

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
VELAZCO GARCIA ARTURO

Clave Única de Registro de Población

V E G A 6 2 0 4 2 5 H J C L R R 0 9

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)
09.4

DATOS DE LA EMPRESA

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

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G R U 1 4 0 2 1 0 2 6 8

Registro patronal ante el I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos)

Actividad o giro principal
SEGURIDAD PRIVADA

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

CURSO BASICO PARA LA MODALIDAD DE SEGURIDAD PRIVADA EN PROTECCIÓN EN LOS BIENES

Duración en horas
20

Periodo de
ejecución

De

Año

2 0 1 7

Mes

0 3

Día

2 7

a

Año

2 0 1 7

Mes

0 3

Día

3 0

Área temática del curso 2/

6000

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)
LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

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

LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

Nombre y firma

Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento
Por la empresa

LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

Nombre y firma

Por los trabajadores

HERNANDO TORRES ESCOTO

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

DC-3
ANVERSO