

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

AGUILA MENDIETA FERNANDO

Clave Unica de Registro de Población

AUMF970410HDFGNR02

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

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)

ADMNI STRACI O

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso. *NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD, PREVENCIÓN Y

Duración en horas 8 PROTECCION CONTRA INCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO BLOQUEO CANTIDAD 20250818

Área temática del curso / 6000

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/1} / 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 ZUÑIGA

MARIA DEL CARMEN 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