



CONSTANCIA DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES LABORALES  
Formato DC-3  
CAPACITACION CONTINUA EN EL TRABAJO



**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE

LORA/AGUIRRE/ARACELY

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

LOAA800802MBCRGR14

Ocupación Específica

4316

PUESTO

N36 ANALISTA RESP D 80

11548878

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

I M S - 4 2 1 2 3 1 - 1 4 5

REGISTRO PATRONAL DEL IMSS

0 1 0 - 5 1 - 1 2 9 - 1 0

ACTIVIDAD O GIRO PRINCIPAL

SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

**DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD**

NOMBRE DEL CURSO

**HABILITACION DE INSTRUCTORAS / INSTRUCTORES INTERNOS**

DURACION EN HORAS

40

PERIODO DE  
EJECUCION

De

Año

2 1

Mes

0 2

Día

0 8

a

Año

2 1

Mes

0 2

Día

1 2

AREA TEMATICA DEL CURSO

**151 - DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAR**

AGENTE CAPACITADOR (EXTERNO O INTERNO)

**INTERNO**

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 la verdad.

Representante de la Subcomisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento

Por la empresa

Por los Trabajadores

LAE. MARIA VICTORIA BERMUDEZ GONZALEZ

Nombre y firma

ENF. LAURA FRANCISCA CABRERA HURTADO

Nombre y firma