FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))											
CHRISTIAN FÉLIX DÍAZ ROJO											
Clave Única de Registro de Población Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)											
1 2 3 4 5 6 7	8 9	1	2 3	3 4	5	6	7	4	5	JI	KJCSDJNNJSDJNSDJ
Puesto*	·		1								
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 8	9	1	2	3	4	5	5		
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD											
Nombre del curso											
PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL INTEGRAL DE EMISIONES DE METANO											
Duración en horas	Periodo de						Año Mes Día a Año Mes				
8		ejecución: De				2	20220615			20220615	
Área temática del curso											
AMBIENTALES											
Nombre del agente capacitador o STPS											
ADRIÁN(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 tut	or						Patrón o representante lega			sentante legal	Representante de los trabajadores
					ľ						
Adrián Nombre v firm				kikikikiki Nombre v firma							esfwedfqwdqwdqw

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.

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.