

En este espacio la empresa puede imprimir su logotipo y, en su caso, también se puede imprimir el del agente capacitador externo.

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MELO ROSALES MIGUEL ANGEL

Clave Única de Registro de Población

M E R M 9 5 0 1 1 3 H B C L S G 0 5

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO

Puesto*

ENCARGADO DE PROYECTOS

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

INTEGRACION DE AREAS FUNCIONALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

I A F 1 8 0 5 0 3 5 0 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA CONTROLAR LA ELECTRICIDAD ESTATICA Y VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA EL FUNCIONAMIENTO DE SPT Y PARARRAYOS

Duración en horas

18 HORAS

Período de ejecución:

De

Año

2

0

2

4

Mes

0

8

Día

2

7

a

Año

2

0

2

4

Mes

0

8

Día

2

7

Área temática del curso ^{2/}

2000 SERVICIOS/ 5000 MANTENIMIENTO Y REPARACION

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

GEN-030416-EZ6-0013

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

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

Nombre y firma

Rocio Garcia Suarez

Nombre y firma

Miguel Melo

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.