

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
RODOLFO CABALLERO VALDES

Clave Unica de Registro de Población C A V R 6 3 0 3 2 0 H D F B L D 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 08
--	---

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) **MANTENIMIENTO XTRA, S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)	Registro patronal ante el I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos)
M X T 1 0 0 9 2 0 F J 9	C 4 1 5 7 4 7 2 1 0 9

Actividad o giro principal **SERVICIOS DE APOYO A LOS NEGOCIOS**

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

CURSO DE USO Y MANEJO DE EXTINTORES

Duración en horas 3 HORAS	Periodo de ejecución D e	Año 2 0 1 8	Mes 0 9	Día 1 4	Año a	Mes 2 0	Día 1 9
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------	-------------------	----------	-------------------	-------------------

Área temática del curso 2/ **6000**

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)

MENDOZA GUTIERREZ BERENICE

MEGB-750702-AQ2-0005

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.

Capacitador



Nombre y firma

Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento

Por la empresa

Nombre y firma

Por los trabajadores

Nombre y firma