



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

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) XOTLANIHUA JIMENEZ JESUS	
Clave Unica de Registro de Población X   O   J   J   0   4   0   5   2   3   H   V   Z   T   M   S   A   9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup> 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO
Puesto* AYUDANTE 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 TRABAJOS EN CALIENTE																		
Duración en horas 12 HRS	Periodo de ejecución: De <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</td></tr></table> Año <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td></tr></table> Mes <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</td></tr></table> Día <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">a</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">5</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">6</td></tr></table>	2	0	2	5	0	1	0	6	a	2	0	2	5	0	1	0	6
2	0	2	5															
0	1																	
0	6																	
a	2	0	2	5	0	1	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, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.**

 <b>ING. JOSUE GADIEL CORDOVA MEJIA</b> Nombre y firma	 <b>ING. ANGEL RAFAEL GARCIA ZAVALA</b> Nombre y firma	 <b>ING. JOSE GUADALUPE GARCIA MARCHAL</b> 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.