

# PADLAND SERVICIOS INTEGRALES

## FORMATO DC-3

IMAGEN

### CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

IMAGEN

#### DATOS DEL TRABAJADOR

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

**(SIN APELLIDO PATERNO) (SIN APELLIDO MATERNO) (SIN NOMBRE)**

Clave Única de Registro de Población:

Ocupación específica:

L A C I 8 7 0 2 0 4 H D F N D S 0 8

03

Puesto:

**PLOMERO**

#### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social:

**INSTALACIONES MECANICAS CYC**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP):

I M C 2 1 0 1 0 1 P F O

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

Nombre del curso:

**VIDEO 1**

Duración en horas:

**0 HORAS**

Período de ejecución:

De:

0 3 0 7 2 0 2 5

A:

0 3 0 7 2 0 2 5

Área temática del curso:

**6000**

Nombre del agente capacitador o STPS:

**BRYAN JESUS LANDEROS CEDILLO**

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.

**BRYAN JESUS LANDEROS CEDILLO**

Instructor o tutor

Nombre y firma

**JOSE MICHAEL OSORIO NAVARRETE**

Patrón o representante legal

Nombre y firma

**ROBERTO TORRES OSORIO**

Representante de los trabajadores

Nombre y firma