

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

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	Mes 0	Día 1	Año 4	Mes a	Día 2	Año 0	Mes 1	Día 9	Año 0	Mes 9	Día 1
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