C A Y L 8 5 1 2 0 8 H V Z S P P 0 3 | 03-4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL |
| Puesto* | |
| OFICIAL ELECTRICO | |

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|--|--|
| Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre | |
| 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 | |
| PRIMEROS AUXILIOS | |
| Duración en horas | Período de ejecución De |
| 8 HRS | De 2 0 2 5 1 2 1 7 a 2 0 2 5 1 2 1 7 |
| Área temática del curso ^{2/} | |
| 6000 SEGURIDAD | |
| Nombre del Agente capacitador o STPS ^{3/} | |
| HERNANDEZ LOPEZ YOTSELIN CITLALLI REGISTRO 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 | Patrón o representante legal ^{4/} | Representante de los trabajadores ^{5/} |
|  ACE. Hernández López Yotselein Citlalli Nombre y firma |  Ing. Ángel Rafael García Zavala Nombre y firma |  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.

1/ 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

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx

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

4/ 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.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores

*Dato no obligatorio