



FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

SANTIAGO RODRIGUEZ FRANCISCO ANTONIO

Clave Única de Registro de Población													Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}					
S	A	R	F	9	4	1	0	2	4	H	T	S	N	D	R	0	8	2.4

Puesto*

SPECIAL PROJECTS TECHNICIAN

DATOS DE LA EMPRESA

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

VESTAS WTG MÉXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

V	W	M	-	0	2	1	1	2	2	-	A	M	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MÓDULO PETZL INSPECCIÓN DE EPI.

Duración en horas 24	Periodo de ejecución: De 2025 03 03 a 2025 03 05
-------------------------	---

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.

Patrón o representante legal^{4/}

SANJUANA SOLIS CASTAÑEDA.

Representante de los trabajadores^{5/}

ADAD HOACYR SANTIAGO SÁNCHEZ

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

