

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

UTRERA MEDINA JHONATAN

Clave Única de Registro de Población

U	E	M	J	8	9	0	1	2	4	H	V	Z	T	D	H	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

5.3

Puesto*

SUPERVISOR DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUPO AZUCARERO SAN PEDRO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G	A	S	-	0	9	1	0	0	5	-	V	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MODULO PETZL: WORK AT HEIGHT.

Duración en horas

16

Periodo de ejecución:

De

2

0

2

4

0

3

1

2

a

2

0

2

4

0

3

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, 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 RODRIGUEZ HERRERA

MARÍA ESTER TECALCO VENTURA

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.

^{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

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

UTRERA MEDINA JHONATAN

Clave Única de Registro de Población

U	E	M	J	8	9	0	1	2	4	H	V	Z	T	D	H	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

5.3

Puesto*

SUPERVISOR DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUPO AZUCARERO SAN PEDRO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G	A	S	-	0	9	1	0	0	5	-	V	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MODULO PETZL: PARTNER RESCUE.

Duración en horas

8

Periodo de ejecución:

De

2	0	2	4
---	---	---	---

0	3
---	---

1	4
---	---

a

2	0	2	4
---	---	---	---

0	3
---	---

1	4
---	---

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

 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

 Patrón o representante legal ^{4/}

 Representante de los trabajadores ^{5/}

JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA

MARÍA ESTER TECALCO VENTURA

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.

^{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