



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

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))  
RODRIGUEZ HERRERA DAVID

|   |   |
|---|---|
| Clave Única de Registro de Población<br>R   O   H   D   9   4   0   7   1   0   H   T   L   D   R   V   0   4 | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup><br>03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO |
|---|---|

Puesto\*  
OFICIAL 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  
CANDADEO Y ETIQUETADO (LOTO)

|                            |                       |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------|-----------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duración en horas<br>8 HRS | Periodo de ejecución: | De | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 8 | 0 | 6 | a | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 8 | 0 | 6 |
|----------------------------|-----------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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, apereciéndose de la responsabilidad en que incurre todo aquel 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.

DC-3  
ANVERS O