



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

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) <b>JESUS ULISES ALVARADO LUNA</b>	
Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ <b>03 construcción</b>
A   A   L   J   8   0   0   5   1   9   H   J   C   L   N   A   0   6	
PUESTO <b>OPERADOR DE GRUA</b>	

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) <b>FERNANDO PEREZ RAMOS</b>	
Registro Federal de Contribuyentes con homo clave (SHCP)	
P   E   R   F   -   6   8   0   4   1   3   Q   A   8	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso <b>CERTIFICACION DE OPERACIONES DE GRUAS Y ACCESORIOS DE IZAJE DE 10 A 300 TONELADAS</b>																			
Duración en horas <b>20 HRS</b>	Periodo de ejecución	De	2	0	2	5	0	6	0	9	-	2	0	2	5	0	6	1	3
Área temática del curso 2/ <b>6000</b>																			
Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda) <b>LEONRADO GALVAN REYNA REG-GARL-8909-10E68-0005</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.

Capacitador	Por la empresa	Por los trabajadores
REG-GARL-8909-10E68-0005 ING. LEONARDO GALVAN REYNA Nombre y firma	 Nombre y firma	J. Ulises AL. Nombre y firma

**INSTRUCCIONES**

- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- 1/ Las áreas y sub áreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://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](http://www.stps.gob.mx)