

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

ESQUIVEL RAMIREZ JUAN MANUEL

Clave Única de Registro de Población

E | U | R | J | 6 | 9 | 0 | 6 | 0 | 5 | H | A | S | S | M | N | 0 | 4

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

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:

D
e

2

Año
0 | 2 | 5

Mes
0 | 1

Día
2 | 4

a

Año
2 | 0 | 2 | 5

Mes
0 | 1

Día
2 | 4

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/}

VILLAGRÁN CISNEROS LUIS
ALBERTO

Nombre y firma

VILLAGRÁN CISNEROS LUIS
ALBERTO

Nombre y firma

MENDEZ CASTILLO JULIO CÉSAR

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.

24/01/25

DC-3
ANVERSO

SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

ESQUIVEL RAMÍREZ JUAN MANUEL

Finalizó de forma exitosa el curso: "El ABC de la ciberseguridad" el 24 de enero de 2025, con una duración de 7 horas.

24/01/25

Recibo original Juan Manuel Esquivel Ramirez

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRÁN
CISNEROS

Instructor

[Signature]

MTRA. JOSEFINA BARBOZA
AVILÉS

Skills Innovation