



## 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>CUMJ810503HGTRXS02</b>	Puesto <b>TECNICO</b>

### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno 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>MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS</b>															
Duración en horas <b>3</b>	Periodo de ejecución	De	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día						
			20	24	1	2	2	7	a	20	24	1	2	2	7
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

*Helela C. L.*

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.