



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

DATOS DEL TRABAJADOR																			
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) <b>JUAN CARLOS BARRERAR PEDRAZA</b>																			
Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ <b>03 construcción</b>																		
<table border="1"> <tr> <td>B</td><td>A</td><td>P</td><td>J</td><td>9</td><td>4</td><td>0</td><td>7</td><td>1</td><td>6</td><td>H</td><td>H</td><td>G</td><td>R</td><td>D</td><td>N</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>		B	A	P	J	9	4	0	7	1	6	H	H	G	R	D	N	0	0
B	A	P	J	9	4	0	7	1	6	H	H	G	R	D	N	0	0		
PUESTO <b>OPERADOR</b>																			

DATOS DE LA EMPRESA														
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) <b>FERNANDO PEREZ RAMOS</b>														
Registro Federal de Contribuyentes con homo clave (SHCP)														
<table border="1"> <tr> <td>P</td><td>E</td><td>R</td><td>F</td><td>-</td><td>6</td><td>8</td><td>0</td><td>4</td><td>1</td><td>3</td><td>Q</td><td>A</td><td>8</td> </tr> </table>	P	E	R	F	-	6	8	0	4	1	3	Q	A	8
P	E	R	F	-	6	8	0	4	1	3	Q	A	8	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																								
Nombre del curso <b>CERTIFICACION DE OPERACIONES DE GRUAS Y ACCESORIOS DE IZAJE DE 10 A 300 TONELADAS</b>																								
Duración en horas <b>20 HRS</b>	<table border="1"> <tr> <td>Período de ejecución</td> <td>De</td> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td> <td>Mes</td> <td>0</td><td>4</td> <td>Día</td> <td>2</td><td>9</td> <td>-</td> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td> <td>Mes</td> <td>0</td><td>5</td> <td>Día</td> <td>1</td><td>7</td> </tr> </table>	Período de ejecución	De	2	0	2	5	Mes	0	4	Día	2	9	-	2	0	2	5	Mes	0	5	Día	1	7
Período de ejecución	De	2	0	2	5	Mes	0	4	Día	2	9	-	2	0	2	5	Mes	0	5	Día	1	7		
Área temática del curso 2/ <b>6000</b>																								
Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda) <b>LEONRADO GALVAN REYNA REG-GARL-8909-10E68-0005</b>																								

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.

Capacitador  REG-GARL-8909-10E68-0005 ING. LEONARDO GALVAN REYNA Nombre y firma	Por la empresa  Nombre y firma	Por los trabajadores  Nombre y firma
---	--------------------------------------	--

**INSTRUCCIONES**

- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- 1/ Las áreas y sub áreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)
- 2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)