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

**DATOS DEL TRABAJADOR** 

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																			
SANDRA CALDERÓN MORENO																			
Clav	Clave Única de Registro de Población Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)																		
U	Α	x z	2	s	Y 3	D	)	E	Α	ı	S R	5	s	Т	М	3	WEKDQW LDWD		
Pue	Puesto*																		
DE	SAF	RROL	L/	ADO	OR WE	В													
DATOS DE LA EMPRESA																			
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))																			
edkwemldwe Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)																			
Reg	1	2		3	4 5	ente		7	8		9 1	2	3	4	5	. T			
			•		7 3			'	U		<u> </u>		<u> </u>						
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso  CUMPLIMIENTO REGULATORIO EN EL SECTOR HIDROCARBUROS - PERFORACIÓN DE POZOS																			
Dura	ación	en ho	ras	;					Pe	erioc	do de			Α	ño		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																			
											illeuit	e 10	uo a	que	ı qu	C 11	) se conduce con verdad		
Intructor o tutor Patrón o representante legal Representante de los trabajadores																			
Ch2.																			
Salvador												awdawdfwe						ikkikikm	

## **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.