

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	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}
H E P B 9 0 0 7 1 3 M M C R L R 0 5	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	Periodo de ejecución:	De	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día
5 Horas			2 0 1 7 0 9 0 9 a 2 0 1 7 0 9 0 9					

Área temática del curso^{2/}

3000

Nombre del agente capacitador o STPS^{3/}

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^{4/}

C.P María Guadalupe Castillo Estrada

Nombre y firma

Representante de los trabajadores^{5/}

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