

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

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) DELGADO ROJAS REYNA ISABEL	
Clave Única de Registro de Población D E R R 8 8 1 1 1 4 M A S L J Y 0 9	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 EXCELENCIA EN EL SERVICIO AL CLIENTE	
Duración en horas 08 HRS	Periodo de ejecución: De 2 0 2 5 Año 0 1 Mes 3 1 Día 1 a 2 0 2 5 Año 0 1 Mes 3 1 Día 1
Área temática del curso <sup>2/</sup> 2000 SERVICIOS	
Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup> 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 <sup>4/</sup>

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

VAZQUEZ BEAS CLAUDIO  
GUILLERMO

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.

<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 firmaría 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.

Recibi Original 12/02/25  
Reyna Isabel Delgado Rojas  
Reyna Isabel Delgado R.

DC-3  
ANVERSO



# SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

**DELGADO ROJAS REYNA ISABEL**

Finalizó de forma exitosa el curso: "Excelencia en el servicio al cliente" el 31 de enero de 2025, con una duración de 8 horas.

MTRO. CLAUDIO GUILLERMO  
VÁZQUEZ BEAS

Instructor

MTRA. JOSEFINA BARBOZA  
AVILÉS

Skills Innovation

Recibi Original 12/02/25  
Reyna Isabel Delgado Rojas  
Reyna Isabel Delgado Rojas