

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre)

VAZQUEZ RAMÍREZ IRMA GUADALUPE

Clave Única de Registro de Población

V | A | R | I | 6 | 5 | 1 | 2 | 1 | 9 | M | S | L | Z | M | R | 0 | 5

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

08.2

Puesto*

GUARDIA INTRAMURO

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUDICOMQRO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G | R | U | - | 1 | 7 | 1 | 0 | 1 | 0 | - | S | 9 | 1

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD

Duración en horas

07 HRS

Periodo de
ejecución: D
e

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

Área temática del curso ^{2/}

6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

HABILIDADES DE INNOVACION EN LOS RECURSOS HUMANOS, S.A.S. DE C.V. STPS: HIR-220419-453-0013

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

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}



LUIS ALBERTO VILLAGRÁN
CISNEROS

Nombre y firma



LUIS ALBERTO VILLAGRÁN
CISNEROS

Nombre y firma



JULIO CÉSAR MÉNDEZ CASTILLO

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.

SKILLS INNOVATION


CERTIFICA QUE:

VAZQUEZ RAMIREZ IRMA GUADALUPE

Finalizó de forma exitosa el curso: "El ABC de la ciberseguridad" el 11 de septiembre de 2024, con una duración de 7 horas.



MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRÁN
CISNEROS
Instructor



MTRA. JOSEFINA BARBOZA
AVILÉS
Skills Innovation
Boya

