

## SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

## CASTAÑON MORALES CÉSAR OMAR

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

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

hecimo organol

Instructor

MTRA. JOSEFINA BARBOZA AVILES

Skills Innovation

Cesar Omey Castañan Morales 9-oct-2024



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

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido ma	terno y nombre									
CASTAÑON MORALES CÉSAR OMAR										
Clave Unica de Registro de Población  C   A   M   C   9   3   0   2   0   3   H   A   S   S   R   S   0   4   09.4										
Puesto* GUARDIA INTRAMURO										
<b>在中心的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人的一个人</b>		DATOS DE LA	EMPRESA			A Link	1200	MOLEN.		
Nombre o razón social (En caso de persona fi GRUDICOMQRO S.A. DE C.V.	sica, anotar apellido	paterno, apellido m	aterno y nombre	e(s))						
Registro Federal de Contribuyentes con homo	oclave (SHCP) 0 - S 9 1									
DATOS DEL PRO	GRAMA DE CA	APACITACIÓN	N, ADIESTR	AMIENT	ГО Ү Р	RODU	CTIVIDA	AD.		
Nombre del curso PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA SEGURIDAD I	PRIVADA									
Duración en horas	Periodo de	Año	Mes	Día		A	ño	Mes	Día	
06 HRS	ejecución: D	2 0 2 4	1 0	0 9	a 2	0	2 4	1 0	0 9	
Área temática del curso 2/							,			
6000 SEGURIDAD  Nombre del agente capacitador o STPS 37										
HABILIDADES DE INNOVACIÓN EN LOS RE	CLIDSOS HLIMANO	S S A S DE C V	CTDC: UID 220	110 153 00	110					
TINGLEBABLO DE INNOVACION EN LOS RE	CORSOS HUMANO	5, 5.A.S. DE C.V.	51P5: HIR-220	419-453-00	113					
Los datos se asientan en es	ta constancia bajo	protesta de decir	verdad, apercib	idos de la	respons	abilidad	en que inc	urre todo		
aquel que no se conduce con verdad.										
Instructor o tutor		1 1								
instructor o tutor	ŀ	Patrón o representante legal 4			Representante de los trabajadores 5/					
/ M/										
					Sinte.					
					- Jane					
LUIS ALBERTO VILLAGRÁN CISNEROS	CISNEROS				JULIO CÉSAR MÉNDEZ CASTILLO					
Nombre y firma Nombre y firma					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.

- 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 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

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

- 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

- Solo para empresas con más de 50 trabajadores. \* Dato no obligatorio. Solo para empresas con más de 50 trabajadores. \* Dato no obligatorio.

DC3-ANVERSO