

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CISNEROS VALENTE VICTOR MANUEL

Clave Única de Registro de Población

C | I | V | V | 6 | 7 | 0 | 6 | 1 | 6 | H | D | F | S | L | C | 0 | 9

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/

08.2

Puesto*

CUENTAS POR PAGAR

DATOS DE LA EMPRESA

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

ORGANIZACIÓN Y CONTROL S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

0 | C | 0 | - | 7 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | 3 | V | 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

INTELIGENCIA EMOCIONAL

Duración en horas

8 Hrs

Periodo de Ejecución

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

9

0

6

2

0

a

2

0

1

9

0

6

2

1

Área temática del curso 2/

7000 desarrollo personal y familiar

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)

REG. STPS POBJ890514-ADA-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

[Firma]

Justino Porfirio Becerril

Nombre y firma

Patrón o representante



Rodolfo Caballero Ruisanchez

Nombre y firma

Representante de los
trabajadores

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
DC-3 ANVERSO

*Recibi Original
3/Jul/19
Victor Hernandez*