

FERNANDO GARCIA DE ROSA

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES
DATOS DEL TRABAJADOR

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

TECNICO TECNICO

Clave Unica de Registro de Población

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

TECNICO EN SEGURIDAD 3.4 Instalación y Mantenimiento

Puesto *

DATOS DE LA EMPRESA

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

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

6000 6000

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso. *

ADMINISTRACION

Duración en horas

Periodo de ejecución

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

MARIA DE LOURDES GARCIA

Área temática del curso / 6000

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} / Fraternidad Migratoria A.C. Registro: Fmi111006-4q2-0013

JUAN CARLOS DE ROSA DE ROSA

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 15/08/2025 15/08/2025

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores

EDUARDO MENDIETA ZUÑIGA

EDUARDO MENDIETA ZUÑIGA

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

INSTRUCCIONES Llenar a máquina o con letra de molde.

Deberá 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
^{1/} Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
^{3/} Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más 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

LOGOTIPO O SELLO
DEL SOLICITANTE

CALLE: LAGO WENNER NO. 58 EDIF. A INT. 605 COL: CUAUHTEMOC PENSIL ALCALDIA: MIGUEL HIDALGO
CDMX CEL. 55 4266 3953 WhtsApp cursosdc3@gmail.com Vigencia un año después de su expedición


CPI Empresa Ambientalmente Responsable