



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

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
PACHECO GOMEZ ALMA DELIA

Clave Unica de Registro de Población												Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}																	
P	A	G	A	7	4	1	2	0	4	M	V	Z	C	M	L	0	9	03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO											

Puesto*
SUPERVISOR DE SEGURIDAD

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

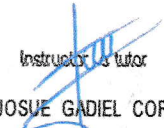
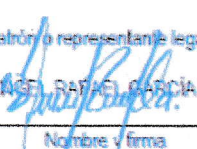

Nombre del curso
PLATAFORMAS Y EQUIPOS DE ELEVACION

Duración en horas	Periodo de ejecución:	De	Año			Mes			Día			Año			Mes			Día		
8 HRS			2	0	2	5	0	4	1	6	a	2	0	2	5	0	4	1	6	

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

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 / Tutor ING. JOSUE GADIEL CORDOVA <u>MEJIA</u> Nombre y firma	 Patrón o representante legal ^{4/} ING. ANSEL RAFEL GARCIA ZAVALA <u>ING. ANSEL RAFEL GARCIA ZAVALA</u> Nombre y firma	 Representante de los trabajadores ^{2/} ING. CARLOS WENCESLAO ROYO <u>ING. CARLOS WENCESLAO ROYO</u> 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.