FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nor	Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																	
VICTOR HUGIO GARCIA RODRIGUEZ																		
Cla	Clave Única de Registro de Población Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)																	
G A R 2 H Y 3			D	D E A		I	G R	5	s	S R		R	2.2 EXPLORACION					
Puesto*																		
DE	DESARROLLADOR WEB																	
DATOS DE LA EMPRESA																		
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))																		
Mayacaste Oil & Gas S.A.P.I de C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)																		
reg	M O A . 1 2 4 6 3 2 . 6 5 4																	
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						Aŕ	_		Mes Día	a Año Mes Día	
16					ejecución: De					2	0	2	2	0 6 1 5	2 0 2 2 0 6 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																		
Intructor o tutor Patrón o representante legal Representante de los trabajadores																		
012																		
												ı					(
Salvador									Felipe Garcia Juare					3ar	cia Juarez	Juan Pablo De La Torre		

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 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 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.