



## FORMATO DC-3

### CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

#### DATOS DEL TRABAJADOR

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

ROMO PIZAÑA BRANDON

Clave Única de Registro de Población | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

R	O	P	B	9	8	1	0	0	4	H	A	S	M	Z	R	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7.5
-----

Puesto\*

SUPERVISOR DE SEGURIDAD

#### DATOS DE LA EMPRESA

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

PROYECTOS INDUSTRIALES DE VALOR AGREGADO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

P	I	V	-	1	6	1	0	0	5	-	2	U	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

CURSO: TRABAJO EN ALTURAS MODULO A

Duración en horas	Periodo de ejecución:	De	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día										
7		2	0	2	5	0	7	0	9	a	2	0	2	5	0	7	0	9

Área temática del curso <sup>2/</sup>

6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

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 <sup>4/</sup>

FIDEL VALTIERRA ROBLES.

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

FIDEL VALTIERRA ROBLES.

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.
- <sup>1/</sup> 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](http://www.stps.gob.mx)
- <sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)
- <sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- <sup>4/</sup> 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.
- <sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- \* Dato no obligatorio.



NOM-009-STPS 2011 | ROHJ781116FD6-0005