



RODRIGO JESUS MENCHACA QUEZADA

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



TRABAJOS EN
ALTURA



ESPACIOS
CONFINADOS



VENTA DE
EQUIPO



LINEAS
DE VIDA



CENTRO DE
CAPACITACION

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

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MENCHACA QUEZADA RODRIGO JESÚS

Clave Única de Registro de Población

M | E | Q | R | 8 | 7 | 0 | 6 | 0 | 1 | H | A | S | N | Z | D | 0 | 8

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

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

8

Periodo de ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

2

4

0

4

1

3

2

0

2

4

0

4

1

3

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, aperebidos 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/}

JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA.

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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.



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))
MENCHACA QUEZADA RODRIGO JESÚS

Clave Única de Registro de Población

M | E | Q | R | 8 | 7 | 0 | 6 | 0 | 1 | H | A | S | N | Z | D | 0 | 8

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

7.5

Puesto*

JEFE DE INSTALACIONES

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

ESPACIOS CONFINADOS

Duración en horas

8

Periodo de ejecución: De

Año

2 | 0 | 2 | 4

Mes

0 | 3

Día

2 | 3

a

Año

2 | 0 | 2 | 4

Mes

0 | 3

Día

2 | 3

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/}

JUAN PAULO RODRÍGUEZ HERRERA.

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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.

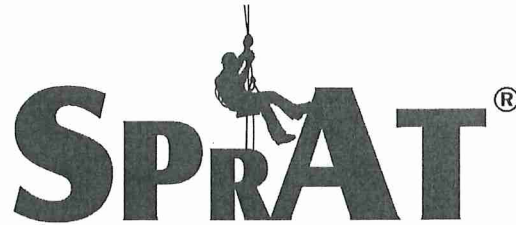
* Dato no obligatorio.

CENTRO DE CAPACITACION DE TRABAJO EN ALTURA



NOM-009-STPS 2011 | ROHJ781116FD6-0005

DC-3
ANVERSO



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.

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/.

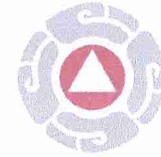
Once again, congratulations on your certification!

- 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)) MENCHACA QUEZADA RODRIGO JESUS	
Clave Única de Registro de Población M E Q R 8 7 0 6 0 1 H A S N Z D 0 8	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} 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	2	0	2	4	Año	0	1	Mes	1	3	Día	a	2	0	2	4	Año	0	1	Mes	1	3	Día
Área temática del curso ^{2/} 6000																									
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} JUAN FERNANDO HERNANDEZ TERRONES																									

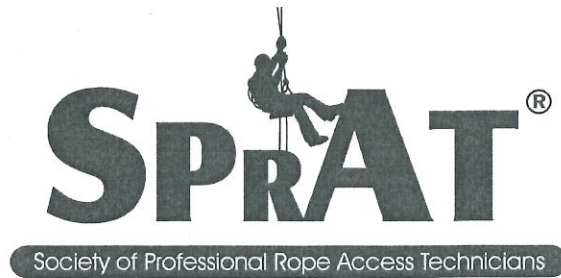
Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, aperebidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se condice con verdad.

<p style="text-align: center;">Instructor o tutor JUAN FERNANDO HERNANDEZ TERRONES</p> <p style="text-align: center;">_____ Nombre y firma</p>	<p style="text-align: center;">Patrón o representante legal ^{4/} JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA</p> <p style="text-align: center;">_____ Nombre y firma</p>	<p style="text-align: center;">Representante de los trabajadores ^{5/}</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">_____ Nombre y firma</p>
---	---	--



INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días 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 firmarla 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.



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.

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/.

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