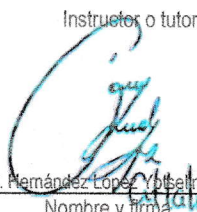



## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

| DATOS DEL TRABAJADOR                                                  |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))       |                                                                       |
| HERNANDEZ ORTIZ JULIO CESAR                                           |                                                                       |
| Clave Única de Registro de Población                                  | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup> |
| H   E   O   J   0   3   0   7   0   3   H   V   Z   R   R   L   A   7 | 03-4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL                           |
| Puesto*                                                               |                                                                       |
| AYUDANTE 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                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |    |     |   |     |     |   |     |     |     |     |   |     |   |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HERRAMIENTAS MANUALES Y DE PODER                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |    |     |   |     |     |   |     |     |     |     |   |     |   |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duración en horas                                                  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Período de ejecución</th> <th rowspan="2">De</th> <th colspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Mes</th> <th rowspan="2">Día</th> <th rowspan="2">a</th> <th colspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Mes</th> <th rowspan="2">Día</th> </tr> <tr> <th>2</th> <th>0</th> <th>2</th> <th>5</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>4</th> <th>2</th> <th>0</th> <th>2</th> <th>5</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08 HRS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Período de ejecución | De | Año |   | Mes | Día | a | Año |     | Mes | Día | 2 | 0   | 2 | 5   | 1   | 2 | 1 | 4 | 2 | 0 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 08 HRS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Período de ejecución                                               | De                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |    | Año |   |     |     |   | Mes | Día |     |     | a | Año |   | Mes | Día |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                    | 0  | 2   | 5 | 1   | 2   | 1 |     |     | 4   | 2   |   | 0   | 2 |     |     | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 HRS                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |    |     |   |     |     |   |     |     |     |     |   |     |   |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |    |     |   |     |     |   |     |     |     |     |   |     |   |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>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>  |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |
| Instructor o tutor<br><br><br>ACE. Hernández López Yotselin Citlalli<br>Nombre y firma | Patrón o representante legal <sup>4/</sup><br><br><br>Ing. Ángel Rafael García Zavala<br>Nombre y firma | Representante de los trabajadores <sup>5/</sup><br><br><br>Ing. Carlos Wenceslao Royo Valdivia.<br>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 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