

## SKILLS INNOVATION

CERTIFICA QUE:

## CASTILLO GONZÁLEZ JOSÉ ROSENDO

cliente" el 19 de marzo de 2025, con una duración de 8 horas.

Finalizó de forma exitosa el curso: "Excelencia en el servicio al

MTRO. CLAUDIO GUILLERMO VÁZQUEZ BEAS

Instructor

Souchoul Costillo 9/2

RECIBO ORIGINAL

MTRA. JOSEFINA BARBOZA AVILÉS

Skills Innovation

## CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

	and the second	LINGIAS O DE HABIL	IDADES LABORA
Nombre (Anotar apollida anti	Design to the first	DATOS DEL TRADA MA	LABORALES
Nombre (Anotar apellido paterno, ap CASTILLO GONZÁLEZ JOSÉ ROS	pellido materno y nombre i	DATOS DEL TRABAJADOR	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN COLUMN T
		(-1)	
lave Única de Registro de Poblaci	ón		
A G R 6 1 0 1		Ocupación con a is	
'uesto*	1 3 H A S S	N S 0 9 094	a (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ™
GUARDIA INTRAMURO		09.4	
	STATE OF THE PARTY	See a service service	
Nombre o razón social (En caso do		DATOS DE LA EMPRESA pellido paterno, apellido materno y nombre(s))	
GRUDICOMQRO S.A. DE C.V	persona física, anotar ap	pellido paterno, apellido materno	20世纪1997年
Posist 5		repellido materno y nombre(s))	
Registro Federal de Contribuyente	s con homoclave (SHCD)		
G R U - 1 7 1		I I	
	5 9		
DATOS D	EL PROGRAMA D	DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAI	
Nombre del curso		DE CAPACITACIÓN, ADIESTRA	MIENTO Y PRODUCE
EXCELENCIA EN EL SERVICIO A	AL CLIENTE		
Duración en horas			
08 HRS	Periodo de	Año Mes I	Día A Z -
Área temática del curso 2/	ejecución:	e 2 0 2 5 0 3 1	9 2 Ano Mes Día
2000 SERVICIOS			9 a 2 0 2 5 0 3 1
Nombre del agente capacitador o	STPS 3/		
HABILIDADES DE INNOVACION	FNIOS DECUDOS		
	EN 200 NECURSUS HU	JMANOS, S.A.S. DE C.V. STPS: HIR-220419	9-453-0013
Los datos se asi	entan en esta constanci	io hei-	los de la responsabilidad en que incurre todo
	oonotane.	la bajo protesta de decir verdad, apercibid	los de la responsabilidad en que incurre to de
		aquel que no se conduce con verdad	l.
Instructor o	tutor	Patrón o representante legal 4	
0		atterno representante legal	Representante de los trabajadores 5/
//4	,		•
She was a second of the second			
+			Augh.
	027.0		
1/470		\/// 1 4 0 D 1	MENDEZ OAGENAG
VAZQUEZ BEAS		VILLAGRÁN CISNEROS LUIS	MENDEZ CASTILLO JULIO CESAR
VAZQUEZ BEAS GUILLER Nombre y	OMS	VILLAGRAN CISNEROS LUIS ALBERTO Nombre y firma	MENDEZ CASTILLO JULIO CÉSAR

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

DC-3 **ANVERSO** 

Dose Rosalo Costillo ILL