## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))		
NAVARRO LOMELI JUAN PABLO		
Clave Única de Registro de Población  Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/		
c   a   g   e   9   5   1   2   3   0   h   m   c   m   n   m   1   0     ADMINISTRACION Y FINANZAS           Puesto*		
ADMINISTRADOR DE INFRAESTRUCTURA		
DATOS DE LA EMPRESA		
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))		
PRODUCTOS TAJIN		
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)  A A A A A A 1 2 3 4 5 6		
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD		
Nombre del curso		
lideres	\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \	V- N DV-
Duración en horas 188	Periodo de eje De   2   0   2   5   0   3   1   6	lía
Área temática del curso 2/	50 2 0 2 0 0 0	
accountability		
Nombre del agente capacitador o STPS 3/		
Grupo Syner		
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 5/
Damián Medina Iturbe	jefe9	repre9
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

DC-3 ANVERSO