

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

DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nom	bre (s))		
SANDOVAL RODRÍGUEZ ULISES DE JESÚS			
Clave Única de Registro de Población  S A R U 9 0 1 0 1 2 H Z S	Ocupación específic   N   D   L   0   7   4.6	ca (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/	
Puesto*  OPERARIO SEMICALIFICADO B			
OF ELVINO CERNO, ELVINO, ELVIN			
DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar MINERA PEÑASQUITO	apellido paterno, apellido materno y nombre(s)		
MINERA PENASQUITO			
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHC M P E	P)   M   3		
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD			
Nombre del curso			
CURSO: TRABAJO EN ALTURAS, MODULO A.			
Duración en horas Periodo d	e Año Mes	Día Año Mes Día	
7 ejecución	De 2 0 2 4 0 8 2	2 8 a 2 0 2 4 0 8 2 8	
Área temática del curso 2/			
6000 SEGURIDAD			
Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>	-50.0005		
JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA ROHJ781116F	-D6-0005		
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	Patrón o representante legal 4/	Representante de los trabajadores 5/	
JUAN PAULO RÓDRIGUEZ HERRERA.	JORGE ARNOLDO FERNÁNDEZ CASAREZ	DANIEL REYES DIMAS	
Nombre y firma	Nombre y firma	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.
- 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
- <sup>2</sup>/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página <u>www.stps.gob.mx</u>
- <sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.
- <sup>4/</sup> 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.

CLRICY DE CAPACITACIÓN DE TRABAJO EN ALTUR







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

DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))			
SANDOVAL RODRÍGUEZ ULISES DE JESÚS			
Oleve Úsica de Basista de Bablasión	it a constitution of the control of		
1	ción específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/		
S A R U 9 0 1 0 1 2 H Z S N D L 0 7 4.6			
Puesto*			
OPERARIO SEMICALIFICADO B			
DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno MINERA PEÑASQUITO	) y nombre(s))		
MINERA PENASQUITO			
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 Periodo de Año	Mes Día Año Mes Día		
8 ejecución: De 2 0 2 4 0	0 8 2 9 a 2 0 2 4 0 8 2 9		
Área temática del curso 2/			
6000 SEGURIDAD			
Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>			
JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA ROHJ781116FD6-0005			
	d annual del de andre de la compansa del Madada en como forcamento de de		
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.			
Instruçtor o tutor Patrón o representante le	gal <sup>4/</sup> Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>		
mistration o tator	gai representante de los trabajadores «		
JUAN PAULO RÓDRIGUEZ HERRERA. JORGE ARNOLDO FERNÁNDEZ	Z CASAREZ DANIEL REYES DIMAS		
Nombre y firma Nombre y firma	Nombre y firma		
Nombie y lima	Nombre y mina		

## **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.
- Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página <a href="https://www.stps.gob.mx">www.stps.gob.mx</a>
  Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página <a href="https://www.stps.gob.mx">www.stps.gob.mx</a>
- <sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria 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.

CLREET DE CAPACITACION DE TRABAJO EN ALTUE



DC-3 **ANVERSO**