



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ALVAREZ

ORDAZ

ANA LUISA

Clave Única de Registro de Población

AAOA760728MHGLRN08

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

714020100

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

a

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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))

MERCADO

BARQUÍN

ARTURO

Clave Única de Registro de Población

MEBA621215HHGRRR02

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

824060302

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 - P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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.



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MERCADO

BARQUÍN

PORFIRIO

Clave Única de Registro de Población

MEBP610211HHGRRR08

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

825020100

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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.

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))

CARO

SILVERIO

JUAN MANUEL

Clave Única de Registro de Población

CASJ830717HHGRLN09

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

712040102

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 - P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

a

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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))

MERCADO

GUIJARRO

NESTOR

Clave Única de Registro de Población

MEGN890729HHGRJS06

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

825010100

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

a

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

FORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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))

MONTAÑO

ANDRIANO

JOSÉ FRANCISCO

Clave Única de Registro de Población

MOAF840808HTLNNR07

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

444010300

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De Año Mes Día a Año Mes Día
2 0 1 8 0 8 2 1 a 2 0 1 8 0 8 2 1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNÁNDEZ

TORRES

ISIDORO

Clave Única de Registro de Población

HETI690404HTLRRS04

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

714020101

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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.



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

PLIEGO

SALINAS

OBED

Clave Única de Registro de Población

PISO730104HHGLLB00

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

822020106

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MONROY

CARDOZA

OSCAR ISAAC

Clave Única de Registro de Población

MOAF840808HTLNNR07

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

714020101

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C	I	M	1	0	0	2	1	2	-	P	1	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.



FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MERCADO

GUIJARRO

ARTURO

Clave Única de Registro de Población

MEGA870211HHGRJR05

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

824060304

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116148

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116148

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PÓRFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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))

PILAR

LARA

ERICK

Clave Única de Registro de Población

PILE770116HDFLRR08

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

622040500

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

a

Año

2

0

1

8

Mes

0

8

Día

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

FORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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))

CHAVEZ

RENTERÍA

OSCAR

Clave Única de Registro de Población

CAR0740629HDFHNS03

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

714020101

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I M 1 0 0 2 1 2 _ P 1 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Período de
ejecución:

De 2 0 1 8 Mes 0 8 Día 2 1 a 2 0 1 8 Mes 0 8 Día 2 1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116I48

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 tutor

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116I48

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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 firmará 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.

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))

DORANTES

TREJO

FABIOLA

Clave Única de Registro de Población

DOTF791008MHGRRB01

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

824020700

Puesto*

0

DATOS DE LA EMPRESA

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

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C	I	M	1	0	0	2	1	2	-	P	1	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS INFLAMABLES Y COMBUSTIBLES

Duración en horas

8 HRS

Periodo de
ejecución:

De

Año

Mes

Día

a

Año

Mes

Día

2

0

1

8

0

8

2

1

2

0

1

8

0

8

2

1

Área temática del curso ^{2/}

6100 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ CAHN771116148

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 tutor

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

NANCY CLAUDIA CAMPOS HERNANDEZ
CAHN771116148

Nombre y firma

PORFIRIO MERCADO BARQUIN

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.

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.