FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES **LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																				
СН	CHUCHO SANCHEZ SUAREZ																			
Clave	Ún	ica d	e Re	gistr	ro de	Pob	lació	n										Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)		
G	Α	R	2	H	Υ	3	D	Е	Α	ı	G	R	5	s	R	3	R	2.2 EXPLORACION		
Pues	Puesto*																			
DES	DESARROLLADOR WEB																			
	DATOS DE LA EMPRESA																			
Nom	Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))																			
Мау	Mayacaste Oil & Gas S.A.P.I de C.V.																			
Regis	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)																			
	М	0	1	1		1	2	4	6	3	;	2		6	5	4	4			

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD CUMPLIMIENTO REGULATORIO EN EL SECTOR HIDROCARBUROS - PERFORACIÓN DE POZOS Periodo de Año Año Día

2 0 2 2

Área temática del curso

16

AMBIENTALES

Nombre del curso

Duración en horas

Nombre del agente capacitador o STPS

MERLN(Registro númeroAARS-901224-LY4-0005)

ejecución: De

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 Patrón o representante legal Representante de los trabajadores Intructor o tutor Felipe Garcia Juarez Juan Pablo De La Torre Merln Nombre y firma Nombre y firma Nombre y firma

2 0 2 2

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde
- Debera entregarse al trabajador dentro de los veinte dias hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la páginawww.stps.gob.mx Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato en la página www.stps.gob.mx Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

Para empresa con menos de 51 trabajadores. Para empresas con mas de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.