FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

REYES HERNANDEZ HUGO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E H H 8 5 0 5 2 3 H M C Y R G 0 5	**3.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

LIDER SSMA

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS
19 JUN. 2025
DC-3
ANVERSO
VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA nsc Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MATIAS PEREZ FRANCISCO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M A P F 9 9 0 1 2 2 H T C T R R 0 7	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2025

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

FERNANDEZ MEZA ALAN

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
F E M A 9 2 0 3 2 6 H V Z R Z L 0 8	

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO CECR-910320-EPA-005 Nombre y Firma	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ Nombre y Firma	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA 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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO
VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JIMENEZ OLAN CANDELARIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
J I O C 7 5 0 2 0 1 H T C M L N 0 7	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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

ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO
CECR-910320-EPA-005
Nombre y Firma

Patrón o representante legal

ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ
Nombre y Firma

Representante de los trabajadores 5/

LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS
19 JUN. 2025
VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

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))

SOTO SALAYA CESAR EVARISTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S O S C 7 7 0 5 1 4 H T C T L S 0 0	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO MECANICO

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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	Representante de los trabajadores 5/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

1 9 JUN. 2022

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA nsc Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RIVERA ANGEL DAVID GENARO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R I A D 9 0 0 9 1 9 H C S V N V 0 7	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA nsc Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

PASCUAL MARTINEZ LUIS GILBERTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P A M L 9 5 1 2 1 6 H T C S R S 0 4	

Puesto*

ALMACENISTA

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS · IADC WELLSHARP · ASEA · IRSC Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

DE LA CRUZ SALAS CARLOS MANUEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U S C 8 7 1 0 0 5 H V Z R L R 0 9	

Puesto*

TECNICO INSTRUMENTISTA IC&E

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO CECR-910320-EPA-005 Nombre y Firma	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ Nombre y Firma	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA 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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS
19 JUN. 2027
DC-3
ANVERSO
VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA NSC Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JAVIER MARTINEZ CIRIACO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
J A M C 9 1 0 5 1 2 H T C V R R 0 0	**3.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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

ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO
CECR-910320-EPA-005
Nombre y Firma

Patrón o representante legal 4/

ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ
Nombre y Firma

Representante de los trabajadores 5/

LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS
19 JUN. 2027
DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA IRCA Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

SULVARAN CAMACHO MAURICIO IGNACIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S U C M 9 9 0 7 3 1 H T C L M R 0 5	**3.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO INSTRUMENTISTA IC&E

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO

contacto@varcos.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

BARRIENTOS MORALES EDGAR

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B A M E 8 0 0 1 2 1 H V Z R R D 0 1	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA dsc Member
contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ACOSTA BAUTISTA MIGUEL ANGEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A O B M 6 4 0 4 1 0 H T C C T G 0 3	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO MECANICO

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2025

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CABRERA CORNELIO JESUS ANTONIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A C J 9 0 0 9 0 2 H T C B R S 0 2	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2027

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO

contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MARTINEZ MORALES VICTOR ALEJANDRO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M A M V 7 9 0 4 2 4 H V Z R R C 0 3	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

INGENIERO DE PLANTA

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO CECR-910320-EPA-005 Nombre y Firma	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ Nombre y Firma	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA 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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2025

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO

contacto@varcus.com.mx

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MONTAÑO ROMERO EDUARDO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M O R E 7 6 0 3 2 1 H P L N M D 0 7	**3.4 INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

TECNICO INSTRUMENTISTA IC&E

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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

ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO
CECR-910320-EPA-005
Nombre y Firma

Patrón o representante legal 4/

ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ
Nombre y Firma

Representante de los trabajadores 5/

LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS
19 JUN. 2027
DC-3
ANVERSO
VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA nsc Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CORNELIO GARCIA JHOANA

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O G J 8 9 0 4 0 6 M C S R R H 0 4	

Puesto*

COORDINADOR QUIMICO

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2025

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO
contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA nsc Member

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CALCANEO PUERTO JOSE HUMBERTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A P H 7 1 0 6 1 7 H T C L R M 0 2	

Puesto*

TECNICO DE OPERACION

DATOS DE LA EMPRESA

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

NAES ENERGIA SRL DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP).

N E N 1 6 0 1 2 7 R 1 3

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del Curso

CONTROL DE ASPECTOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Dia		Año	Mes	Dia
8		De	2025	06	19	a	2025	06	19

Área temática del curso 2/

AMBIENTALES

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

GRUPO VARCUS, S.A DE C.V. (GVA-150123-IQA-0013)

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/
ING. RODRIGO CLEMENTE CANDELERO	ING. FRANCISCO CABRERA LOPEZ	LIC. MIGUEL MARTIN PADILLA MEDINA
CECR-910320-EPA-005		
Nombre y Firma	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 éste formato y en la página www.stps.gob.mx
- 2/ Las área temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de éste 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.

VARCUS

19 JUN. 2025

DC-3
ANVERSO

VIGENCIA DEL DOCUMENTO

contacto@varcus.com.mx

IADC RIGPASS IADC WELLSHARP ASEA IMSC Member