

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

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

**GONZÁLEZ HERNANDEZ ALFREDO ALDO**

Clave Única de Registro de Población

G O H A 8 9 0 8 0 5 H V Z N R L 0 7

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)<sup>1/</sup>

03-4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL

Puesto\*

**SUPERVISOR 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)

G A S - 0 9 0 5 2 7 - H C A

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

**EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL**

Duración en horas

**8 HRS**

Periodo de ejecución De

Año  
2 0 2 5

Mes

0 2

Día

1 7

a

Año  
2 0 2 5

Mes  
0 2

Día  
1 7

Área temática del curso <sup>2/</sup>

**6000 SEGURIDAD**

Nombre del Agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

**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



ACE. Hernández López Yotselin Citlalli

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

**ING. ANGELO RAFAEL GARCÍA ZAVALA**

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

**ING. CARLOS WILHELMO OROYO 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 firmará 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