

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre)

SÁNCHEZ ESPARZA JESSICA GUADALUPE

Clave Única de Registro de Población

S | A | E | J | 9 | 1 | 0 | 9 | 2 | 1 | M | A | S | N | S | S | 0 | 4

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

08.2

Puesto*

CAPACITACIÓN

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

NOM035 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL

Duración en horas

08 HRS

Periodo de
ejecución: De

Año

2

0

2

4

Mes

0

8

Día

0

5

a

Año

2

0

2

4

Mes

0

8

Día

0

5

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/}

Josefina Barboza A

JOSEFINA BARBOZA AVILES

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.

Recibí Original

Jessica GAP Sanchez Espares

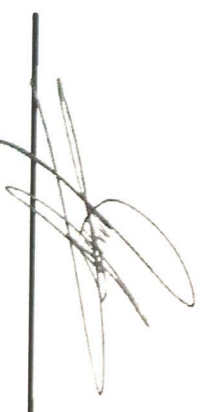
DC3-ANVERSO

SKILLS INNOVATION

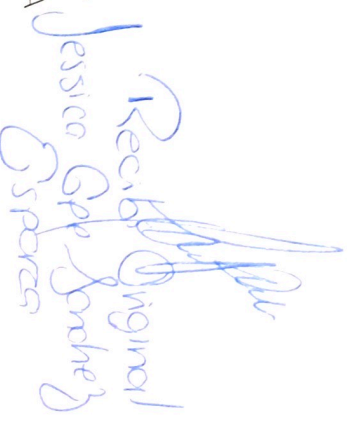
CERTIFICA QUE:

SÁNCHEZ ESPARZA JESSICA GUADALUPE

Finalizó de forma exitosa el curso: "NOM035 Factores de riesgo psicosocial" el 05 de agosto de 2024, con una duración de 7 horas.



MTRA. JOSEFINA BARBOZA
AVILÉS


Recibí Original
Jessica Gpe Sanchez
Esparza