

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))	
FERNANDO AGUILA MENDIETA	
Clave Unica de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}
AUMF970410HDFGNR02	03.4 Instalación y Mantenimiento
Puesto * TECNICO	

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ADMINISTRACION DE CONDOMINIOS MY HOGAR
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
ADMINISTRACION

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso. *									
Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día	
4		2025/	08/	16		2025/	08/	16	
Área temática del curso ^{2/} 6000									
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} / Fraternidad Migratoria A.C. Registro: Fmi111006-4q2-0013									

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	Patrón o representante legal ^{4/}	Representante de los trabajadores
EDUARDO MENDIETA ZUNIGA	MARIA DEL CARMEL GARCIA	JUAN CARLOS DE ROSA
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