

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

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
 OLMEDO ZUMAYA ANDREA LIZBETH

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}
O E Z A 9 8 1 0 0 8 M Z S L M N 0 8	4.6

Puesto*
 ANALISTA DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍA EN C.

DATOS DE LA EMPRESA

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

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
 M | P | E | - | 9 | 9 | 0 | 1 | 2 | 2 | - | T | M | 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
 CURSO: TRABAJO EN ALTURAS, MODULO A.

Duración en horas	Periodo de ejecución:	De	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	
7		De	2 0 2 4	0 3	2 0	a	2 0 2 4	0 3	2 0

Área temática del curso ^{2/}
 6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}
 JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA ROHJ781116FD6-0005

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~~
 JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA.
 Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}
 JORGE ARNOLDO FERNÁNDEZ CASAREZ
 Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}
 DANIEL REYES DIMAS
 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.

DC-3
ANVERSO