Vital Rescue
S. DE R.L. DE C.V.

ASESORIA EN SEGURIDAD Y EQUIPOS CONTRA INCENDIOS

Otorga la Presente:

CONSTANCIA

A: *Erick Jonathan Castillo Villanueva*

Por haber concluido satisfactoriamente el curso de:

"Seguridad en Trabajos de Altura"

Impartido el día 18 de Mayo del 2023, con una duración de 8 horas
en las instalaciones de "Performa S. A. de C.V."

VITAL RESCUE
Jorge Jonathan
Castañon Caballero
T.S.I. / T.U.M.

T.S.I JORGE JONATHAN CASTAÑON CABALLERO
Instructor

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

PROTECCIÓN CIVIL
VIGENCIA UN AÑO

ESTE DOCUMENTO CUENTA CON VALIDEZ OFICIAL ANTE LA S.T.P.S. Y PROTECCION CIVIL DEL ESTADO DE N.L.
REG. STPS: CACJ-801020-2U4-0005 REG. DPC: DPCE-IPF-131/2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)	
CASTILLO VILLANUEVA ERICK JONATHAN	
Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
CAVE891022HNLSLR07	03.CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO
Puesto* Técnico	

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)	
PERFORMA S.A. DE C.V.	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) P E R - 1 6 0 2 1 5 - S 5 1	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

SEGURIDAD EN TRABAJOS DE ALTURA

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HORAS	De		2023	05	18	a	2023	05	18

Área temática del curso 2/

6000 SEGURIDAD

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)

T.S.I. JORGE JONATHAN CASTAÑON CABALLERO REGISTRO ANTE LA STPS CACJ-801020-2U4-0005

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	Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento	
	Por la empresa	Por los trabajadores
JORGE JONATHAN CASTAÑON CABALLERO		
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 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 mista de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio