




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

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