

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

		ATOS DEL	TRABA	JADO	R										
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido mate	rno y nombre						BLUE SHE		He was			No.	的制造工程		
CASAS ROSAS ARIANA ARANTZA															
Clave Única de Registro de Población			Ocupació	n esnec	cífica (Catá	logo A	lagion	al de (	Doubosi	i\	1/				
C A R A 9 9 0 7 0 1 N	M C S   S	S R 0 0	09.4	ii espec	ilica (Gala	iogo iv	lacion	iai de c	Jcupaci	iones)	11				
Puesto*			00.4	-											
GUARDIA INTRAMURO															
		D							4.		5705 6480				
Nombre o razón social (En caso do porcens fi	ing and the	DATOS DE I	LA EMPI	RESA											
Nombre o razón social (En caso de persona fís GRUDICOMQRO S.A. DE C.V.	sica, anotar apellido	paterno, apellido	o materno y	nombre	e(s))								A REAL PROPERTY.		
Registro Federal de Contribuyentes con homo		Î													
G R U - 1 7 1 0 1 C	- S 9	1													
DATOS DEL PRO	GRAMA DE C	CAPACITACI	ÓN ADI	FSTD	AMIENI	ro v		ODII	OTIV						
I NOTTIDITE DEL CUISO			ON, ADI	LOIK	MINIEN		PR	טטט	GIIV	ID/A(E					
PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA SEGURIDAD F	RIVADA														
Duración en horas 06 HRS	Periodo de	Año	Mes	6	Día			Añ	0		Mes		Día		
	ejecución: D	2 0 2	5 0	3 2	5	а	2	0	2	5 (	) 3	2	5		
Área temática del curso 2/						u									
6000 SEGURIDAD  Nombre del agente capacitador o STPS 3/															
HABILIDADES DE INNOVACIÓN EN LOS REC	TIPSOS HIIMANIO	10 0 4 0 DE 01	/ 0750	_											
The state of the s	ONSOS HOWANC	05, S.A.S. DE C.\	7. STPS: HI	R-2204	19-453-001	13									
Los datos se asientan en est	a constancia bajo	protesta de dec	ir verdad, a	percibi	dos de la i	respo	nsahi	lidad e	an aug	inque	o toda				
	ac	juel que no se c	onduce cor	· i verdad	d.	соро	iloub!	nada e	ii que	incuri	e todo				
Instructor o tutor															
matruator o tutor		Patrón o representante legal 4/					Representante de los trabajadores 5/								
			Da /												
									1						
									4/1/1						
LUIS ALBERTO VILLAGRÁN		LUIS ALBERTO VILLAGRÁN					IO CF	ÉSAP I	MÉNDE	=7 C A	OTILI O				
CISNEROS Nombre y firma	_	CISNEROS					JULIO CÉSAR MÉNDEZ CASTILLO								
Nombre y firma Nombre y firma						Nombre y firma									
STRUCCIONES															
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

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

DC3-ANVERSO

Kecibi Original Ariana Arantza Casas Rosas

25 marzo 2025



## SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

## CASAS ROSAS ARIANA ARANZA

de 6 horas seguridad privada" el 25 de marzo de 2025, con una duración Finalizó de forma exitosa el curso: "Principios básicos de la

Ericina Arantza Casa:
Rosas Recibi original

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRAN 25/03/2025 CISNEROS MTRA. JOSEFINA BARBOZA

AVILES

Instructor