

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HERNANDEZ GARCIA GILBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave Única de Registro de Población | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>H</td><td>E</td><td>G</td><td>G</td><td>7</td><td>9</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>4</td><td>H</td><td>V</td><td>Z</td><td>R</td><td>L</td><td>L</td><td>0</td><td>6</td> </tr> </table> | H | E | G | G | 7 | 9 | 0 | 2 | 0 | 4 | H | V | Z | R | L | L | 0 | 6 | 03-4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL |
| H | E | G | G | 7 | 9 | 0 | 2 | 0 | 4 | H | V | Z | R | L | L | 0 | 6 | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>G</td><td>A</td><td>S</td><td>-</td><td>0</td><td>9</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>7</td><td>-</td><td>H</td><td>C</td><td>A</td> </tr> </table> | G | A | S | - | 0 | 9 | 0 | 5 | 2 | 7 | - | H | C | A | |
| G | A | S | - | 0 | 9 | 0 | 5 | 2 | 7 | - | H | C | A | | |

| DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del curso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BLOQUEO Y ETIQUETADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas | Periodo de ejecución | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 HRS | De | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td><td></td><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>0</td><td>8</td><td>0</td><td>5</td><td>a</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>0</td><td>8</td><td>0</td><td>5</td> </tr> </table> | Año | Mes | Día | | Año | Mes | Día | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 8 | 0 | 5 | a | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 8 | 0 | 5 |
| Año | Mes | Día | | Año | Mes | Día | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 8 | 0 | 5 | a | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 8 | 0 | 5 | | | | | | | | | |
| 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 ^{4/} | Patrón o representante legal ^{4/} | Representante de los trabajadores ^{5/} |
|  <hr/> ACE. Hernández López Yotselin Citlalli Nombre y firma |  <hr/> Ing. Ángel Rafael García Zavala Nombre y firma |  <hr/> 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