



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GALVEZ MORALES DAVID	
Clave Unica de Registro de Población G A M D 8 2 1 2 2 2 H V Z L R V 0 6	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} 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 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 CANDAEO Y ETIQUETADO (LOTO)																	
Duración en horas 8 HRS	Periodo de ejecución: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">De</th> <th style="width: 5%;">Año</th> <th style="width: 5%;">Mes</th> <th style="width: 5%;">Día</th> <th style="width: 5%;">a</th> <th style="width: 5%;">Año</th> <th style="width: 5%;">Mes</th> <th style="width: 5%;">Día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	De	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día	2	0	2	5	0	2	1	4
De	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día										
2	0	2	5	0	2	1	4										
Área temática del curso ^{2/} 6000																	
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} JOSUE GADIEL CORDOVA MEJIA REGISTRO ANTE LA STPS: COMJ-940619-L38-0005																	

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

<p>Instructor o tutor</p> <p>ING. JOSUE GADIEL CORDOVA</p> <p>MEJIA</p> <p>Nombre y firma</p>	<p>Patrón o representante legal ^{4/}</p> <p>ING. RAFAEL GARCIA ZAVALA</p> <p>Nombre y firma</p>	<p>Representante de los capacitados ^{2/}</p> <p>ING. CARLOS WILSON GARCIA</p> <p>Nombre y firma</p>
---	---	---

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.