



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

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RODRIGUEZ HERRERA FAUSTINO	
Clave Unica de Registro de Población R O H F 9 3 0 5 0 4 H T L D R S 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup> 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 CANDEADO Y ETIQUETADO (LOTO)																		
Duración en horas 8 HRS	Periodo de ejecución: De <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">5</td></tr></table> Año <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">4</td></tr></table> Mes <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">4</td></tr></table> Día <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">a</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">5</td></tr></table> Año <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">4</td></tr></table> Mes <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">4</td></tr></table> Día	2	0	2	5	0	4	1	4	a	2	0	2	5	0	4	1	4
2	0	2	5															
0	4																	
1	4																	
a	2	0	2	5														
0	4																	
1	4																	
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.**

Instructor o tutor  
ING. JOSUE GADIEL CORDOVA  
MEJIA  
Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>  
ING. RAFAEL GARCÍA ZAVALA  
[Firma]  
Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>  
ING. CARLOS WENCESLAO ROYO  
[Firma]  
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.