

FORMATO DC-3**CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES****DATOS DEL TRABAJADOR**

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

AUMF970410HDFGNR02

Clave Unica de Registro de Población

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

03.4 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))

BRIGADA CONTRA INCENDIOS

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso. *

ADMINISTRACION DE CONDOMINIOS MIXTOS

Duración en horas

Periodo de ejecución:

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Área temática del curso ^{2/}

ADMINISTRACION

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} / Fraternidad Migratoria A.C. Registro: Fmi111006-402-0013

MARIA DEL CARMEL GARCIA

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.

JUAN CARLOS DE ROSA

Instructor o tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores

EDUARDO MENDIETA ZUÑIGA

15/08/2025

15/08/2025

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

EDUARDO MENDIETA ZUÑIGA

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**