



## CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

### Formato DC-3

#### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre) <b>MUÑOZ JESUS DE LA CRUZ</b>	
Registro Federal de Contribuyentes (SHCP) <b>CUMJ810503GC1</b>	Puesto <b>TECNICO</b>

#### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido matrno y nombre) <b>SALAS MENDOZA ALEJANDRA</b>	
Registro Federal de Contribuyentes (SHCP) <b>SAMA-710803-QN3</b>	Registro patronal del I.M.S.S. <b>B52-33824-10-7</b>
Actividad giro principal <b>SERVICIOS URBANOS DE FUMIGACION,DESINFECCION Y CONTROL DE PLAGAS</b>	

#### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del programa o curso <b>BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA</b>	
Duración en horas <b>3</b>	Periodo de ejecución De      Año      Mes      Día 20   25   1   2   2   4   a   20   25   1   2   2   4
Nombre del agente capacitador <b>ALEJANDRA SALAS MENDOZA</b>	
Nombre y firma del instructor <b>ALEJANDRA SALAS MENDOZA</b> <i>Salas A</i>	

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Representante de los trabajadores  
ante la comisión mixta de capacitación

*Melela Csl.*

---

Nombre y firma

Representante de la empresa  
ante la comisión mixta de capacitación

*Salas A*

---

Nombre y firma

#### NOTAS

- 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.
- La empresa o patrón deberá conservar copia de las constancias relacionadas en la última lista de constancias presentada ante la autoridad laboral en el formato DC-4.

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto al trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) a los Teléfonos 54-80-20-00 en el D.F. y área metropolitana; del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-00114800, o al 18888-594-3372 desde los Estados Unidos y Canadá.

Consultas sobre el trámite llamar a la Dirección General de Capacitación al Teléfono 3000-3500 extensión 3526.

Para quejas comunicarse al número telefónico del Órgano Interno de Control en la STPS al (55) 56-44-74-15.