



# MIGUEL ÁNGEL RAMIREZ FLORIANO

República de Brasil 403 Américas C.P. 20230, Aguascalientes, Ags. Tel.  
+52 (449) 912 2252 [contacto@resanic.com.mx](mailto:contacto@resanic.com.mx)

**resanic**



TRABAJOS EN  
**ALTURA**



ESPACIOS  
**CONFINADOS**



VENTA DE  
**EQUIPO**



LÍNEAS  
**DE VIDA**



CENTRO DE  
**CAPACITACION**



Society of Professional Rope Access Technicians

To: SPRAT Certified Rope Access Technician

Congratulations on successfully completing certification testing under SPRAT standards!

Adhered to this letter you will find your secure ID card with designated level of certification, date of certification and expiration. A copy of your certificate of certification can be downloaded from your online account within the association's website interface. Instructions for accessing your account have been emailed to you. If you have trouble accessing your account or have any questions about your certification materials please contact the SPRAT Office at [certification@sprat.org](mailto:certification@sprat.org).

As a reminder, as a certified technician you should adhere to the current version of the Society's consensus safety standard, *Safe Practices for Rope Access Work* and ensure your certification remains up to date based on the expiration listed. Current versions of our standards and supplementary documentation can be found on SPRAT's website at [www.sprat.org/publications/](http://www.sprat.org/publications/).

Once again, congratulations on your certification!

- The SPRAT Office



**Society of Professional Rope Access Technicians**

994 Old Eagle School Road, Suite 1019; Wayne, PA 19087-1866  
610-971-4850 (phone) info@sprat.org www.sprat.org

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

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))  
 RAMÍREZ FLORIANO MIGUEL ÁNGEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>
R   A   F   M   0   2   0   5   3   1   H   A   S   M   L   G   A   4	7.5

Puesto\*  
 TÉCNICO EN MANTENIMIENTO

**DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))  
 RODRÍGUEZ HERRERA JUAN PAULO.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)  
 R | O | H | J | - | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | 6 | - | F | D | 6

**DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD**

Nombre del curso  
 CURSO: TRABAJO EN ALTURAS MODULO B

Duración en horas	Periodo de ejecución:	De	2	0	2	4	0	4	1	3	a	2	0	2	4	0	4	1	3
-------------------	-----------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Área temática del curso <sup>2/</sup>  
 6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>  
 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 <sup>4/</sup>

JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA.

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

ROBERTO VARELA REYES

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.

<sup>1/</sup> 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)

<sup>2/</sup> 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)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría 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.

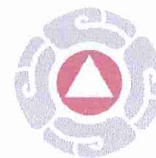
<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.



NOM-009-STPS 2011 | ROHJ781116FD6-0005

DC-3  
ANVERSO



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

**DATOS DEL TRABAJADOR**

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

**RAMIREZ FLORIANO MIGUEL ANGEL**

Clave Única de Registro de Población

R | A | F | M | 0 | 2 | 0 | 5 | 3 | 1 | H | A | S | M | L | G | A | 4

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

SERVICIOS

Puesto\*

TECNICO

**DATOS DE LA EMPRESA**

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

**JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

R | O | H | J | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | 6 | F | D | 6

**DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD**

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICO

Duración en horas

SEIS (6)

Periodo de ejecución: De

Año 2 | 0 | 2 | 4

Mes 0 | 1

Día 1 | 3

a

Año 2 | 0 | 2 | 4

Mes 0 | 1

Día 1 | 3

Área temática del curso <sup>2/</sup>

6000

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

**JUAN FERNANDO HERNANDEZ TERRONES**

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 FERNANDO HERNANDEZ TERRONES**

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

**JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA**

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

Nombre y firma

**INSTRUCCIONES**

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinticuatro (24) días siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

<sup>1/</sup> 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)

<sup>2/</sup> 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)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría 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.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.



## CERTIFICADO MÉDICO

A quien corresponda:

El suscrito **Dr. JOSÉ DE JESÚS ESPIRICUETA CRUZ**, Médico Cirujano, legalmente autorizado para ejercer su profesión con Cédula Profesional **2560106** egresado de la **Universidad Autónoma de Aguascalientes**.

### Certifica

Que él o la C. **MIGUEL ÁNGEL RAMÍREZ FLORIANO**, de 21 años de edad, con un peso de 92.800kg, y estatura de 1.76mts; niega alguna enfermedad infecto-contagiosa, sin enfermedad crónica degenerativa, **NIEGA ALERGIAS**, sin antecedentes de importancia; se considera y encuentra **APTO** para desarrollar cualquier tipo de actividad, ya sea física o mental acorde a su capacidad.

Signos vitales: FC: 71. FR: 17. TA: 126/78 mmHg. SAT: 97%

Se extiende la presente a petición del interesado y para los usos legales que estime convenientes.

A los días 17 del mes de NOVIEMBRE del año 2023.

**Atentamente**

**Dr. José de Jesús Espiricueta Cruz**  
Médico Cirujano  
UAA  
Ced. Prof. 2560106

**Dr. JOSÉ DE JESÚS ESPIRICUETA CRUZ**  
Universidad Autónoma de Aguascalientes  
Cédula Profesional: **2560106**

**MPSS. JOCELYN MALDONADO HERNÁNDEZ**  
Universidad Cuauhtémoc Aguascalientes



Society of Professional Rope Access Technicians

To: SPRAT Certified Rope Access Technician

Congratulations on successfully completing certification testing under SPRAT standards!

Adhered to this letter you will find your secure ID card with designated level of certification, date of certification and expiration. A copy of your certificate of certification can be downloaded from your online account within the association's website interface. Instructions for accessing your account have been emailed to you. If you have trouble accessing your account or have any questions about your certification materials please contact the SPRAT Office at [certification@sprat.org](mailto:certification@sprat.org).

As a reminder, as a certified technician you should adhere to the current version of the Society's consensus safety standard, *Safe Practices for Rope Access Work* and ensure your certification remains up to date based on the expiration listed. Current versions of our standards and supplementary documentation can be found on SPRAT's website at [www.sprat.org/publications/](http://www.sprat.org/publications/).

Once again, congratulations on your certification!

- The SPRAT Office



---

**Society of Professional Rope Access Technicians**

994 Old Eagle School Road, Suite 1019; Wayne, PA 19087-1866  
610-971-4850 (phone) info@sprat.org www.sprat.org