

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

PATIÑO MEDINA JAVIER

Clave Única de Registro de Población

P | A | M | J | 7 | 4 | 0 | 3 | 1 | 5 | H | S | P | T | D | V | 0 | 4

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

04.6 PROCESOS INDUSTRIALES

Puesto*

PROGRAMADOR

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

CALVEK S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C | A | L | 9 | - | 8 | 0 | 7 | 1 | 5 | A | - | A | 3 | |

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PROGRAMACION BASICA DE ROBOTS FANUC

Duración en horas

32

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

2

4

0

7

0

5

Área temática del curso ^{2/}

1000 PRODUCCION GENERAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

BENITO UZZIEL FONSECA GUTIERREZ FOGB870330KF2-0005

**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/}

B. UZZIEL FONSECA GUTIERREZ

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.

- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

^{1/} Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.slps.gob.mx

^{2/} Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.slps.gob.mx

^{3/} Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.