



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

FOLIO: 124/00007242

R.F.C.: AEGG7008198M4

ACUSE DE RECIBO

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA MZA. 52, LOTE 14

PRECIDENTES DE MEXICO

C.P. 24088 CAMPECHE CAMPECHE

P R E S E N T E

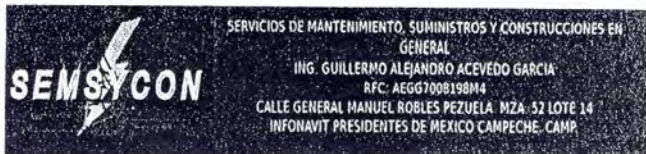
Con esta fecha se recibió la lista de constancias de competencias o de habilidades laborales que refiere 27 constancias expedidas a los trabajadores capacitados de conformidad con el Artículo 153-V de la Ley Federal del Trabajo, y Artículo 26 del Acuerdo por el que se dan a conocer los criterios administrativos, requisitos y formatos para realizar los trámites y solicitar los servicios en materia de capacitación, adiestramiento y productividad de los trabajadores, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de junio de 2013.

Se acusa recibo del formato DC-4, mismo que se integrará al expediente respectivo.

DELEGACION FEDERAL DEL TRABAJO EN CAMPECHE

Nota: Este acuse de recibo sólo será válido cuando ostente el sello por parte de la Dirección General de Capacitación, Adiestramiento y Productividad Laboral, Delegación, Subdelegación u Oficina Federal del Trabajo y la firma del servidor público que atendió la solicitud presentada o bien, el sello de la Oficialía de partes correspondiente, así como la firma del funcionario facultado.

Se le recomienda mantener permanentemente actualizados ante esta Secretaría, sus datos de contacto tales como domicilio, teléfono y correo electrónico. Se le recuerda que el correo electrónico es un dato obligatorio.



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

FELIPE DE JESUS GONGORA SANCHEZ

Clave Unica de Registro de Población

G O S F 6 5 0 2 0 5 H C C N N L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANTENIMIENTO GENERAL Y BLOQUEO DE EQUIPOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de ejecución:

De

Año

2 0 1 7

Mes

0 9

Día

0 8

a

Año

2 0 1 7

Mes

0 9

Día

0 8

Area temática del curso ^{2/}

SISTEMAS DE PROTECCION Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD EN LA MAQUINARIA Y EQUIPO QUE SE UTILICE EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-004-STPS-1999

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.

Instancia y tutor

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO

TOME

Nombre y firma

Patron o Representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO

GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

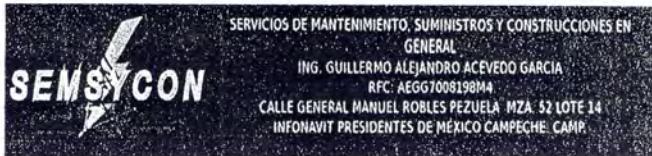
* Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

FELIPE DE JESUS GONGORA SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G O S F 6 5 0 2 0 5 H C C N N L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJO DE CORTE Y SOLDADURA

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de ejecución:

De

Año

2 0 1 7

Mes

0 9

Día

2 2

a

2 0 1 7

Año

0 9

Mes

0 9

Día

2 2

Área temática del curso ^{2/}

ACTIVIDADES DE CORTE Y SOLDADURA

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-027-STPS-2008

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.

Instructor

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO

TOME

Nombre y firma

Patrono representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO

GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

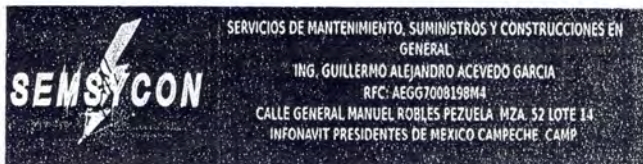
* Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008190M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE

DC-3
ANVERSO



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

FELIPE DE JESUS GONGORA SANCHEZ

Clave Unica de Registro de Población

G O S F 6 5 0 2 0 5 H C C N N L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJOS EN ALTURAS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

De

2

0

1

7

0

9

0

1

a

2

0

1

7

0

9

0

1

Área temática del curso ^{2/}

CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURA

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-009-STPS-2011.

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.

Instructor

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO

TOME

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO

GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

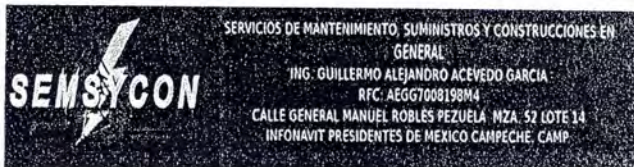
* Dato no obligatorio.

SENSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP. CAMPECHE

DC-3
ANVERSO



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

FELIPE DE JESUS GONGORA SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G O S F 6 5 0 2 0 5 H C C N N L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJO ELECTRICOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución: De

Año
2 0 1 7

Mes
0 9

Día
1 5

a

Año
2 0 1 7

Mes
0 9

Día
1 5

Área temática del curso ^{2/}

MANTENIMIENTO A LAS INSTALACIONES ELECTRICAS

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM 029 STPS 2011

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.

Inst. del curso

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO
TOME

Nombre y firma

Patrón o representante legal

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO
GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Datos no obligatorios.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

FELIPE DE JESUS GONGORA SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G O S F 6 5 0 2 0 5 H C C N N L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de ejecución:

De

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

2

0

1

7

0

9

2

9

a

2

0

1

7

0

9

2

9

Área temática del curso ^{2/}

ESPACIOS CONFINADOS

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-033-STPS-2015

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.

Instructor o taller

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO

TOME

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO

GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AGGOT00198MA
CALLE GENERAL MANUEL ROBLES PEZUELA
SEDA 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE BORDO, CAMP, CAMPECHE



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

EVERARDO GUZMAN SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G U S E 6 9 0 8 2 0 H C C Z N V 0 2

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJOS EN ALTURAS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

Año Mes Día
De 2 0 1 7 0 9 0 1 a 2 0 1 7 0 9

Área temática del curso ^{2/}

CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURA

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-009-STPS-2011.

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.

Ing. Lucio Martín Bencomo
TOME
Nombre y firma

Ing. Guillermo Alejandro Acevedo
GARCIA
Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.
- ^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} 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.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

09 NOV. 2017

RFC: AEGGT008198M4
CALLE GENERAL MANUEL ROBLES PEZUELA
CALLE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE

DC-3
ANVERSO



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

EVERARDO GUZMAN SANCHEZ

Clave Unica de Registro de Población

G U S E 6 9 0 8 2 0 H C C Z N V 0 2

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJO DE CORTE Y SOLDADURA

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

2

0

1

7

0

9

2

Área temática del curso ^{2/}

ACTIVIDADES DE CORTE Y SOLDADURA

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-027-STPS-2008

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.

(Firma)
Instruccion autor

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO
TOME

Nombre y firma

(Firma)
Patron o representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO
GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.
- ^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} 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.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.

SENSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

09 NOV. 2017

RFC: AEGG700819BM4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE

DC-3
ANVERSO



SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, SUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES EN
GENERAL
ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA
RFC: AEGG7008198M4
CALLE GENERAL MANUEL ROBLES PEZUELA NZA- 32 LOTE 14
INFONAVIT PRESIDENTES DE MEXICO, CAMPECHE, CAMP.

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

EVERARDO GUZMAN SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G U S E 6 9 0 8 2 0 H C C Z N V 0 2

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJOS ELECTRICOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

De

Año

2

0

1

7

Mes

0

9

Día

1

5

a

2

0

1

7

Año

0

1

7

Mes

0

9

1

Día

5

Área temática del curso ^{2/}

MANTENIMIENTO A LAS INSTALACIONES ELECTRICAS

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM 029 STPS 2011

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.

ING. LICIO MARTIN BENCOMO
TOME
Nombre y firma

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO
GARCIA
Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

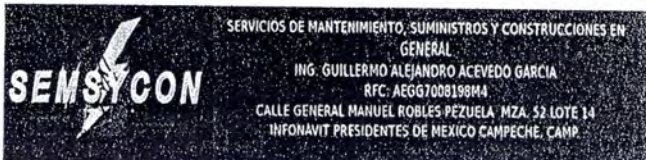
* Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
NZA DE LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

EVERARDO GUZMAN SANCHEZ

Clave Unica de Registro de Población

G U S E 6 9 0 8 2 0 H C C Z N V 0 2

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

De

2

0

1

7

0

9

2

9

a

2

0

1

7

0

9

2

9

Área temática del curso ^{2/}

ESPACIOS CONFINADOS

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-033-STPS-2015

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.

Insistido por el

ING. LUCIO MARTIN BENCOMO

TOME

Nombre y firma

Patron o representante legal ^{4/}

ING. GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO

GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

Nombre y firma

INSTRUCCIONES

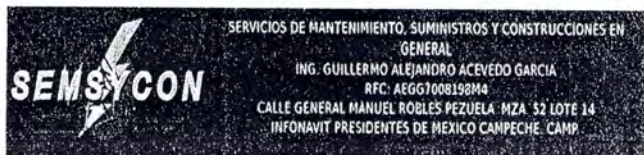
- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- ^{1/} Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato 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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} 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.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.

SENSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

EVERARDO GUZMAN SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población

G U S E 6 9 0 8 2 0 H C C Z N V 0 2

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

03

Puesto*

TECNICO ESPECIALISTA EN CORTE Y SOLDADURA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A E G G - 7 0 0 8 1 9 - 8 M 4

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANTENIMIENTO GENERAL Y BLOQUEO DE EQUIPOS

Duración en horas

3 HORAS

Periodo de
ejecución:

De

2

0

1

7

Año

0

9

Mes

0

8

Día

a

2

0

1

7

Año

0

9

Mes

0

8

Día

8

Área temática del curso ^{2/}

SISTEMAS DE PROTECCION Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD EN LA MAQUINARIA Y EQUIPO QUE SE UTILICE EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NOM-004-STPS-1999

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.

Ing. Lucio Martín Bencomo
TOME

Nombre y firma

Ing. Guillermo Alejandro Acevedo
GARCIA

Nombre y firma

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.

^{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 Secretaría del Trabajo y Previsión Social

^{4/} 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.

^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.

SEMSYCON
GUILLERMO ALEJANDRO ACEVEDO GARCIA

DC-3
ANVERSO

09 NOV. 2017

RFC: AEGG7008198M4
GRAL. MANUEL ROBLES PEZUELA
MZA. 52 LOTE 14 PRESIDENTES
DE MEXICO, CAMP., CAMPECHE