

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

GONZÁLEZ QUINTERO EMMANUEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| Clave Única de Registro de Población | | | | | | | | | | | | | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} | | | | | |
| G | O | Q | E | 0 | 1 | 0 | 5 | 1 | 1 | H | C | L | N | N | M | A | 9 | 7.7 |

Puesto*

TÉCNICO EN CONTROL DE PLAGAS

DATOS DE LA EMPRESA

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

FUMISAN SA DE CC

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F | U | M | - | 1 | 2 | 0 | 8 | 1 | 0 | - | A | Y | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

CURSO: TRABAJO EN ALTURAS, MÓDULO A.

| | |
|------------------------|---|
| Duración en horas 7 | Periodo de ejecución: De 2025 06 19 a 2025 06 19 |
|------------------------|---|

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/}

LIC. BERNARDO BARBA BARREDA

Representante de los trabajadores^{5/}

MANUEL ALEJANDRO DE SANTOS DE LA PAZ

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 CAPACITACIÓN DE TRABAJO EN ALTURA



NOM-009-STPS 2011 | ROHJ781116FD6-0005

DC-3
ANVERSO