

GAS-220619-1

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

						SE SE												10	B20		400			Site	alts	eccia.		
			W. 100			A.C.						L TI	RAB	AJ	AD	OR												
CO	nbre (Ano	tar ape	EOVA	patem ANNI	o, apel	lido n	natern	y non	nbre	(s)):																		
Cla	ve Única o	le Req	istro c	de Pot	olación		A.F.						Ocupa	ación	esc	pecif	ica (Cata	alogo	N	acion	al de	Ocur	nan	ione	11/-		
C	0 5 0	9	3	1 0	1	H	M	CL	R	1	0	3	04.5 7	ELE	CO	MUN	IICA	CIO	NES	3	20.01	ui uo	ou,	Jac	iorio.	oj 11 .		
IDC	sto*:																											No.
	Z, Care	X. N									No.																Z	
									DA'	то	S D	E L/	A EN	IPR	RES	A												
Non	nbre o raz	ón soc	ial (Er	n caso	de pe	rsona	física	anota	гар	ellide	o pat	emo, a	apellio	lo m	aten	10 V	nom	brei	sll:						1555			
GKI	JPO ALII	EKNA	IIVAS	SOL	UCION	IE S.	DE (C.V								:		,	-),.									
21	istro Fede	1	1000						160	1	1	1																
G	AS	1	1	0	3	0	9	Α	A	5						4				6	1986					No.		
			3,65	25	Stylin.	18	5054														100							
				DAT	os i	DEL	PRC)GRA	\M/	A D	EC	AP/	ACIT	AC	IÓI	NY	AE	ΊE	ST	R.A	MII	ENT	0					
	nbre del ci LER DE I		ROS	AUXII	LIOS							X,												100				
	Dur	ación d		ras	i	200	riodo ecució		e 2	2	Año	2 2	200	Mes 6		1	ia 9		a	2	10	Año 2	1 2		M	8	2	Día
	temática SEGUR		rso 2/	:																								1
Age	nte capac	itador	o STP	S 3/:			375	38						98	7			7										
ING	CASTILI	.0 RO	DRIG	UEZ I	KAREN	IJER	ALDI	NE CAI	RK9	0030	14QV	VA000	15															
	100														/	7	186						20			-25	85	
16	Los da	LOS SE	asier	itan e	n esta	cons	tancia	a bajo	prot	esta	dec	lecir v	rerda	d, ar	erc	ikid	os de	e la	resp	on	sabi	idad	en q	ue	incu	rre tt	do	
G.	MILE	P PA	U.M.	4	Pos A	F Silver	1	ay	1	/					1	ad.					. /	1	120			V		
E	A W	R	apaci	tador	99930	OW	AH		Pat	rón d	о гер	resent	ante l	egal	AI	1		F	Repn	ese	ntant	e de l	os tr	aba	jado	res 5	1	
	NG. CAS	TILLO	ROD	RIGUI	EZ KA	EN	4		SAN	TILL	AN	OLVE	RA JI	JAN	CA	STO			SA	INT	ILLA	NOL	VER	A	UAN	CAS	STO	
(0)		JEI	RALD	INE	1	1				1			1	am	10	1					1			14	7	1		
T) Et	Nom	bre v	firma	17		1			>	N	mbre	W ford	V	1	1		-				Men	1		4	100	1	*
	A Come	V	0		LE	4	1				140	uninia	Amil	9	71		- 49					Nom	ле у	IIII	na		2	4
NST	RUCCION	ES	146		5 1/8							/				TOP!						1	1	100				
- Lie	nar a mág	uina o d	on letr	ra de n	nolde.	. [- 110	4			/	1836				3.7	10		4	1							
/ 1a	berá entre	yaise a	e ocup	paiona	loe dal	e 109 V	einte d	ias nabi	IBS S	iguie	ntes	ii termi	no del	curs	o de	capa	citac	ion a	prob	ado		-		3.00	QE.	200		

- 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

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

 3/ Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajor y Previsión Social.

 4/ Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmara el representante del patrón ante la comisión de capacitación.

 5/ Empresas con más de 50 trabajadores.





DC-3 **ANVERSO**



GAS-220617-1

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

	DA	TOS DEL TRABA	JADOR									
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido COLIN SERAFIN GEOVANNI	do materno y nomb	re (s)):		6,1,20 (2)								
Clave Única de Registro de Población	In India I. I	Ocupaci	ión específica (C	atálogo Nacional de O	cupaciones) 1/:							
C O S G 9 3 1 0 1 0 Puesto*:	H M C L	R V 0 3 04.5 TE	LECOMUNICAC	CIONES								
IDC				1 to								
	D	ATOS DE LA EMP	PRESA									
Nombre o razón social (En caso de pers GRUPO ALTERNATIVAS SOLUCIONE	sona física, anotar a	pellido patemo, apellido	materno y nomb	re(s)):								
Registro Federal de Contribuyentes con); , , ,		OFC 12 ST								
G A S 1 1 0 3	0 9 A A	5			534 653							
DATOS D	EL BROOMA											
	EL PROGRAM	MA DE CAPACITA	CION Y AD	IESTRAMIENTO								
Nombre del curso: TRABAJO SEGURO CON ENERGIA E	LECTRICA											
Duración en horas 16 HRS.	Periodo de ejecución De	Año M 2 0 2 2 0	es Día 6 1 7	Año a 2 0 2	Mes Dia 2 0 6 1 8							
Àrea temática del curso 2/ : 6000 SEGURIDAD												
Agente capacitador o STPS 3/: ING. CASTILLO RODRIGUEZ KAREN	constancia bajo pr		apercibidos de	la responsabilidad e	n que incurre todo							
Capacitador	P	atrón o representante leg	ial/A/	Representante de los	s trabaiadores 6/							
ING CASTILLO RODINGUEZIKAR	S. PART	NTILLAN OLVERA JUA	1 / 1 / 1	ERA JUAN CASTO								
JERALDINE	Pa.	600			(not)							
Nombre y firma		Nombre y Imra	*	Nombre y tima								
INSTRUCCIONES - Llenar a màquina o con letra de molde.				×. /								
 Deberá entregarse al trabajador dentro de 1/ Las áreas y subáreas ocupacionales del Ci 2/ Las áreas ternáticas de los cursos se encu 3/ Cursos impartidos por el área competente 4/ Para empresas con menos de 51 trabajado 5/ Empresas con más de 50 trabajadores. *Dato no obligatorio. 	atálogo Nacional de C entran disponibles en de la Secretaria del Tr	cupaciones se encuentran o el reverso de este formato y rabaio y Previsión Social	disponibles en el re en la página www	everso de este formato y e stps.gob mx								
					DC- ANVERS							



DC-3 ANVERSO

GAS-220615-1

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)): COLIN SERAFIN GEOVANNI
Clave Unica de Registro de Población Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/:
C O S G 9 3 1 0 1 0 H M C L R V 0 3 04.5 TELECOMUNICACIONES
IDC
DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido patemo, apellido matemo y nombre(s)):
GRUPO ALTERNATIVAS SOLUCIONE S.A DE C.V Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP):
G A S 1 1 0 3 0 9 A A 5
DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO
Nombre del curso: USO Y MANEJO DE ESCALERAS CUERDAS Y NUDOS
Duración en horas Periodo de ejecución De 2 0 2 2 0 6 1 5 a 2 0 2 2 0 6 1 6
Área temática del curso 2/: 6000 SEGURIDAD
Agente capacitador o STPS 3/: ING. CASTILLO RODRIGUEZ KAREN JERALDINE CARK900304QWA0005
The state of the s
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.
Patrón o representante Jegal 4/ Representante de los trabajadores 5/
ING. CASTILLO RODRIGUEZ KAREN Z SANTILLAN OLVERA JUAN CASTO SANTILLAN OLVERA JUAN CASTO
GERALDINE 9/10
Nombre y firma Nombre y firma Nombre y firma
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.
2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.sups.goo.pas
4/ Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con mas de 50 trabajadores tirmara el representante del paron ante la deliminaria d
*Dato no obligatorio.



GAS-220613-1

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL	TRABAJADOR
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)): COLIN SERAFIN GEOVANNI	
Clave Única de Registro de Población C O S G 9 3 1 0 1 0 H M C L R V 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/: 04.5 TELECOMUNICACIONES
Puesto*: IDC	

										DA	то	LA EMPRESA	
Non	JPO /	razó ALTE	n soc	ial (E	n caso	de p	erson	a fisica A DE	a, and	otar ap	ellido	no, apellido materno y nombre(s)):	
								mocla				CONTRACTOR CONTRACTOR	
G	A	s	1	1	0	3	0	9	A	A	5		

			STATE OF	3500	10000	1				The same		3280	Barre	1000	The same of the sa	100	200	1000	1	200	8
DATO	S DEL PROGR	RAN	ΛA	DE	CA	PA	CIT	ACI	ÓN	Y AD	IES"	TRA	MIE	ENT	0						
Nombre del curso: TRABAJOS EN ALTURAS																					STATE OF THE PARTY
Duración en horas 16 HRS.	Periodo de ejecución	De	1 1 1		Año 2			Mes 0 6		Dia 3	а	2	Año 0 2 2			Mes 0 6		6	Dia 1 4		No. of Persons
Área temática del curso 2/: 6000 SEGURIDAD									49												A COLUMN
Agente capacitador o STPS 3/: ING. CASTILLO RODRIGUEZ KAR	REN JERALDINE C	ARK	(900	3040	AWÇ	0005	5														Carly Tree Book



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.

 1/ 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
- 2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- 3/ Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.
 4/ Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmara el representante del patrón ante la comisión de capacitación.
- 5/ Empresas con más de 50 trabajadores.
- *Dato no obligatorio.





ANVERSO