

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
 DURÓN CHAVARRIA DANIEL ALEJANDRO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>D</td><td>U</td><td>C</td><td>D</td><td>9</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>9</td><td>H</td><td>Z</td><td>S</td><td>R</td><td>H</td><td>N</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	D	U	C	D	9	8	1	0	2	9	H	Z	S	R	H	N	0	0	4.6
D	U	C	D	9	8	1	0	2	9	H	Z	S	R	H	N	0	0		

Puesto*
 OPERARIO 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 8	1 9	a	2 0 2 4	0 8 1 9


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 FERNANDEZ 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.

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

DATOS DEL TRABAJADOR

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

DURÓN CHAVARRIA DANIEL ALEJANDRO

Clave Única de Registro de Población

D | U | C | D | 9 | 8 | 1 | 0 | 2 | 9 | H | Z | S | R | H | N | 0 | 0

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

4.6

Puesto*

OPERARIO 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 B.

Duración en horas

8

Periodo de ejecución:

De

Año

2 | 0 | 2 | 4

Mes

0 | 8

Día

2 | 0

a

2 | 0 | 2 | 4

Año

0 | 8

Mes

0 | 8

Día

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 FERNANDEZ 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

CURSOS DE CAPACITACION DE TRABAJO EN ALTURAS



NOM-009-STPS 2011 | ROHJ781116FD6-0005