

SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

PADILLA DIAZ J. JESÚS

ciberseguridad" el 18 de marzo de 2025, con una duración de Finalizó de forma exitosa el curso: "El ABC de la / horas

MTRO. LUIS ALBERTO VILLAGRAN CISNEROS

Instructor

MTRA. JOSEFINA BARBOZA AVILÉS

Skills Innovation

FUCHA EL18-dE NONRZO JESCS PADILLA DIAZ RESINO ORIJINAL JESUS PADILLA DIAZ

CONSTANCIA DE COMPETENZAMATO DO

| PATOS DE LA EMPRESA GRUDICOMQRO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G R U - 1 7 1 0 1 0 - 5 9 1 DATOS DEL A EMPRESA CIave única de Registro de Población P LA D J G RO DE LA EMPRESA GRUDICOMQRO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G R U - 1 7 1 0 1 0 - 5 9 1 DATOS DEL A EMPRESA SINCE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN. ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD DATOS DE LA EMPRESA SINCE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN. ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Area temática del curso Periodo de ejecución: D Ano Mes Día Ario Mes Día |
|--|
| Puestor GUARDIA INTRAMURO DATOS DE LA EMPRESA Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUU 1 7 1 0 1 0 - \$ 9 1 DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas O7 HRS Periodo de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Puesto* GUARDIA INTRAMURO PATOS DE LA EMPRESA Nombre o razón social (En caso de persona fisica, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUU 1 7 1 0 1 0 - \$ 9 1 DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Periodo de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Puesto* GUARDIA INTRAMURO PATOS DE LA EMPRESA SRUDICOMORO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUDICOMORO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD DATÓS DEL A EMPRESA SANO Mes Día Año Mes |
| Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUDICOMORO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas O7 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| DATOS DE LA EMPRESA GRUDICOMQRO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUDICOMORO S.A. DE C.V. DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD DUración en horas 07 HRS Período de ejecución: DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD DUración de horas O7 HRS Período de ejecución: DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD |
| Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) GRUDICOMQRO S.A. DE C.V. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: Perí |
| DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 0 Mes Día |
| GRU-171010-S 91 DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 0 Mes Día |
| GRU-171010-S 91 DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 0 Mes Día |
| DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 4 4 6 Mes Día |
| DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD Nombre del curso EL ABC DE LA CIBERSEGURIDAD Duración en horas 07 HRS Período de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 1 1 0 Mes Día |
| O7 HRS Periodo de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 4 1 0 Año Mes Día Año Mes Día |
| O7 HRS Periodo de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 4 1 0 Mes Día Año Mes Día |
| O7 HRS Periodo de ejecución: D 2 0 2 5 0 3 4 6 Año Mes Día Año Mes Día |
| Área temática del curso 22 |
| Area temática del curso 22 |
| |
| 6000 SEGURIDAD |
| Nombre del agente capacitador o STPS 3 |
| HABILIDADES DE INNOVACION EN LOS RECURSOS HUMANOS, S.A.S. DE C.V. STPS: HIR-220419-453-0013 |
| Los datos se asientan en esta const. Los datos en esta |
| 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. |
| aquel que no se conduce con verdad. |
| Instructor o tutor Patrón o representante legal 4/ |
| Representante de los trabajadores [™] |
| The state of the s |
| VILLAGRÁN CISNEROS LUIS |
| ALBERTO VILLAGRÁN CISNEROS LUIS MENDEZ CASTILLO JULIO CÉSAR |

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 temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx

Nombre y firma

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.

ALBERTO

Nombre y firma

- Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.
- 5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.

DC-3 **ANVERSO**

Nombre y firma

RESIVO ORIJINAL 18508 PADILLA DIAZ FECHAL& JESUS PADILLA DIAZ