

# SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

**ARMENDARIZ GARAY MARÍA ELENA**

Finalizó de forma exitosa el curso: "El ABC de la ciberseguridad" el 07 de Enero de 2025, con una duración de 7 horas.

Recibe Original *María Elena Armendariz*  
13/01/25 *María Elena Armendariz*

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRAN  
CISNEROS

Instructor

MTRA. JOSEFINA GARROZA  
AVILES

Skills Innovation



## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre)

ARMENDARIZ GARAY MARÍA ELENA

Clave Única de Registro de Población

A E G E 9 2 0 3 2 1 M A S R R L 0 7

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1</sup>

09.4

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:

Año Mes Día  
2 0 2 5 0 1 0 7 a 2 0 2 5 0 1 0 7

Área temática del curso <sup>2</sup>

6000 SEGURIDAD

x Recibo Original Maria Elena Armendariz 13/01/25

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3</sup>

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

Maria Elena  
Armendariz

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 <sup>4</sup>

Representante de los trabajadores <sup>5</sup>

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.

<sup>1/</sup> 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](http://www.stps.gob.mx)

<sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

<sup>4/</sup> 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.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores. \* Dato no obligatorio.

DC3-ANVERSO