

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

Namber (Asset	DATOS DEL TRABAJADOR	A second of the
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno	no y nombre	
CARDONA X ESMERALDA		
Clave Única de Registro de Población C A X E 8 8 1 2 1 6 M Puesto* GUARDIA INTRAMURO	A S R X S 0 3 Ocupación específic	a (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
BECAUTE A BARACTER	DATOS DE LA EMPRESA	Towns (1976) Control of the Control
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	Periodo de Año Mes	Día Año Mes Día
	ejecución: D 2 0 2 5 0 1 0	The state of the s
Area temática del curso ² 6000 SEGURIDAD REGIVO O VIJINA (Smeraida Cordona 13-07-25) Nombre del agente capacitador o STPS ³		
HABILIDADES DE INNOVACIÓN 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/	Poprogentante de las talles de la Si
LUIS ALBERTO VILLAGRÁN CISNEROS	LUIS ALBERTO VILLAGRÁN	Representante de los trabajadores 5/

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.

- 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 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 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 productividad.

Nombre y firma

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

Nombre y firma

Nombre y firma



SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

CARDONA ESMERALDA

Finalizó de forma exitosa el curso: "El AEC de la ciberseguridad" el 08 de Enero de 2025, con una duración de /horas. Resivo orijinal Esmeralda Cardona 13-01-25

MIRC LUS ALBERTO VILLAGRAN

Instructo

MTRAL JOSEFINA EARBOZA

Un "Elmnor of Or