FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MEZA DE LUNA TOMÁS

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M E L T 9 0 0 5 3 0 H A S Z N M 0 2	5.7

Puesto*

COORDINADOR DE HSE

DATOS DE LA EMPRESA

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

MAHLE COMPONENTES DE MOTOR MÉXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

M C M - 8 4 1 1 1 3 - L T 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

CURSO: TRABAJO EN ALTURAS MODULO A

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
7		De	2	0	2	5	0	3	1	9	a	2	0	2	5	0	3	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	Patrón o representante legal 4/	Representante de los trabajadores 5/
JUAN PAULO RODRIGUEZ HERRERA.	HÉCTOR ADRIÁN GARNICA ROBLEDO	ELADIO DE LA CRUZ CHAVARRIA
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 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.

CENTRO DE CAPACITACION DE TRABAJO EN ALTURAS

NOM-009-STPS-2011 | ROHJ781116FD6-0005