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

												DAT	os E	DΕ	LT	RABAJADO	R	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																		
IRMA GABRIELA NAVARRO BOLAÑOS																		
Clave Úni	ca de	Reg	jistr	o de Po	blacio	óη										Ocupación es		go Nacional de Ocupaciones)
U A	$\mathbf{x}$	2	s	Y 3	D	l	E A	ı	SF	₹ 5	5	s 1	Г <b>  N</b>	1	3		,	WEKDQW LDWD
Puesto*	l l			1		<u> </u>							<u> </u>					
DESAR	DESARROLLADOR WEB																	
												DAT	-00			A EMBREO		
DATOS DE LA EMPRESA																		
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))																		
edkwei																		
Registro						CC					$\overline{}$	•	4	_	$\top$			
1	2	3		4 5	6		7 8	5	9 1	2	$\perp$	3	4	5	L			
					D.47	~ .	o DEI	22	2054		<b>.</b>	0.45		<b>.</b>	o lé	NI ADIEGE	NAMENTO V	
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																		
Nombre del curso																		
CUMPLIMIENTO REGULATORIO EN EL SECTOR HIDROCARBUROS - PERFORACIÓN DE POZOS																		
Duración en horas <b>16</b>						Periodo de ejecución: De							Año 0 2		2	Mes 6	Día <b>1 5</b>	a Año Mes Día 2 0 2 2 0 6 1 5
Área tem			urs	0								121	<u> </u>	<u>- 1</u>		0   0	1 1 3	
AMBIENTALES																		
Nombre del agente capacitador o STPS																		
SALVADOR(Registro númeroAARS-901224-LY4-0005)																		
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																		
Intructor o tutor											_	Patro	ón o	re	pre	sentante lega	al —	Representante de los trabajadores
Salvador										qwdqwdfwe								jkkjkjkm

## **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 página <a href="https://www.stps.gob.mx">www.stps.gob.mx</a>
Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato en la página <a href="https://www.stps.gob.mx">www.stps.gob.mx</a>
Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

Nombre y firma

Nombre y firma

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.

Nombre y firma

\* Dato no obligatorio.