

## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNÁNDEZ PALACIOS BERENICE

Clave Única de Registro de Población

H E P B 9 0 0 7 1 3 M M C R L R 0 5 07

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

07

Puesto\*

AUXILIAR CONTABLE

### DATOS DE LA EMPRESA

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

Cámara Nacional de Comercio de la Ciudad de México

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C N C - 7 4 0 8 2 7 - J F A

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

Nombre del curso

Implemento de los CFDIS version 3.3

Duración en horas

5 Horas

Periodo de  
ejecución:

De

2

0

1

7

0

9

0

9

a

2

0

1

7

0

9

0

9

Área temática del curso <sup>2/</sup>

3000

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

Ivonne Bautista / TIFA MÉXICO TME-140909-PE3-0013

**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

C.P. Ivonne Bautista Olivas

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

C.P. María Guadalupe Castillo Estrada

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

Francisco Javier Ayala Estrada

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.

<sup>1/</sup> Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

<sup>4/</sup> Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmará el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.