

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) ^{1/}

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

Seminario de Reformas Fiscales 2018

Duración en horas

6 Horas

Periodo de
ejecución:

De

2

0

1

8

Mes

0

1

Día

1

8

a

2

0

1

8

Mes

0

1

Día

1

8

Área temática del curso ^{2/}

3000

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

CÁMARA NACIONAL DE COMERCIO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

**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

Sergio Guzmán Reyes

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.