



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

<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>																			
<b>Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))</b> Jesús Raúl Alvarado Torres																			
<b>Clave Única de Registro de Población</b>										<b>Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)</b>									
A	A	T	J	9	9	0	6	1	3	H	C	L	L	R	S	0	9		
<b>Puesto*</b> ENCARGADO DE SISTEMAS																			
<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>																			
<b>Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))</b> Jesús Raúl Alvarado Torres																			
<b>Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)</b>																			
A	A	T	J	9	9	0	6	1	3	4	8	8							
<b>DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD</b>																			
<b>Nombre del curso</b> NORMA OFICIAL MEXICANA NOM035-STPS-2018																			
<b>Duración en horas</b> 4				<b>Periodo de ejecución:</b> De	<b>Año</b>			<b>Mes</b>		<b>Día</b>		<b>a</b>	<b>Año</b>			<b>Mes</b>		<b>Día</b>	
					2	0	2	5	0	6	0		6	2	0	2	5	0	6
<b>Área temática del curso</b> 6000 Seguridad																			
<b>Nombre del agente capacitador o STPS</b> JAVIER ENRIQUE MARTÍNEZ BECERRA																			
<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.</b>																			
								<hr/> <hr/>											
<b>Agente capacitador</b> JAVIER ENRIQUE MARTÍNEZ BECERRA REG IAI-171117-Q25-0013				<b>Patrón o representante legal</b>					<b>Representante de los trabajadores</b>										