



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

| DATOS DEL TRABAJADOR | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ DEL ANGEL VICTOR VALENTIN | |
| Clave Única de Registro de Población H E A V 9 3 0 5 1 9 H V Z R N C 0 1 | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} 03 CONSTRUCCION |
| 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 PLATAFORMAS Y EQUIPOS DE ELEVACION | |
| Duración en horas 8 HRS | Periodo de ejecución: De 2 0 2 4 0 8 0 1 a 2 0 2 4 0 8 0 1 |
| 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 | |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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 ING. JOSUE GADIEL CORDOVA MEJIA Nombre y firma | Patrón o representante legal ^{4/} ING. ANGEL RAFAEL GARCIA ZAVALA Nombre y firma | Representante de los trabajadores ^{5/} 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.
 - ^{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.
 - ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.