

## SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

## SANCHEZ ESPARZA JESSICA GUADALUPE

el 01 de agosto de 2024, con una duración de 8 horas Finalizó de forma exitosa el curso: "Gestión del estrás laboral"

MTRA. JOSEFINA BARBOZA

AVILÉS REGIDI DIBINGI Skills Innovation JESSICG GPE Janche 3



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

|   | DATOS DEL TRABAJADOR   |   |
|---|--|---|
| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido mat   | erno y nombre  |   |
| SÁNCHEZ ESPARZA JESSICA GUADA   | LUPE   |   |
| Clave Única de Registro de Población S A E J 9 1 0 9 2 1 1  |  | ica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/   |
| Puesto*<br>CAPACITACIÓN   |  |   |
|   | DATOS DE LA EMPRESA  |   |
| Nombre o razón social (En caso de persona fí. GRUDICOMQRO S.A. DE C.V.  | sica, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(  | s))   |
| Registro Federal de Contribuyentes con homo   | clave (SHCP)<br>0   -   S   9   1  |   |
| DATOS DEL PRO   | OGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRA   | AMIENTO Y PRODUCTIVIDAD   |
| Nombre del curso<br>GESTION DEL ESTRES LABORAL  |  |   |
| Duración en horas<br>08 HRS   | Periodo de ejecución:         De         2         0         2         4         0         8         0 | Día         Año         Mes         Día           1         a         2         0         2         4         0         8         0         1 |
| Área temática del curso 2/  |  |   |
| 7000 DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAF<br>Nombre del agente capacitador o STPS 3/                                    | ₹  |   |
|   | CURSOS HUMANOS, S.A.S. DE C.V. STPS: HIR-22041   | 19-453-0013   |
|   |  |   |
| Los datos se asientan en est  | a constancia bajo protesta de decir verdad, apercibio<br>aquel que no se conduce con verdad            |   |
| Instructor o tutor  | Patrón o representante legal 4/  | Representante de los trabajadores 5/  |
|   | $\bigcap_{A}$  |   |
| Josefino Borpaso Y  | · ·  | - Alle  |
| JOSEFINA BARBOZA AVILES   | LUIS ALBERTO VILLAGRÁN CISNEROS  | JULIO CÉSAR MÉNDEZ CASTILLO   |
| Nombre y firma  | Nombre y firma   | Nombre y firma  |
| NSTRUCCIONES  - Llenar a máquina o con letra de molde.  - Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte di | ías hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.                                  | Recibi Original   |

## INS

- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

- 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-qob.mx

  Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps-qob.mx

  Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps-qob.mx

  Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

  Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaria el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y norductividad SC3-ANVERSO
- 5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores. \* Dato no obligatorio.