|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | **FECHA** | |
| **FORMATO 04** | | |  | **{{fecha\_constancia}}** | |
|  | **ID CAP** | |
|  | | | | **A05** | |
| **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | | | | | |
| **DEL PERSONAL SOLICITANTE A INGRESAR O PERMANECER EN SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA** | | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | |
| **Paterno** | | | **Materno** | | |
| **{{apellido\_paterno}}** | | | **{{apellido\_materno}}** | | |
| **Nombre (s)** | | | | | |
| **{{nombre}}** | | | | | |
| **R.F.C.** | **Empresa o Prestador de servicio donde aspira ingresar** | | | | |
| **{{rfc\_personal}}** | **{{empresa}}** | | | | |
| **DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN, ESCUELA U ORGANISMO ESPECIALIZADO DE CAPACITACIÓN O INSTRUCTOR INDEPENDIENTE ESPECIALIZADO O AGENTE CAPACITADOR INTERNO QUE IMPARTIÓ EL CURSO** | | | | | |
| **Nombre o Razón Social** | | | **Registro Federal de Contribuyentes** | | |
| KARLA FABIOLA BARRUECO CASTELAN | | | BACK7803213FA | | |
| **Número de Registro de Inscripción en el Padron Evaluadores y Capacitadores** | | | | | |
| 084-15 | | | | | |
| **Calle** | | | **No. Ext** | | **No. Int** |
| DEGOLLADO | | | 161 | | PISO 2 |
| **Colonia** | | **Código Postal** | **Municipio o Alcaldía** | | |
| GUERRERO | | 06300 | CUAUHTÉMOC | | |
| **Entidad Federativa** | | | | | |
| CIUDAD DE MÉXICO | | | | | |
| **DATOS DEL PROGRAMA O CURSO DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO** | | | | | |
| **Nombre del Programa o Curso** | | | | | |
| **{{nombre\_curso}}** | | | | | |
| **Duración en Horas** | | **Periodo del Programa o Curso** | | | |
| **{{horas\_curso}}** | | **{{fecha\_inicial\_capacitacion}} - {{fecha\_final\_capacitacion}}** | | | |
|  | | | | | |
| **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.** | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Lic. Karla Fabiola Barrueco Castelán**  **BACK 780321005** | **Lic. Karla Fabiola Barrueco Castelán**  **BACK 780321005** | | NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR  INDEPENDIENTE | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE, DE LA INSTITUCIÓN O INSTRUCTOR INDEPENDIENTE | | Número de Inscripción en el Registro de la Seguridad Privada: **084-15**  Número de Expediente: **N/009/15**  **Cadena de Autenticidad: {{cadena\_autenticidad}}** | | | DEGOLLADO #161 PISO 2, COLONIA GUERRERO , ALCALDÍA CUAUHTÉMOC CIUDAD DE MÉXICO C.P. 06300  CORREO ELECTRÓNICO notificaciones@racekcdmx.com TEL 55 5526 0427 | | | | | | | |