

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

DATOS DEL TRABAJADOR																			
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																			
HERNANDEZ ANDRADE ISAAC ELIONAY																			
Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>H</td><td>E</td><td>A</td><td>I</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>3</td><td>H</td><td>V</td><td>Z</td><td>R</td><td>N</td><td>S</td><td>A</td><td>9</td> </tr> </table>	H	E	A	I	0	0	0	5	0	3	H	V	Z	R	N	S	A	9	03-4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL
H	E	A	I	0	0	0	5	0	3	H	V	Z	R	N	S	A	9		
Puesto*																			
AYUDANTE 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																																																																		
MANIPULACION MANUAL DE CARGAS																																																																		
Duración en horas	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Periodo de ejecución</th> <th rowspan="2">De</th> <th colspan="4">Año</th> <th colspan="4">Mes</th> <th colspan="4">Día</th> <th colspan="4">Año</th> <th colspan="4">Mes</th> <th colspan="4">Día</th> </tr> <tr> <th>2</th><th>0</th><th>2</th><th>5</th> <th>1</th><th>0</th><th>1</th><th>4</th> <th>a</th><th>2</th><th>0</th><th>2</th><th>5</th> <th>1</th><th>0</th><th>1</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 HRS</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	Periodo de ejecución	De	Año				Mes				Día				Año				Mes				Día				2	0	2	5	1	0	1	4	a	2	0	2	5	1	0	1	4	6 HRS																					
Periodo de ejecución	De			Año				Mes				Día				Año				Mes				Día																																										
		2	0	2	5	1	0	1	4	a	2	0	2	5	1	0	1	4																																																
6 HRS																																																																		
Área temática del curso <sup>2/</sup>																																																																		
6000 SEGURIDAD																																																																		
Nombre del Agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>																																																																		
ANDRES GARCIA JIMENEZ (REGISTRO STPS: GAJA-880628-C11-0005)																																																																		

<b>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.</b>		
Instructor o tutor	Patrón o representante legal <sup>4/</sup>	Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>
 ANDRES GARCIA JIMENEZ GAJA-880628-C11-0005 Nombre y firma	 Ing. Angel Rafael Garcia Zavala Nombre y firma	 Ing. Carlos Wenceslao Rojo 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](http://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](http://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 y productividad.
  - 5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores
- \*Dato no obligatorio