



SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

SUBSECRETARÍA DE INCLUSIÓN LABORAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE CAPACITACIÓN

CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Formato DC-1

INFORME SOBRE LA CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) <b>Oxxo sa de cv.</b>	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)	Registro patronal del I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos)
<b>0</b> <b>X</b> <b>X</b> <b>0</b> - <b>2</b> <b>2</b> <b>1</b> <b>2</b> <b>5</b> - <b>6</b> <b>5</b> <b>4</b>	<b>f</b> <b>a</b> <b>s</b> <b>d</b> <b>f</b> <b>a</b> <b>s</b> <b>d</b> <b>f</b> -
Clave Única de Registro de Población. - En caso de persona física *	
Calle No. Exterior No. Interior Colonia <b>mi calle</b> <b>23</b> <b>12</b> <b>el pino</b>	
Código postal (5 dígitos)	Entidad federativa
<b>9</b> <b>2</b> <b>6</b>	<b>5</b> <b>□□□</b>
Municipio o delegación política <b>78</b>	
Localidad <b>Los reyes la paz</b>	Teléfono (s) <b>5678</b>
Actividad o giro principal <b>2539</b>	Número de trabajadores de la empresa <b>77</b>

DATOS DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD	
Número de establecimientos en que rige <sup>1</sup>	Número total de integrantes
<b>□□□□□</b> <b>3</b>	<b>□□□</b> <b>1</b>
Fecha de constitución	Año Mes Día
<b>2</b> <b>1</b> <b>5</b> <b>1</b> <b>1</b>	<b>2</b> <b>1</b> <b>5</b> <b>1</b> <b>1</b>
Los datos se proporcionan bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo <b>aquel que no se conduce con verdad.</b>	
Nombre y firma del patrón o representante legal de la empresa <b>Caetano veloso</b>	
Lugar y fecha de elaboración de este informe	
<b>□□□□□</b>	<b>2</b> <b>1</b> <b>5</b> <b>1</b> <b>1</b>
Año	Mes Día

NOTAS E INSTRUCCIONES

<sup>1</sup> Asentar en el reverso de esta forma el domicilio completo, R.F.C. y registro del I.M.S.S., de los establecimientos adicionales en donde rige la comisión. Si el reverso del formato no es

suficiente para relacionar los establecimientos, puede reproducirlo cuantas veces sea necesario.

- Llenar un formato por cada comisión mixta que exista en la empresa.

- Llenar a máquina o con letra de molde.

- Llenar el formato y conservarlo en los registros internos de la empresa, junto con la documentación de la integración y funcionamiento de la comisión mixta y las actividades durante los últimos doce meses.

\* Datos no obligatorios

DC-1 ANVERSO

[illegible]

Consultas sobre el trámite llamar a la Dirección General de Capacitación al Teléfono 2000-5126 o realizar la consulta al correo electrónico [registro@stps.gob.mx](mailto:registro@stps.gob.mx)

DC-1 REVERSO