

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES
LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ALFONSO REYES PIMENTEL

Clave Única de Registro de Población

1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)

JKJCSDJNNJSDJNSDJ

Puesto*

DESARROLLADOR WEB

DATOS DE LA EMPRESA

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

IKTAN TRAINING

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

CUMPLIMIENTO REGULATORIO EN EL SECTOR HIDROCARBUROS - PERFORACIÓN DE POZOS

Duración en horas	Periodo de ejecución: De	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día
16		2	0	2		2	0	2
		2	0	6		2	0	6
		1	5			1	5	

Área temática del curso

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

Instructor o tutor

Salvador

Nombre y firma

Patrón o representante legal

kikikikikiki

Nombre y firma

Representante de los trabajadores

hvjhvjhvjhvj

Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde

- Debera entregarse al trabajador dentro de los veinte días 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 www.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 Secretaría 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.