

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

| Nombre (Anotar apellido paterno, apellido ma | D. D. V. Dombra | ATOS | DEL | TR | ABA | JAD | OR | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|----------------------|---------|---------------|---------|-------|-----------------------------|--------------------------------------|---------|-------|------------------|----------|---|----------|--|--|--|--|
| COLIN LOZANO JESÚS | erno y nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave Única de Registro de Población C O L J 6 5 0 4 0 3 Puesto* GUARDIA INTRAMURO | H D F L Z | S | 0 5 | | Cupaci 8.2 | ón est | oecífica | (Catál | ogo N | lacion | al de (| Ocupa | cione | s) ^{1/} | | | | | | | |
| Nombre o razón social (En caso de persona fi GRUDICOMQRO S.A. DE C.V. | sica, anotar apellido | DATO paterno | S DE | LA lo ma | EMF aterno | PRES | SA bre(s)) | 4 5 | 7 4 | | | | | | <u>,</u> | | | | | | |
| Registro Federal de Contribuyentes con homo | oclave (SHCP) 0 - S 9 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL PRO | GRAMA DE CA | APAC | ITACI | ÓN | , AD | IEST | RAM | IIENT | ΌΥ | PR | ODU | CTI | /IDA | D | 10 m | | | | | | |
| Nombre del curso PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA SEGURIDAD I | | | | | | | | | A man | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas 06 HRS | Periodo de ejecución: D | 2 | Año 0 2 | 4 | 0 M | es 9 | Dí 0 | a 9 | а | 2 | Ai | ňo 2 | 4 | 0 M | es 9 | 0 | Día 9 | | | | |
| Área temática del curso ²⁷ 6000 SEGURIDAD Nombre del agente capacitador o STPS ³⁷ | | | | | | | | | | | | | | l | | | | | | | |
| HABILIDADES DE INNOVACION EN LOS RE | CURSOS HUMANO | S, S.A.S | S. DE C. | V. S | STPS: I | HIR-22 | 0419-4 | 53-001 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Los datos se asientan en es | | | a de de | | | | | de la r | espo | nsab | ilidad | en qu | e inc | urre to | do | | | | | | |
| Instructor o tutor | F | Patrón o representante legal 4/ | | | | | | | | | Representante de los trabajadores 5/ | | | | | | | | | | |
| and I . | | The second of th | | | | | | | | | | TAIL | ik | | | | | | | | |
| LUIS ALBERTO VILLAGRÁN CISNEROS | | LUIS ALBERTO VILLAGRÂN CISNEROS Nombre y firma | | | | | | | | JULIO CÉSAR MÉNDEZ CASTILLO | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma | | , in the same of t | | | | | | | | Nombre y firma | | | | | | | | | | | |

INSTRUCCIONES

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

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

 Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitacion 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.gob.mx

 Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.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 productividad.
- Solo para empresas con más de 50 trabajadores, * Dato no obligatorio.

DC3-ANVERSO



SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

COLIN LOZANO JESÚS

seguridad privada" el 09 de septiembre de 2024, con una duración de 6 horas. Finalizó de forma exitosa el curso: "Principios básicos de la

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

Instructor

MTRA. JOSEFINA BARBOZA AVILÉS

Skills Innovation

Jesus Collin Lozona &