

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR																			
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) VILLEDA RUBIO JUAN																			
Clave Única de Registro de Población															Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}				
V	I	R	J	7	0	0	6	2	4	H	H	G	L	B	N	0	6	04.6 Procesos Industriales	
Puesto* AYUDANTE GRAL.																			

DATOS DE LA EMPRESA																			
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) CONSTRUCTORA INVERMEX, S.A. DE C.V.																			
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)																			
C	I	N	9	8	0	3	1	2	A	X	4								

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso USO Y MANEJO DE EXTINTORES																				
Duración en horas 10 HORAS					Periodo de ejecución De		Año 2 0 2 1		Mes 1 0		Día 1 2		a 2		Año 0 2 1		Mes 1 0		Día 1 2	
Área temática del curso ^{2/} 6000																				
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} No. REGISTRO STPS: GAJA751102R61-005																				

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 José Augusto García Juvera Nombre y firma	Patrón o representante legal ^{4/} Nombre y firma	Representante de los trabajadores ^{5/} 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 firmará el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 ara empresas con menos de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.

DC-3
ANVERSO

Certificaciones

Capacitador- STPS- GAJA751102R61-0005

Auditor OHSAS 18001 2007 - 1346/2012

Analista ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO 45001:2018

HSE- IADC- 56445



<https://mx.linkedin.com/in/augusto-g-juvera-0a7489b0>

