

En este espacio la empresa puede imprimir su logotipo y, en su caso, también se puede imprimir el del agente capacitador externo

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR											
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))											
RAMIREZ CASTILLO MARIO											
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	0	8						
ADMINISTRACION Y FINANZAS											
Puesto*											
GERENTE DE TI											

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	1	2	3	4	5	6			

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD											
Nombre del curso											
lideres											
Duración en horas		Periodo de eje		De		Año		Mes		Día	
186				De		2025		03		14	
										a	
						2025		03		14	
Área temática del curso 2/											
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	jefe7	repre7
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma