GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

Programa HSE (Health Safety & Environment)
Base Ciudad del Carmen

Código:	SOP-14-F-01
Versión:	1
Fecha:	09/01/2022

Programada	1
Realizada	2
Aplazada	3

N°	Descripcion	Responsable	Periodo		*Programación*												Estatus de Cumplimiento
					Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	
16	**Alcoholimetria** 1. Realizar el monitoreo y el muestreo de las alcoholimetrias 2. Reportar las alcoholimetrias positivas	HSE	Diario	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
16	**Platicas en materia de seguridad, salud y medio amabiente** 1. Lista de asistencia y evidencia fotografica	HSE	Diario	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
22	**Check list de unidades** 1.- Ejecución de Check list de unidades 2.- Reporte quincenal	HSE	Bimestral	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
26	**Programa Entrega EPP** 1. Programa de Entrega EPP 2. Programa anual de EPP	HSE	Mensual	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
13	**Elevación Mecanica** **(Aleatorio 10% de la flotilla)** 1. Planes de Izaje 2. Personal Certificado 3.Condicion de las Unidades 4. Revisión aleatoria de check list diario. 5. Certificado de los equipos ó Unidad	HSE	Mensual	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
24	**Actos y condiciones inseguras**	HSE	Mensual	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
19	**Bitacora de Residuos Solidos Urbanos (RSU)** 1. Disposición de los Residuos Solidos Urbanos 2. Llenado correcto de bitacora	HSE	Mensual	*Programado*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	83.33%
				Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
	STPS Empresa Segura 1. Cumplimiento Normatividad																

20	1. Cumplimiento Normatividad 2. Planes de Accion 3. Documentos	**HSE**	**Mensual**	***Programado***	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	***83.33%***
				Real	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**			
8	**Lava Ojos** *1.- Señaletica* *2.- Libre de Polvo* *3.- No obstruido* *4.- Solución adecuada y cargado en repositorio* *5.- Funcionamiento adecuado*	**HSE**	**Mensual**	***Programado***	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	***83.33%***
				Real	**2**	2	**2**	**2**	**2**	2	2	**2**	2	**2**			
18	**Revisión, actualización y entrenamiento en Hojas de Seguridad de Datos** 1.- Listado de sustancias 2.- Inventario de Hojas de Seguridad de Datos **1.- Hojas de Datos de Seguridad** **2.- Quimicos Autorizados** **3.- Pictograma de Seguridad** **4.- Almacenamiento Seguro**	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	**1**			**1**			**1**			**1**			***100.00%***
				Real	**2**			**2**			**2**			**2**			
1	**Revisión del funcionamiento de las alarmas contra incendio/ Detectores de humo** 1.- Flash-LED Funcionando 2.- Sonido de Alarma en DB Audibles 3.- Palanca en funcionamiento 4.-Baterias cargadas	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	**1**			**1**			**1**			**1**			***100.00%***
				Real	**2**			**2**			2			**2**			
4	**Señaleticas de Seguridad / Salidas de emergencia/ Andadores de seguridda** *1.- Buen estado* *2.- corresponda a la dirección* 3.- Letrero de Señalización 4.- Puerta en Optimas Condiciones 5.- Pintura en optimas condiciones 6.- Señalizado ó delimitado	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	1			1			**1**			1			***100.00%***
				Real	**2**			**2**			**2**			**2**			
9	**Disposición de Residuos Peligrosos** *1.- Limpieza de las estacion de Residuos Peligrosos* *2.- Bitacora de Residuos Peligrosos* *3.- Extintor* *4.- Señalizado* *5.- Segregado Correcto*	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	**1**			1			1			**1**			***100.00%***
				Real	2			2			2			2			
14	**Comisión Mixta de Seguridad e Higiene** 1. Recorridos de CMSH 2. Actas Constitutivas 3. Seguimiento Acciones y condiciones 4. Detección de Condiciones	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	**1**			1			1			**1**			***100.00%***
				Real	**2**			**2**			**2**			**2**			
17	**Evaluación de Requisitos Legales** 1.- Seguimiento al Programa de Acciones para Requisitos Legales 2.- Evaluar al cumplimiento de los requisitos legales	**HSE**	**Trimestral**	***Programado***	**1**			**1**			**1**			**1**			***100.00%***
				Real	2			2			2			**2**			
	Requisitos a proveedores 1.- Check list "Revisión documental de los proveedores"																

23		HSE	Trimestral	*Programado*	1			1			1			1			100.00%		
				Real	2			2			2			2					
25	**Reinducción HSE** 1.- Difusión (políticas/procedimientos) 2.- Evaluación de procedimientos	HSE	Semestral	*Programado*	1											1	50.00%		
				Real	2														
21	**Simulacros** 1.- Planeación 2.- Ejecución 3.- Evaluación	HSE	Semestral	*Programado*				1								1	0.00%		
				Real				2											

Observaciones:

Código: SOP-14-29

Manual de HSE

1. Introducción.

Gruas Moviles del Golfo S.A de C.V. Somos una empresa que proporciona soluciones integrales de logística en transporte especializado terrestre de materiales y equipos. Maniobras de izaje para la carga y descarga (vehículos ejecutivos, ligeros, tractocamiones con plataforma, camas bajas, gruas terrestres, grúas de brazo articulado y montacarga)

En GMG nos preocupamos por brindar la mejor calidad en cada una de las etapas de nuestros procesos, por lo cual ofrecemos a nuestros clientes una serie de opciones para colaborar de manera efectiva en el éxito de su negocio.

2. Objetivo

En el presente manual se detallarán los requisitos HSE para todo el personal de Grúas Móviles del Golfo S.A de C.V, proveedores y contratistas que durante el ciclo de desarrollo del servicio (antes, durante y después) naturaleza del proveedor y contratista, con el fin de dar cumplimiento a las normas aplicables en seguridad y salud en el trabajo y ambiente conforme a las diferentes actividades que se presten dentro y fuera de la organización.

3. Alcance.

Este manual es aplicable a todo el personal que labora en Grúas Móviles del Golfo S.A de C.V.

4. Responsabilidades.

Gerencia General:

- Proporcionar todos los recursos necesarios para llevar a cabo las actividades y contar con todas las herramientas necesarias.

Coordinación QHSE:

HSE:

- Realizar las inspecciones en sitio de trabajo
- Realizar las requisiciones necesarias para proveer al personal de Epp y cumplir con lo establecido en la Matriz de EPP SOP-14-11-F-01
- Revisión y seguimiento de los requisitos legales SOP-14-02 y SOP-14-02-F-01
- Política de Stop Work SOP-13-F-16
- Realizar la investigación de accidentes/incidentes
- Programa calendarizado de HSE

Jefe de Operaciones y Logística:

- Supervisar que las unidades estén en condiciones (checklist diarios)
- En caso de identificar una mala operación o mal uso del equipo de sujeción detener la operación o bien notificar al área de HSE.
- Reportar al personal que realice actos o condiciones inseguras.
- Programación de unidades

Salud Ocupacional:

Realizar Vigilancia médica periódicas al personal que presta los servicios (exámenes médicos, Antidoping, toma de presión, glucosa,etc.)

CMC:

- Proporcionar y recepcionar los gerenciamientos y bitácora de horas de viaje a los operadores que realicen viajes foráneos.
- Monitorear en tiempo y forma las unidades en servicio.
- Verificar que las rutas establecidas estén libres.
- Verificar que los check points se encuentren en zonas seguras.
- Verificar puntos seguros de pernocte.
- Monitorear los horarios de manejo, respetando los horarios establecidos en ciertas zonas del país.
- Documentar las malas operaciones.
- Análisis de ruta actualizado
- Verificar que el dispositivo de rastreo mande señal correctamente
- Inducción de llenado de Gerenciamientos de viajes y Bitácoras de horas
- Aplicar los lineamientos establecidos en los procedimientos referenciados en el presente documento.

Operadores:

- Asegurar de respetar las políticas y procedimientos establecidos por la empresa
- Participar en las pruebas médicas que realiza el área de salud ocupacional.

4. Abreviaturas.

Accidente: Es un suceso repentino no deseado que produce consecuencias negativas ya sea en las personas, las instalaciones, las máquinas o el proceso.
Actos inseguros: Las acciones realizadas por el trabajador que implican una omisión voluntaria y/o involuntaria de las medidas determinadas como necesarias para mantener la salud y seguridad de los trabajadores
Aditamento de Seguridad: Elemento de seguridad
Auditorías: Proceso de verificación y/o validación del cumplimiento de una actividad según lo planeado y las directrices estipuladas
Aspecto Ambiental: Elemento de las actividades, productos o servicios de una organización que puede interactuar con el medio ambiente
Check list: Lista de chequeo o control
Condiciones inseguras: Aquellas que derivan de la inobservancia o desatención de las medidas como seguras el inmueble, patios, instalaciones, maquinarias, equipos y herramientas, que puedan conllevar la ocurrencia de un accidente, enfermedad de trabajo, incidente o daño material al centro laboral
CMC: Centro de Monitoreo y Control
Ficha técnica: Documento en forma de sumario que contiene la descripción de las características de un objeto, material, proceso o programa de manera detallada
GMG: Gruas Moviles del Golfo S.A de C.V.
Incidente: Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente
ISO 45001: Sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo
ISO 14001: Sistema de Gestión Ambiental
Qhse: Calidad, Salud, Seguridad y Medio Ambiente
Hse: Gestión de salud, seguridad y medio ambiente
PRE: Plan de Respuesta a emergencias
Nota informativa: Es un escrito que permite informar sobre algún asunto que sucedió o está por suceder
Matriz: Tabla de trabajo
Residuos: Materiales o productos cuyo propietario o poseedor desecha y que se encuentran en estado sólido o semisólido, líquido o gaseoso y que se contienen en recipientes o depósitos; pueden ser susceptibles de ser valorizados o requieren sujetarse a tratamiento o disposición final conforme a lo dispuesto en la misma Ley
RP: Residuos Peligrosos
RME: Residuos de manejo Especial
SOP: Codificación de información documentada
Stop Work: Paro o detención del Trabajo

5. Desarrollo.

Políticas y Objetivos de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente

5.1 Políticas de seguridad, salud ocupacional y medioambiente SOP-13-F-0.

Grúas Móviles del Golfo, S. A. de C. V. se compromete a realizar sus actividades de forma segura, previniendo y reduciendo riesgos laborales e impactos ambientales a través de la identificación de peligros y aspectos ambientales, dando cumplimiento a los requisitos legales y otros requisitos aplicables al alcance de nuestros procesos.
Nuestras actividades están fundamentadas en el cumplimiento de los siguientes compromisos:
• La Seguridad y Salud de los trabajadores.
• El cuidado y respeto al medio ambiente.
• El uso sostenible de recursos y la protección de la biodiversidad y los ecosistemas donde opera la organización.

5.2 Objetivos de seguridad, salud ocupacional y medioambiente SOP-10-F-21.

. 100% prevenir enfermedades ocupacionales en los trabajadores
. 10% disminuir la generación de residuos sólidos impregnados
. Reducir el número de incidentes.

5.3 Política de Stop work SOP-13-F-16.

Todos los trabajadores, proveedores, contratistas que observen actos y condiciones inseguras, antes,durante y posterior a la prestación del servicio, con el objetivo de salvaguardar la integridad del trabajador, unidad, instalaciones de GMG, así como, la propiedad suministrada por el cliente.

5.4 Reglas cardinales SOP-13-F-14

Para corregir o reportar comportamientos y condiciones inseguras, actuar con seguridad, ignorar, reportar o deshabilitar los sistemas de seguridad

5.5 Organización, recursos y documentación.

La estructura organizacional está definida a través de un organigrama en el cual podemos observar la jerarquía de puestos en la organización, definiendo los niveles de responsabilidad y autoridad en la organización.

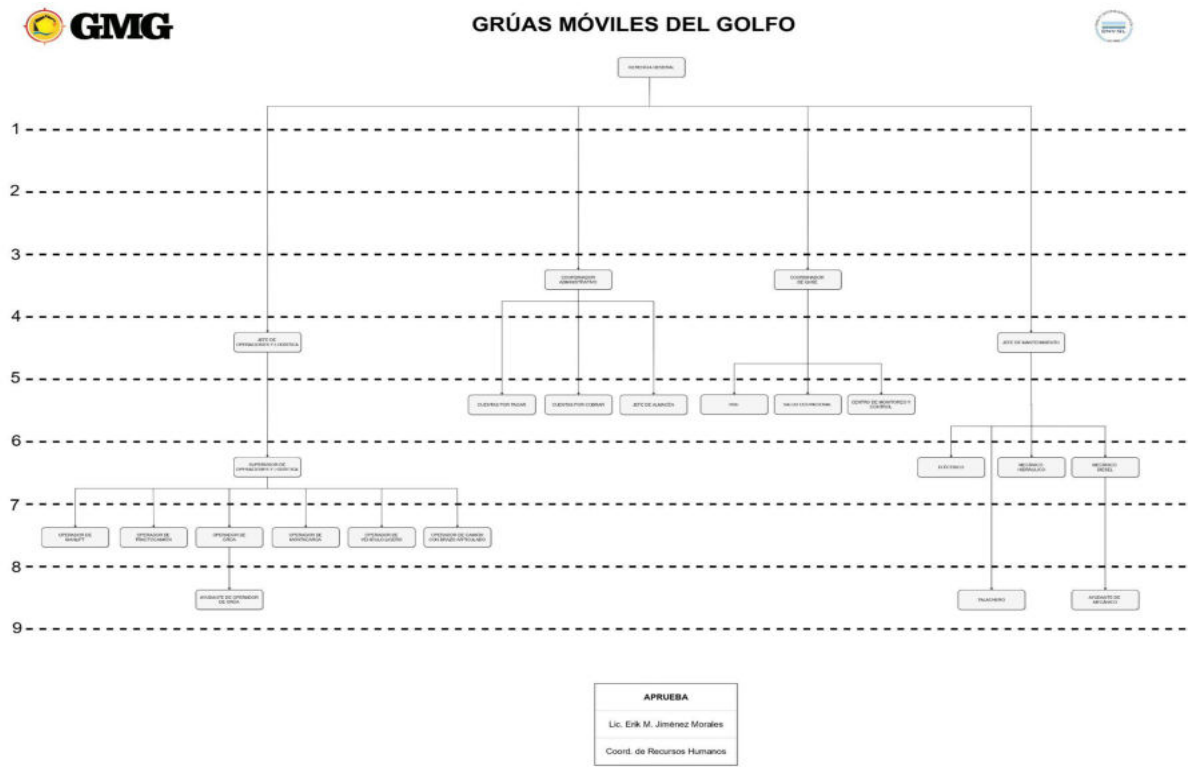


Fig. 1 Organigrama general Para cada uno de los puestos descritos en el organigrama anteriormente mencionado, se cuenta con descripciones de puesto mediante los cuales se reflejan los roles, responsabilidades y competencias requeridas para desempeñar las funciones que corresponden.

5.6 Programa de inducción al personal de HSE.

El proceso de inducción es un proceso inicial que representa vital importancia pues permite proporcionar a los trabajadores al inicio de sus labores la información básica de acuerdo con sus funciones y riesgos inherentes en su área de trabajo. Por ellos, a todos los nuevos empleados de Grúas Moviles del Golfo S.A de C.V , se les proporciona una inducción donde se ofrecen temas como la introducción de la empresa (datos generales), la política HSE, los objetivos de Seguridad Salud y Medio Ambiente, la política de alcohol y drogas , uso de cinturón de seguridad, el equipo de protección personal, límites de velocidad, uso de teléfonos celulares y dispositivos electrónicos, transporte de carga, reglas cardinales, Política de Stop work. Todo anterior, con la finalidad de que nuestros empleados logren una mayor integración al nuevo trabajo, estén lo mejor preparados para realizar su trabajo de manera segura, cuidando su seguridad, la de sus compañeros, lograr una mejora en el rendimiento de los trabajadores, reduciendo incidentes y accidentes y facilitando el

aprendizaje de las funciones a desempeñar y el proceso de adaptación.opera la organización.

- Inducción de Seguridad, Salud y Medio Ambiente

5. 7 Programa de entrenamiento de HSE.

El desarrollo profesional del personal es de suma importancia para el logro de los objetivos de la empresa , por tal motivo se establece un programa de capacitación que se lleva a cabo por el área de RH. Esta capacitación es impartida cuando sea requerida por el personal de GMG o externo. De esta manera, se tiene como objetivo principal otorgar y certificar los conocimientos del personal en las actividades críticas con alto riesgo los cuales ponen en riesgo su integridad física y de los equipos, así como ofrecer conocimientos en temas referentes a seguridad en el trabajo.

Dichos entrenamientos se manejan en los siguientes documentos:

- Programa de capacitación y adiestramientos 2022-2024 SOP-23-02-F-03
- EC Matriz Cursos Personal GMG
- Matriz de entrenamientos
- Programa de Pláticas de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente

5.8 Actos y condiciones inseguras.

Para Identificar, corregir, reportar y registrar los actos y condiciones inseguras que se presenten dentro y fuera de las instalaciones y que sean potenciales para dar origen a incidentes, accidentes, enfermedades laborales, daños a los equipos, a la propiedad o al medio ambiente y así mismo desarrollar un criterio de conciencia de la seguridad en todo el personal y especialmente en el trabajo que cada uno desarrolla. Sop-14-15.

Tarjeta segura SOP-14-15-F-02.

6.0 Procedimiento de Salud ocupacional.

El procedimiento es aplicable para todo el personal GMG para proveer la seguridad, protección y atención al personal en el desempeño de su cargo, para reducir los factores de riesgo que atenten contra su integridad; así como también prestar lo primeros auxilios y el tratamiento médico en respuesta a lesiones o urgencias médicas en el lugar de trabajo y la vigilancia epidemiológica para conocer el estado de salud del conjunto de trabajadores y resulta imprescindible para poder describir la importancia de los efectos de los distintos factores de riesgo laboral en poblaciones determinadas SOP- 15-01.

SOP-15-01 Certificado Médico
SOP-15-01-F-20 Inspección de botiquines
SOP-15-01-F-24 Exploración de agudeza visual y auditiva
SOP-15-01-F-06 Historial Clínica de personal Nuevo Ingreso

SOP-15-01-F-13 Monitorización de Signos vitales
SOP-15-01-F-14 Receta médica
SOP-15-01-F-01 Análisis de Necesidades de Primeros Auxilios
SOP-15-01-F-02 Aviso de Incidentes de Primeros Auxilios
SOP-15-01-F-03 Concentrado de Exámenes Médicos del Personal de Nuevo Ingreso
SOP-15-01-F-08 Concentrado de Valoraciones y Exámenes Médicos
SOP-15-01-F-10 Reporte e Investigación de Exposición de Incidente
SOP-15-01-F-F09 Listado del personal que se envía a su domicilio
SOP-15-01-F-12 Valoración Médica Anual
Protocolo de seguridad sanitaria: Estrategia de retorno a las actividades, una nueva normalidad (Covid-19)

7.0 Procedimiento de Requisitos Legales y Otros Requisitos.

Contamos como un procedimiento documentado de requisitos legales y otros requisitos para determinar los lineamientos para la identificación y evaluación de los requisitos legales y otros requisitos, de acuerdo a la naturaleza de los servicios prestados por Grúas Móviles del Golfo, S. de C. V. (Sop-14-12).

Se cuenta con una "Matriz de Identificación y Evaluación del Cumplimiento Legal y Otros Requisitos", SOP-14-02-F-01,para dar cumplimiento en materia de requisitos nacionales, estatales, municipales aplicables a nuestras instalaciones y actividades. Además de los requisitos que surgen de las leyes o regulaciones, u otras acciones de agencias gubernamentales,**.**

8.0 Procedimiento para la Identificación y Evaluación de Aspectos Ambientales SOP-14-04.

Establecer la metodología que permita identificar los Aspectos Ambientales de los procesos, actividades, productos y servicios que se desarrollan dentro Grúas Móviles del Golfo, S.A. de C.V., así como la determinación de aquellos aspectos que tienen o pueden tener impactos significativos sobre el medio. La identificación de los aspectos ambientales se realizará del resultado al contexto de la organización, la identificación de las necesidades y expectativas de las partes interesadas.

Para poder realizar la identificación de los aspectos ambientales se deberán seguir los siguientes pasos y se realizará el llenado del Formato "Matriz de Identificación y Evaluación de Aspectos Ambientales" SOP-14-04.

a) Actividad: Se debe definir la actividad de acuerdo a cada proceso de Grúas Móviles del Golfo, S.A. de C.V.

b) Aspecto ambiental**:** Se identifica el aspecto ambiental. Se deberá considerar e incluir en la identificación de aspectos ambientales aquellos con relación a la perspectiva de ciclo de vida.

9.0 Manejo de Residuos:

En GMG contamos con un Procedimiento para el Correcto Manejo de los Residuos Peligrosos, Envasado, Identificación y Disposición Final, el cual tiene como objetivo.

Determinar el mecanismo mediante el cual se realice el correcto manejo de los residuos peligrosos originado de las actividades realizadas en la organización, así como, su envasado, identificación y disposición final. SOP-14-06.

- Procedimiento para la Recolección y Transporte de Residuos Peligrosos (SOP-14-27)
- Bitácora de RP (SO-14-06-F-02)
- Procedimiento para la recolección y Transporte de Residuos de Manejo Especial (SOP-14-27)
- Procedimiento para el Manejo de Residuos Sólidos Urbanos (SOP-14-25)
- Bitácora de Residuos Sólidos Urbanos (SOP-14-25-F-01)

10. Permisos

Se cuenta con los permisos necesarios para realizar las actividades de transporte

Pase Provisional, Prestador de Servicio API Carmen
Pase de Acceso al Muelle de Pemex Cd del Carmen
Permisos de 04-ASEA-T-RP-08-17
Permiso de 04-ASEA-T-RP-03-18
Permiso de 04-ASEA-T-RME-15-17
Permiso 04-ASEA-T-RME-01-18

Bajo requerimientos:
Permiso Local para el Tránsito de Exceso de Dimensiones
Permiso Especial para Tránsito de Carga con Exceso de Dimensiones
Permiso de Maniobras que Obstruyen el Tránsito Vehicular (Cierre de Calle)

11. Evaluación de contratistas.

Por el momento en Gruas Moviles del Golfo S.A. de C.V. no utilizar personal subcontratado para la prestación de sus servicios.

Pero se cuenta con un Procedimiento para Contratista el cual Establece las condiciones mínimas de seguridad y control de riesgos con la intención de asegurar la implementación de todos los requerimientos y procedimientos de seguridad, salud y medio ambiente relacionados con la administración del personal contratista en las instalaciones de la empresa, SOP-14-13

12. Procedimientos e inspecciones de unidades

12.1 Inspecciones de unidades.

El personal de HSE realizará de manera aleatoria la revisión del equipo de sujeción y aditamentos de seguridad bajo el programa de inspección de unidades, SOP-14-16-F-11 el cual debe ser actualizado conforme al total del parque vehicular a cargo. Para realizar las inspecciones de las unidades y aditamentos de seguridad, dependiendo el equipo a utilizar, se realizarán mediante los siguientes check list:
GMG:

- Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Tractocamión), SOP-14-16-F-01
- Check List de Inspección de Equipos y Aditamentos de Seguridad (F-350), SOP-14-16-F-02

- Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Camión con brazo hidráulico articulado), SOP-14-16-F-03.

A través de la "Matriz de Control de Equipos y Aditamentos de Seguridad" se llevará el control de las inspecciones realizadas a las unidades, para lo cual será necesario que al término de cada inspección sea actualizada conforme a los resultados del check list

12.2 Procedimiento de Transporte Especializado de Materiales y Equipos.
Buscando establecer un procedimiento operacional de Transporte Especializado de Materiales y Equipos atendiendo los requisitos del cliente, legales, reglamentarios aplicables y de Grúas Móviles del golfo, S. A. de C. V, SOP-41-05.

Esto se complementará con los siguientes datos:

- Check list diario de tractocamión SOP-41-05-F-02
- Formato de análisis de riesgo para exceso de dimensiones, SOP-41-05-F-06
- Check list diario de plataforma / cama baja / petrolero, SOP-41-05-F-07
- Check list de lowboy SOP-41-05-F-08
- Check list de dolly, SOP-41-05-F-09

12.3 Procedimiento de Traspaso de Unidades y atención de Mantenimientos Foráneos.
Para el seguimiento oportuno de mantenimientos preventivos y correctivos de una unidad en específico. Establecer geozonas de atención de mantenimientos correctivos y preventivos, Sop-41-06.

12.4 Procedimiento de Equipo de Sujeción de Carga.
Garantizar que el parque vehicular de Grúas Móviles del Golfo, S. A. de C. V. cuente con el equipo de sujeción en condiciones operables, verificando bimestralmente el estado real del equipo, para asegurar que sea retirado y abastecido en tiempo de acuerdo a las inspecciones, SOP-14-28.

Para realizar las inspecciones de las unidades y aditamentos de seguridad, dependiendo el equipo a utilizar, se realizarán mediante los siguientes check list:

Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Tractocamión), SOP-14-16-F-01
Check List de Inspección de Equipos y Aditamentos de Seguridad (F-350), SOP-14-16-F-02
Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Camión con brazo hidráulico articulado), SOP-14-16-F-03.
Formato de trazabilidad de los accesorios de levantamiento mecánico,SOP-14-16-F-16

13. Reporte de Eventos.

En GMG contamos con un Procedimiento de Investigación de Incidentes y/o accidentes el cual tiene como Objetivo Establecer lineamientos para el proceso de investigación de todo incidente y/o accidente que se presente con el personal, parque vehicular, en las instalaciones del Cliente y Corporativo para analizar y detectar la causa, proponer acciones y prevenir su recurrencia. SOP-14-12.

Esta metodología nos brinda los pasos a seguir:

- Realizar una investigación cuando ocurra un incidente al personal a su cargo, utilizado el formato SOP-14-12-F-01 “Investigación de Incidentes”
- Acciones Preventivas y Acciones Correctivas, SOP-13-03.
- Realizar “nota informativa” del incidente SOP-14-12-F-03..
- Se realizará la “alerta” SOP-14-12-F-02 del incidente
- “Matriz de Seguimiento a Incidentes” SOP-14-12-F-04

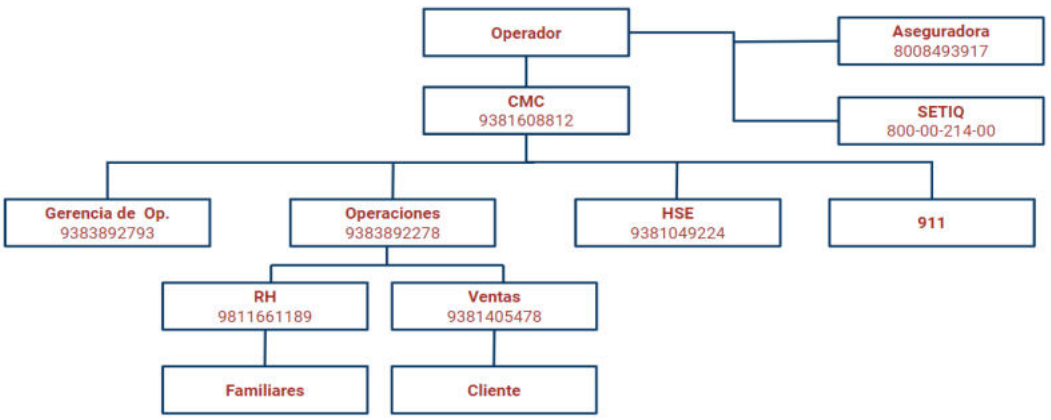
Para todos los eventos no deseados que se presenten, se deberá llevar a cabo un análisis para buscar la causa raíz y proponer acciones correctivas y preventivas.

14. Plan de Respuesta a Emergencias .

GMG cuenta con un PRE, que nos ayudará a establecer e identificar las contingencias que puedan ocasionar implicaciones a la seguridad del personal, instalaciones y al medio ambiente, que puedan generarse en Grúas Móviles del Golfo, S. A. de C. V., definir las actividades y funciones coordinadas de respuesta inmediata, que garanticen de manera segura y óptima el control y/o mitigación de los efectos, la organización del personal y la asignación de responsabilidades para atender las emergencias. SOP-14-11.

El cual los siguientes escenarios de emergencias:

- Respuesta a emergencia en caso de fuga de gases (oxígeno, acetileno)
- Respuesta a contingencias por incendios
- Respuesta a emergencias en caso de Sismo
- Después del sismo
- Respuesta a emergencias por derrames
- Evacuación de las instalaciones
- Asalto
- En caso de Fauna Nociva
- En caso de Plagas
- Inundaciones y Huracanes
- Cortocircuito
- Emergencia en Tránsito
- Emergencias sanitarias.
- Intoxicación
- Lesiones



Personal de hse en cargo de las funciones de seguridad.



15. Auditorías.

Para asignar responsabilidades, planear, conducir y documentar la realización de las auditorías internas y externas realizadas por nuestros clientes.

Externas Guia OGP 365.
Procedimiento de Auditorías Internas , SOP-13-02,
Procedimiento Gestión de Riesgos y Oportunidades,SOP-13-04

16. Procedimiento Centro de Monitoreo y Control.

El cual sirve Asegurar de manera coordinada la operación del Centro de Monitoreo y Control, con las áreas involucradas en la actividad; monitorear por vía satelital las unidades en viajes foráneos y movimientos locales, verificando que las unidades transitan por las rutas establecidas, cumplan con los puntos de check point y respeten los límites de velocidad. SOP-21-01

Lo cual se lleva a cabo mediante :

- Reporte Optidrive
- Formato de Gerenciamiento de viaje digital, SOP-21-01-F-02
- Análisis de Rutas, SOP-21-01-F-05

17. Procedimiento de Equipo de Protección Personal

Se cuenta con un procedimiento para establecer los lineamientos para el criterio de selección, uso, almacenamiento y mantenimiento del equipo de protección personal, el cual sea usado para salvaguardar y proteger al personal en la tarea o categoría y trabajo a desempeñar. SOP-14-11

SOP-14-11-F-01 Matriz de Selección de Equipo de Protección Personal
SOP-14-11-F-02 Programa de Entrega de Equipo de Protección Personal
SOP-14-11-F-03 Vale de Entrega de Equipo de Protección Personal
SOP-13-F-06 Politica de equipo de Protección personal

18. Reglas que salva vidas

Que nos ayudan a salvaguardar al personal. detener la operaciones en caso de detectar actos y condiciones inseguras, y que para actividad hay que analizarla, usando el cinturón de seguridad en todo momento y manejar descansado, SOP-14-32

19. Cuidado de las manos y dedos.

Las manos son una de las partes más valiosas y versátiles del cuerpo humano, pero permanentemente están expuestas a riesgos de lesiones y/o enfermedades..SOP-20-31.

20. Indicadores de Desempeño de Hse

En Grúas Móviles del Golfo S.A de C.V. realizamos el monitoreo constante de indicadores y situaciones que requieren un seguimiento. Por ello, contamos con diversos indicadores, tales como:

- Accidentes automovilísticos Sop-10-02-F-04
- Indice de Gravedad Sop-10-02-F-04
- Indice de Frecuencia Sop-10-02-F-04

20. Mantenimientos

20.1 Procedimiento de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Tracto Camión y Remolques

operacional para el mantenimiento preventivo y correctivo de tracto camiones y remolques de Grúas Móviles del golfo, S. A. de C. V., el cual permita mantener las unidades en óptimas condiciones y evitar tiempo no productivo y revertir la tendencia de mantenimientos correctivos a mantenimientos preventivos. SOP-20-09.

Para realizar la atención necesaria de la operacion se debera llevar a cabo cumpliendo con los siguientes formatos:

- Reporte de Fallas, SOP-41-F-01
- Reporte de kilometraje para programación de mantenimiento preventivo,SOP-41-F-12
- Programa de mantenimientos preventivo mensual, SOP-20-F-02
- Ficha técnica de servicios preventivos, SOP-20-F-04

- Reporte de mantenimiento correctivo, SOP-20-F-05
- Orden de trabajo , SOP-20-F-06
- Inspección semáforo, SOP-20-F-07
- Servicios de vulcanizadora, SOP-20-F-09
- Reporte de Mantenimiento Preventivo Motriz, SOP-20-09-F-01
- Recepción entrega de tracto, SOP-20-09-F-02
- Entrega/Recepción de plataforma, SOP-20-09-F-03

20.2 Procedimiento para el Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Vehículos Ligeros.
El objetivo es establecer un procedimiento operacional para el mantenimiento preventivo y correctivo de Vehículos ligeros de Grúas Móviles del golfo, S. A. de C. V., el cual permita mantener las unidades en óptimas condiciones y evitar tiempo no productivo y revertir la tendencia de mantenimientos correctivos a mantenimientos preventivos. SOP-20-07

Para realizar la atención necesaria de la operacion se debera llevar a cabo cumpliendo con los siguientes formatos:

- Reporte de Fallas, SOP-41-F-01
- Reporte de kilometraje para programación de mantenimiento preventivo,SOP-41-F-12
- Programa de mantenimientos preventivo mensual, SOP-20-F-02
- Ficha técnica de servicios preventivos, SOP-20-F-04
- Reporte de mantenimiento correctivo, SOP-20-F-05
- Orden de trabajo , SOP-20-F-06
- Entrega/Recepción de Vehículo Ligero, SOP-20-07-F-02
- Mantenimiento Preventivo de Vehículo Ligero, SOP-20-07-F-02

20.3 Procedimiento para el Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Grúas Terrestres.
Procedimiento operacional para el mantenimiento preventivo y correctivo de Grúas terrestres de Grúas Móviles del golfo, S. A. de C. V., el cual permita mantener las unidades en óptimas condiciones y evitar tiempo no productivo y revertir la tendencia de mantenimientos correctivos a mantenimientos preventivos. SOP-20-02

Para realizar la atención necesaria de la operacion se debera llevar a cabo cumpliendo con los siguientes formatos:

- Reporte de Fallas, SOP-41-F-01
- Solicitud para mantenimientos preventivos programados SOP-20-F-02
- Programa de mantenimientos preventivos mensual,SOP-20-F-03
- Ficha técnica de servicios preventivos, SOP-20-F-04
- Reporte de mantenimiento correctivo, SOP-20-F-05
- Orden de trabajo , SOP-20-F-06
- Recepción/salida de grúas, SOP-20-02-F-01
- Reporte de Mantenimiento Preventivo Motriz, SOP-20-02-F-02
- Reporte de mantenimiento preventivos hidráulico, SOP-20-02-F-03

21. Premiaciones al Personal.

El cual tiene como objetivo Gratificar el esfuerzo de los trabajadores, reforzar conocimientos básicos y esenciales, promover la realización de servicios seguros, Incrementar la satisfacción al cliente ,cumplimiento a los requisitos aplicables de acuerdo a nuestro sistema de Gestión

En cumplimiento con la Guia OGp 365

22. Certificaciones

Gruas Moviles del Golfo S.A de C.V. Es una empresa que busca de crecimiento e innovación para encontrarse a la vanguardia, con la finalidad de cumplir las expectativas de los clientes y del sector de transporte y por ello se certificó en las normas:

- ISO 9001:2015
- ISO 45001:2018
- ISO 14001:2015
- TRACE

23. Matriz del Programa de implementación: ISO 45001:218, Sistema de gestión de la seguridad y salud ocupacional.

- Matriz del Programa de implementación: ISO 45001:215, Sistema de Gestión Ambiental
- Matriz de implementación: ISO 9001:215, sistema de Gestión de calidad

24.- Programa de HSE,SOP-14-F-01.

Busca abarcar todos los aspectos en seguridad.

- Pláticas diarias
- inspección de unidades
- Extintores
- Detectores de humos
- sustancias químicas

25. Medidas disciplinarias, sanciones y rescisión.

Con la finalidad de corregir o eliminar una falla en la que el trabajador incumpla de este reglamento o a la ley federal del trabajo, y de acuerdo con la gravedad de la misma, los trabajadores estarán sujetos a la aplicación de medidas disciplinarias consistentes en:

- Amonestación verbal:
- Amonestación escrita
- Suspensión: aplicable de uno a ocho días sin goce de sueldo, por faltas muy graves o por reincidencia
- Rescisión de contrato

26. Anexos.

Planeación Estratégica

Política Stop Work

SOP-13-F-16

En Grúas Móviles del Golfo, S. A. de C. V., estamos comprometidos con la seguridad de nuestros trabajadores, contratistas, proveedores, es por ello que la alta Gerencia reafirma el compromiso y respalda al personal en la detección oportuna de actos y condiciones inseguras.

Todos los trabajadores, proveedores, contratistas que observen actos y condiciones inseguras, antes, durante y posterior a la prestación del servicio, tienen la autoridad para detener la operación, con el objetivo de salvaguardar la integridad del trabajador, unidad, instalaciones de GMG, así como, la propiedad suministrada por el cliente.

El personal contará con el respaldo de la Gerencia General, sin tomar represalias.

Se debe notificar de manera inmediata al HSE de la instalación dónde se encuentre y realizar aplicando Stop Work, el cual se reanudará una vez que el HSE indique que no hay peligros o riesgos que expongan al trabajador, unidad e instalación.

Lic. Milixsa Janeth Denis Ramírez

Gerencia de Operaciones y Logística

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	01	12/feb/2022

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

Planeación Estratégica

Reglas Cardinales

SOP-13-F-14

1.- Corregir o reportar comportamientos y condiciones inseguras:

2.- Informar inmediatamente todas las lesiones, molestias y accidentes potenciales

3.- Actuar con seguridad, seguir los procedimientos y usar el equipo de protección requerido

4.- Ignorar, deshabilitar o remover sistemas de seguridad, o protecciones de la del parque vehicular y/o áreas

5.- Realizar sólo tareas para las que esté debidamente capacitado

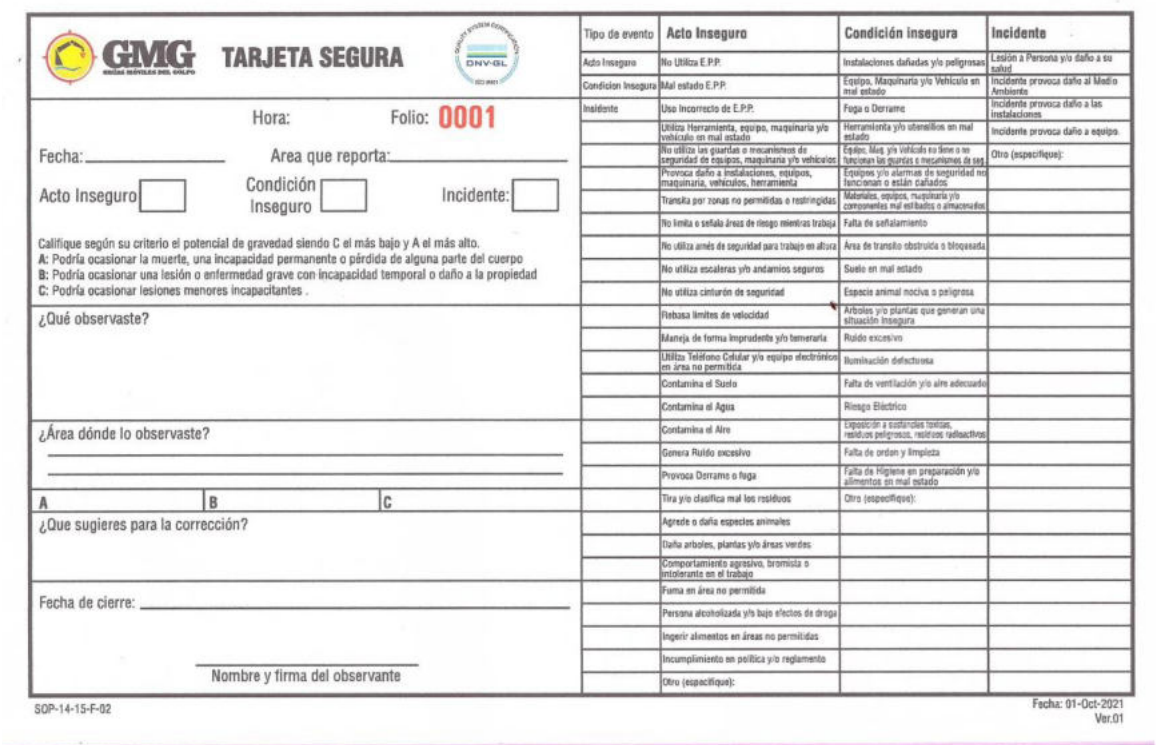
6.- Prohibido consumir alcohol y/o drogas en las instalaciones de GMG, así como presentarse con aliento alcohólico o bajo los efectos de alguna droga.

7.- Antes, durante y posterior a la realización de actividades queda estrictamente prohibido el uso de joyería, tales como; anillos, relojes, pulseras, esclavas, cadenas o gargantillas

Lic. Milixsa Janeth Denis Ramírez

Gerencia de Operaciones y Logística

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	03	12/feb/2022



GMG GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

TARJETA SEGURA

Hora: Folio: 0001

Fecha: _____ Area que reporta: _____

Acto Inseguro ☐ Condición Inseguro ☐ Incidente: ☐

Califique según su criterio el potencial de gravedad siendo C el más bajo y A el más alto.
A: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo
B: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave con incapacidad temporal o daño a la propiedad
C: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes .

¿Qué observaste?

¿Área dónde lo observaste?

A	B	C

¿Que sugieres para la corrección?

Fecha de cierre: _____

Nombre y firma del observante

Tipo de evento	Acto Inseguro	Condición insegura	Incidente
Acto Inseguro	No Utiliza E.P.P.	Instalaciones dañadas y/o peligrosas	Lesión a Persona y/o daño a su salud
Condicion Insegura	Mal estado E.P.P.	Equipo, Maquinaria y/o Vehiculo en mal estado	Incidente provoca daño al Medio Ambiente
Incidente	Uso Incorrecto de E.P.P.	Fuga o Derrame	Incidente provoca daño a las instalaciones
	Utiliza Herramienta, equipo, maquinaria y/o vehiculo en mal estado	Herramienta y/o utensilios en mal estado	Incidente provoca daño a equipo
	No utiliza las guardas o mecanismos de seguridad de equipos, maquinaria y/o vehiculos	Equipo, Maq. y/o Vehiculo no tiene o no funcionan las guardas o mecanismos de seg.	Otro (especifique):
	Provoca daño a instalaciones, equipos, maquinaria, vehiculos, herramienta	Equipos y/o alarmas de seguridad no funcionan o están dañados	
	Transita por zonas no permitidas o restringidas	Materiales, equipos, maquinaria y/o componentes mal estibados o almacenados	
	No limita o señala áreas de riesgo mientras trabaja	Falta de señalamiento	
	No utiliza arnés de seguridad para trabajo en altura	Área de transito obstruida o bloqueada	
	No utiliza escaleras y/o andamios seguros	Suelo en mal estado	
	No utiliza cinturón de seguridad	Especie animal nociva o peligrosa	
	Rebasa límites de velocidad	Arboles y/o plantas que generan una situación insegura	
	Maneja de forma imprudente y/o temeraria	Ruido excesivo	
	Utiliza Teléfono Celular y/o equipo electrónico en área no permitida	Iluminación defectuosa	
	Contamina el Suelo	Falta de ventilación y/o aire adecuado	
	Contamina el Agua	Riesgo Electrico	
	Contamina el Aire	Exposición a sustancias toxicas, residuos peligrosos, residuos radioactivos	
	Genera Ruido excesivo	Falta de orden y limpieza	
	Provoca Derrame o fuga	Falta de Higiene en preparación y/o alimentos en mal estado	
	Tira y/o clasifica mal los residuos	Otro (especifique):	
	Agrede o daña especies animales		
	Daña arboles, plantas y/o áreas verdes		
	Comportamiento agresivo, bromista o intolerante en el trabajo		
	Fuma en área no permitida		
	Persona alcoholizada y/o bajo efectos de droga		
	Ingerir alimentos en áreas no permitidas		
	Incumplimiento en política y/o reglamento		
	Otro (especifique):		

SOP-14-15-F-02

Fecha: 01-Oct-2021
Ver.01

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

Código: SOP-15-01-F-11

CERTIFICADO MÉDICO

Ciudad del Carmen, Campeche a

A quien corresponda:

Por medio del presente, el médico que suscribe legalmente está autorizado para ejercer la profesión como Médico Cirujano con cédula profesional ---------- , expedida por la dirección general de profesiones y bajo protesta de decir la verdad.

CERTIFICA

Haber realizado valoración médica física, mental y neurológica completa del masculino de -- años de edad, sin crónicos degenerativos, el C.

Nombre del trabajador.....

Peso: ___ kgs. Talla: ___ mts. IMC: __ FC: __ x´. FR: __ x´. Temp: __°C TA: 120/80 mmHg.
Tipo Sanguíneo: __
Agudeza Visual: Ojo Derecho: / Ojo Izquierdo: /
Agudeza auditiva: Oído Derecho: Oído Izquierdo:
Neurológico: Motriz fino y grueso:

Encontrándose que posterior a la exploración previa se determina que la sustentante se encuentra con: --------

Se extiende el correspondiente certificado médico a petición de la parte interesada para los trámites y fines que convengan.

Atentamente:

Dr.
Médico Cirujano General
Cedula Profesional

Revisó	Aprobó	Revisión	Fecha
Enc. Sal. Ocu.	Gerencia QHSE	01	06/oct/2021



GMG GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

BITACORA DE RESIDUOS PELIGROSOS

Código	SOP-14-F-12
Versión	2
Fecha	17/09/2022

Nombre del Empleado:	
Base de Operaciones:	
Departamento / Área:	Categoría/ Puesto:

Generalidades												Almacenamiento Temporal		MANEJO		
		Características del residuo peligroso													Prestador de servicio	
Nombre del residuo peligroso	Cantidad Generada KG/LT	C	R	E	T	Th	Te	Tt	I	B	Área o proceso de generación	Fecha de ingreso	Fecha de salida	Fase de manejo siguiente a la salida del almacén	Nombre, denominación o razón social	Número de autorización
TOTAL:	0,00															

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

MEDIO AMBIENTE | ASEA

Agencia Nacional de Seguridad Industrial y
de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos
Unidad de Gestión Industrial
Dirección General de Gestión de Exploración
y Extracción de Recursos Convencionales
ASEA/UGI/DGGEERC/0353/2020
Ciudad de México, a 20 de marzo de 2020

C. ANDRÉS GARCÍA CASTILLO
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.
CALLE TAMBORCITO, KM 4+500, COLONIA RENOVACIÓN VII,
C.P. 24155, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.
TELÉFONO: (938) 138 1050 EXT. 1000
CORREO: mtello@cicsagruas.net
P R E S E N T E

Trámite: ASEA-00-053 (Modificación a los registros o autorizaciones de residuos de manejo especial para actividades del Sector Hidrocarburos).
Folio: 044072/03/20
Expediente: TR-RME-23

Con referencia a su escrito sin número de fecha 11 de marzo de 2020, recibido el día 12 del mismo mes y año en el Área de Atención al Regulado (AAR) de esta Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos, en adelante la **AGENCIA**, registrado con número de folio 044072/03/20, turnado para su atención a esta Dirección General de Gestión de Exploración y Extracción de Recursos Convencionales (**DGGEERC**), mediante el cual en su carácter de representante legal de la empresa **CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, en lo sucesivo el **PROMOVENTE**, solicitó la Modificación de la Autorización No. 04-ASEA-T-RME-01-18, por inclusión de unidades para prestar el servicio de Recolección y Transporte de Residuos de Manejo Especial generados en actividades del Sector Hidrocarburos.

Sobre el particular, y derivado de los siguientes:

A N T E C E D E N T E S

I. Que el **PROMOVENTE**, ingresó en el AAR de esta **AGENCIA**, el 15 de diciembre de 2017, su escrito con la solicitud de autorización para la recolección y transporte de residuos de manejo especial, a la que se le asignó el folio 064362/12/17.

II. Que esta **DGGEERC** mediante Oficio ASEA/UGI/DGGEERC/0013/2018 de fecha 12 de enero de 2018 otorgó al **PROMOVENTE**, la Autorización No. 04-ASEA-T-RME-01-18, para prestar el servicio de recolección y transporte de residuos de manejo especial con vigencia de un año a partir de dicha fecha, mismo que se notificó físicamente el 29 de enero de 2018 a la C. Milixsa Janeth Denís Ramírez.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 4209, Col, Jardines en la Montaña, CP. 14210, Ciudad de México
Tel: (55) 9126-0100 www.gob.mx/asea

2020 LEONA VICARIO

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

DNV·GL ISO 9001

GMG

Check list diario de tractocamión

Fecha: Folio:

Datos Generales

No. Económico: Ubicación:
Modelo: Kilometraje:
Número de serie: Horometro:
Combustible inicial:

1 Motor	Bueno	Malo	Observaciones
Aceite de Motor			
Aceite Hidráulico (Volante)			
Refrigerante			
Liquido de Baneria			
Correas de Motor			
Revisión de Fugas			

2 Luces	Bueno	Malo	Observaciones
Luces Intermitentes			
Luces de Alto			
Luces de Reversa			
Luces (Altas)			
Luces (Bajas)			
Luz Interior			
Luz de Instrumentos (Panel)			
Luces de Reconlques			
Luz Direccional Derecha			
Luz Direccional Izquierda			
Torreta de funcionando			

3 Otros	Bueno	Malo	Observaciones
Cinturones de Seguridad			
Estado de Freno			
Manometros e Indicadores			
Limpia Brisas (2)			
Espejos (2) en Pesados (2)			
Neumáticos calibrados			

4 Doc. y eq. de seguridad	Bueno	Malo	Observaciones
Póliza de Seguro			
Tarjeta de Circulación			
Pase del Muelle			
Pase del API			
Tarjeta de DAVE			
Licencia de Manejo (Vigente)			
Manejo Defensivo (Vigente)			
Manejo Conocimado (Vigente)			
Pasaporte (QHSE)			
Plan de Emergencia			
Política de Calidad			
Responsabilidad del Operador			

5 Equipo auxiliar	Bueno	Malo	Observaciones
Llave de Ruedas			
Conos			
Botiquín de Primeros Auxilios			
TOM TOM			
Linterna de Mano			
Gato			
Cables Pasa Corriente			
Chock Blocks			
Extintores (Cargados)			
Herramientas Mecánicas			

Cant. Requerida	Equipo de amarre	Cant. Real	Estado B	Estado R	Estado M
10 pza.	Bandas de amarre de 2" (Sujeción de carga)				
10 pza.	Matracas para apriete de carga de 2"				
6 pza.	Cadenas de 3/4 de 6 mts.				
6 pza.	Ganas de matraca de 3/4 para cadenas				
8 pza.	Bandas de amarre de 4" (Sujeción de carga)				
8 pza.	Matracas p/apriete de carga de 4"				

7 Remolque asignado

No. económico: Placas:

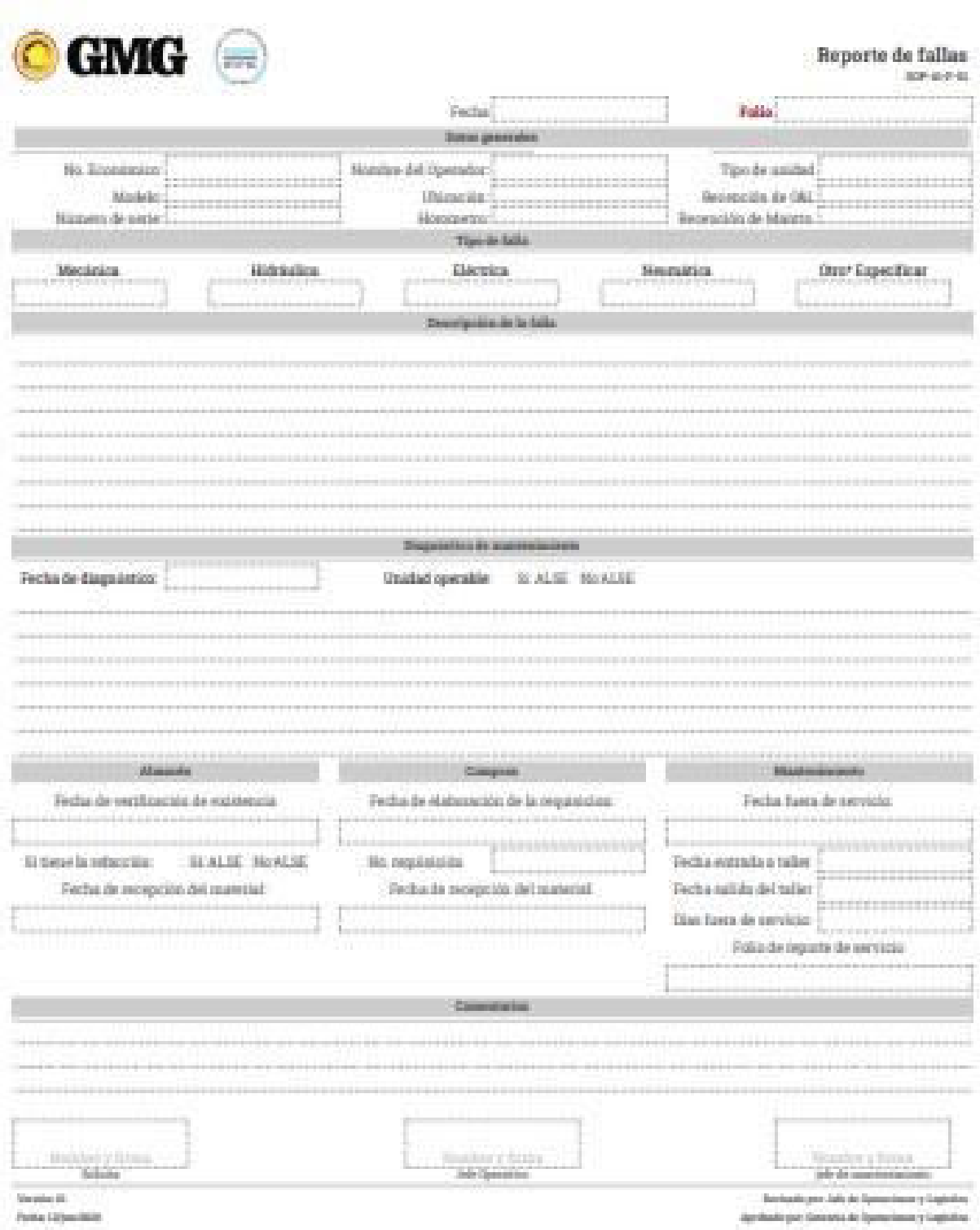
	Bueno	Malo	Observaciones
Conexiones de aire			
Patines			
Luces laterales lado operador			
Luces traseras			
luces laterales lado copiloto			
Tapas de mangas sin fugas de aceite			
Estado de los frenos			
Bolsas de aire funcionando			
Neumáticos calibrados			

B Bueno R Regular M Malo

Entrega	Recibe	Autoriza
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

Versión: 01
Fecha: 02/enero/2021

Revisado por: Jefe de Operaciones y Logística
Aprobado por: Gerencia de Operaciones y Logística



GMG

Reporte de fallas

Fecha:

Falla:

Datos generales

No. Económico:

Nombre del Operador:

Tipo de unidad:

Modelo:

Ubicación:

Recepción de O&L:

Número de serie:

Horómetro:

Recepción de Máquina:

Tipo de falla

Mecánica

Hidráulica

Eléctrica

Neumática

Otro' Especificar

Descripción de la falla

Diagnóstico de mantenimiento

Fecha de diagnóstico:

Unidad operable: SI ALISE NO ALISE

Almacén

Fecha de verificación de existencia

El tiene la refacción: SI ALISE NO ALISE

Fecha de recepción del material

Compras

Fecha de elaboración de la requisición

No. requisición

Fecha de recepción del material

Mantenimiento

Fecha fuera de servicio

Fecha entrada a taller

Fecha salida del taller

Días fuera de servicio

Folio de reporte de servicio

Comentarios

Nombre y firma
Solicita

Nombre y firma
Jefe Operativo

Nombre y firma
Jefe de mantenimiento

Versión 00
Fecha 12/Jun/2020

Revisado por Jefe de Operaciones y Logística
Aprobado por Gerente de Operaciones y Logística

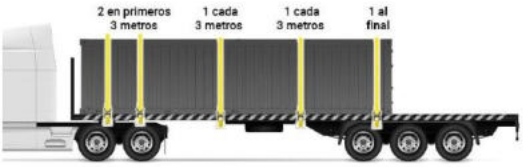
Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

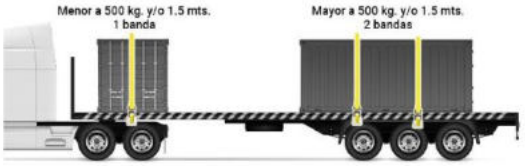
GMG

Check list de sujeción de cargas

SOP-41-05-F-05

Fecha: _____ **Folio** _____





Este formulario deberá ser completado por el Operador, competente que será responsable de la operación. Si tú tienes múltiples Aseguramientos con el mismo equipo en la misma posición, llenar este formulario.

A Datos generales

Nombre del operador:		Localización (Base / Sitio de trabajo):	
Número económico:		Número de Carta Porte:	
Hora de inicio:		Hora de terminación:	

B Límites de cargas /peso / capacidad

		Peso / Capacidad	
1	Peso total de la suma de todas las cargas		Kg.
2	Capacidad de carga total del Remolque (Working Load Limit)		Kg.

C Aseguramiento de la carga general

	Conceptos	Si	No	No aplica
3	Las cadenas y/o bandas de sujeción están en buenas condiciones? (WLL claro y visible)	☐	☐	☐
4	La capacidad de cadenas y / o bandas de sujeción (WLL) es mayor a la carga que sujeta?	☐	☐	☐
5	Se utilizan 2 bandas en los primeros 3 mts. y posterior 1 banda cada 3 mts. de la carga?	☐	☐	☐
6	Para carga entre 1.5 y 3 mts. de longitud, se utilizan al menos 2 bandas?	☐	☐	☐
7	Los tensores de sujeción están en buenas condiciones? (Prohibido el tipo palanca)	☐	☐	☐
8	Los puntos de anclaje del remolque están en buenas condiciones?	☐	☐	☐
9	Se aplica el sistema de fricción? (polines de madera 4x4, Tapete, alfombra, etc?	☐	☐	☐
10	Se cuenta con RIEL de Frotación y es utilizado adecuadamente?	☐	☐	☐
11	Se cuenta con la documentación o registro de los accesorios sujeción utilizados?	☐	☐	☐
12	El conductor es completamente en sujeción de cargas?	☐	☐	☐

D Exclusivo carga tubulares o tubería perforación

	Conceptos	Si	No	No aplica
13	Se encuentra el Protector Frontal (obligatorio) a mayor altura del último tubo?	☐	☐	☐
14	Los tubulares están en contacto con Protector Frontal u otra carga que evite desplazamiento?	☐	☐	☐
15	Los tubulares están asegurados con bandas no menores de 4" de ancho?	☐	☐	☐
16	Se utilizan Tiras de Madera entre cada cama de tubulares?	☐	☐	☐
17	Se utilizan cuñas a los extremos de cada cama?	☐	☐	☐
18	Están los Estaqueros bajo tensión contra la carga o asegurados con pines?	☐	☐	☐

E Comentarios adicionales

F Aprobación.

*Si alguna de las respuestas a las preguntas es un **NO**, por favor **DETENGA LA SALIDA, TOME** acciones para corregir la **SITUACION INSEGURA**.*

Nombre coordinadores / Supervisor / Encargado / Jefe / Cabo / Seguridad: (Cliente)

Nombre y firma

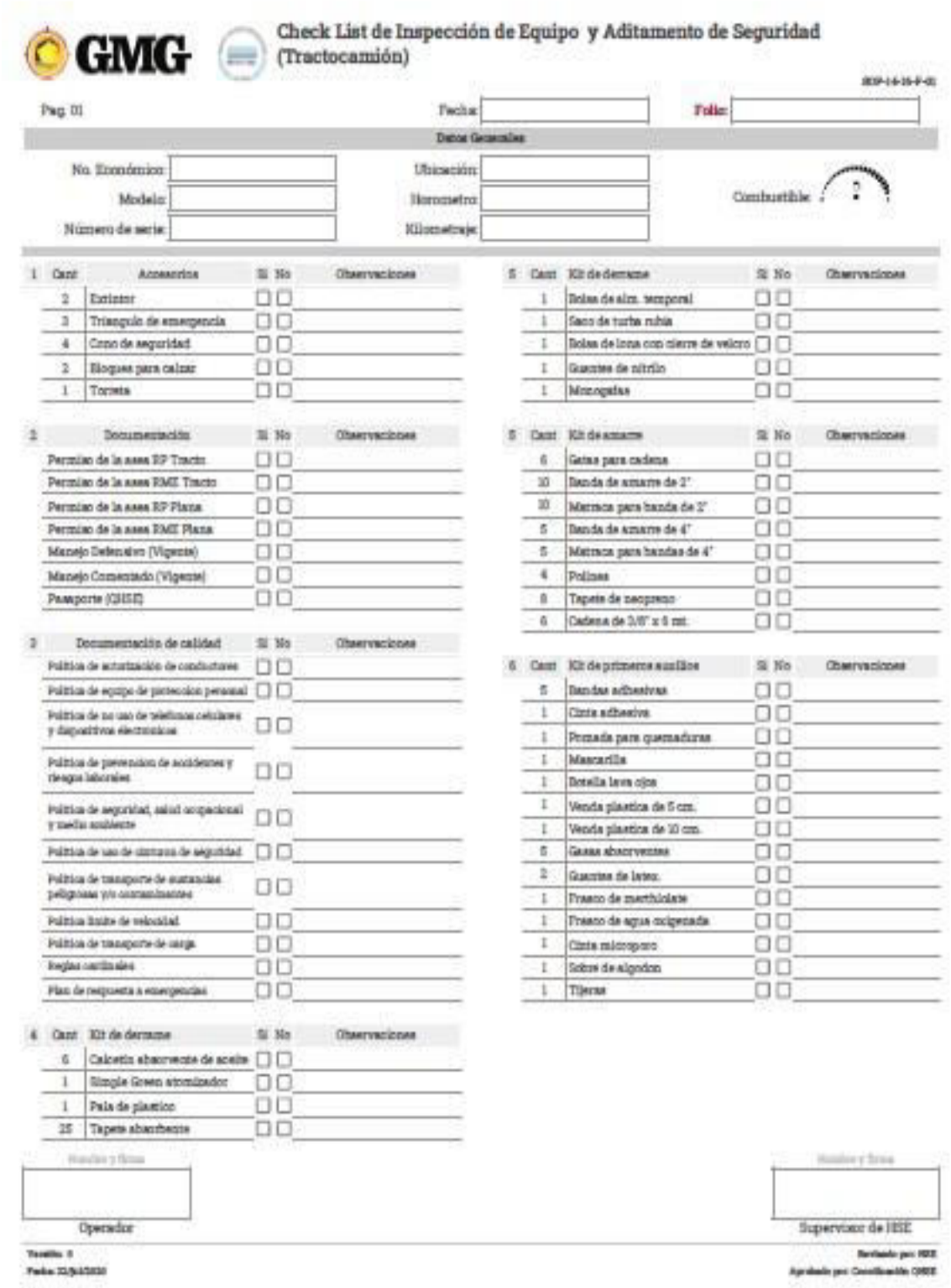
Operador de tractocamión

Nombre y firma

Versión: 02
Fecha: 06/ene/2021

Revisado por: Jefe de Operaciones y Logística
Aprobado por: Gerencia de Operaciones y Logística

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021



GMG

Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Tractocamión)

Pag. 01 Fecha: Folio:

Datos Generales

No. Económico: Ubicación: Combustible:

Modelo: Horometro:

Número de serie: Kilometraje:

1	Cant	Accesorios	Si	No	Observaciones
	2	Extintor	☐	☐	
	3	Triangulo de emergencia	☐	☐	
	4	Cono de seguridad	☐	☐	
	2	Bloques para calzar	☐	☐	
	1	Torreta	☐	☐	

2	Documentación	Si	No	Observaciones
	Permiso de la sasa SP Tracto	☐	☐	
	Permiso de la sasa RMX Tracto	☐	☐	
	Permiso de la sasa SP Plana	☐	☐	
	Permiso de la sasa RMX Plana	☐	☐	
	Manejo Defensivo (Vigente)	☐	☐	
	Manejo Comercializado (Vigente)	☐	☐	
	Pasaporte (QHSE)	☐	☐	

3	Documentación de calidad	Si	No	Observaciones
	Política de actualización de conductores	☐	☐	
	Política de equipo de protección personal	☐	☐	
	Política de no uso de teléfonos celulares y dispositivos electrónicos	☐	☐	
	Política de prevención de accidentes y riesgos laborales	☐	☐	
	Política de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente	☐	☐	
	Política de uso de cinturon de seguridad	☐	☐	
	Política de transporte de sustancias peligrosas y/o contaminantes	☐	☐	
	Política límite de velocidad	☐	☐	
	Política de transporte de carga	☐	☐	
	Reglas castrinales	☐	☐	
	Plan de respuesta a emergencias	☐	☐	

4	Cant	Kit de derrame	Si	No	Observaciones
	6	Calcetin absorvente de aceite	☐	☐	
	1	Bingle Green atomizador	☐	☐	
	1	Pala de plastico	☐	☐	
	25	Tapete absorbente	☐	☐	

5	Cant	Kit de derrame	Si	No	Observaciones
	1	Bolsa de alm. temporal	☐	☐	
	1	Saco de turba rubia	☐	☐	
	1	Bolsa de lona con cierre de velcro	☐	☐	
	1	Guantes de nitrilo	☐	☐	
	1	Micrograbas	☐	☐	

5	Cant	Kit de amarre	Si	No	Observaciones
	6	Grilas para cadena	☐	☐	
	10	Banda de amarre de 2"	☐	☐	
	10	Matraca para banda de 2"	☐	☐	
	5	Banda de amarre de 4"	☐	☐	
	5	Matraca para bandas de 4"	☐	☐	
	4	Polines	☐	☐	
	8	Tapete de neopreno	☐	☐	
	6	Cadena de 3/8" x 8 mt.	☐	☐	

6	Cant	Kit de primeros auxilios	Si	No	Observaciones
	5	Bandas adhesivas	☐	☐	
	1	Cinta adhesiva	☐	☐	
	1	Pomada para quemaduras	☐	☐	
	1	Mascarilla	☐	☐	
	1	Botella lava ojos	☐	☐	
	1	Venda plastica de 5 cm.	☐	☐	
	1	Venda plastica de 10 cm.	☐	☐	
	5	Gasas absorventes	☐	☐	
	2	Guantes de latex	☐	☐	
	1	Frasco de merthiolate	☐	☐	
	1	Frasco de agua oxigenada	☐	☐	
	1	Cinta microporo	☐	☐	
	1	Sobre de algodon	☐	☐	
	1	Tijeras	☐	☐	

Nombre y firma

Operador

Nombre y firma

Supervisor de HSE

Versión: 0

Fecha: 02/01/2021

Revisado por: HSE

Aprobado por: Coordinación QHSE

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021



GMG

Check List de Inspección de Equipo y Aditamento de Seguridad (Camión con brazo hidráulico articulado)

Pag. 01

Fecha:

Folio:

Datos Generales

No. Económico:

Modelo:

Número de serie:

Ubicación:

Horometro:

Kilometraje:

Combustible:

1	Cant	Accesorios	Si	No	Observaciones
	2	Extintor	☐	☐	
	3	Triangulo de emergencia	☐	☐	
	4	Cono de seguridad	☐	☐	
	2	Bloques para calzar	☐	☐	
	1	Torreta	☐	☐	
	1	Cinturon de seguridad	☐	☐	
	1	Chock blocks	☐	☐	

2	Documentación	Si	No	Observaciones
	Permiso de la zona RP	☐	☐	
	Permiso de la zona RME	☐	☐	
	Manejo Defensivo (Vigente)	☐	☐	
	Manejo Comentado (Vigente)	☐	☐	
	Pasaporte (QHSE)	☐	☐	

3	Documentación de calidad	Si	No	Observaciones
	Política de autorización de conductores	☐	☐	
	Política de equipo de protección personal	☐	☐	
	Política de no uso de teléfonos celulares y dispositivos electrónicos	☐	☐	
	Política de prevención de accidentes y riesgos laborales	☐	☐	
	Política de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente	☐	☐	
	Política de uso de cinturon de seguridad	☐	☐	
	Política de transporte de sustancias peligrosas y/o contaminantes	☐	☐	
	Política límite de velocidad	☐	☐	
	Política de transporte de carga	☐	☐	
	Reglas castrenses	☐	☐	
	Plan de respuesta a emergencias	☐	☐	

4	Cant	Kit de derrame	Si	No	Observaciones
	6	Calcetin absorvente de aceite	☐	☐	
	1	Simple Green atomizador	☐	☐	
	1	Pala de plastico	☐	☐	
	25	Tapete absorbente	☐	☐	

5	Cant	Kit de derrame	Si	No	Observaciones
	1	Bolsa de alm. temporal	☐	☐	
	1	Saco de turba rubia	☐	☐	
	1	Bolsa de lona con cierre de velcro	☐	☐	
	1	Guantes de nitrilo	☐	☐	
	1	Monografos	☐	☐	

6	Cant	Kit de primeros auxilios	Si	No	Observaciones
	25	Bandas adhesivas	☐	☐	
	1	Cinta adhesiva	☐	☐	
	1	Pomada para quemaduras	☐	☐	
	1	Mascarilla	☐	☐	
	1	Botella lava ojos	☐	☐	
	1	Venda plastica de 5 cm.	☐	☐	
	1	Venda plastica de 10 cm.	☐	☐	
	5	Gasas absorventes	☐	☐	
	1	Guantes de latex	☐	☐	
	1	Frasco de merthiolate	☐	☐	
	1	Frasco de agua oxigenada	☐	☐	
	1	Cinta microporo	☐	☐	
	10	Sobre de algodon	☐	☐	
	1	Tijeras	☐	☐	

Nombre y firma

Operador

Nombre y firma

Supervisor de HSE

Versión: 0

Fecha: 22/jul/2020

Revisado por: HSE

Aprobado por: Coordinación QHSE

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

Investigación de Incidentes y/o Accidentes

Folio:	
Centro de Trabajo:	Incidentes con Daños: SI ( ) NO ( ) Es una Emergencia: SI ( ) NO ( )

Área:		Departamento y Grupo:	
Ubicación Exacta:		Fecha en que Sucedió:	Hora: 19:21	Fecha del Informe:
Incidente de Trabajo ☐	Incidente de Tránsito ☐	Incidente de Instalación ☐	
Nombre:		Puesto:	Edad: 30 años
Antigüedad en la empresa:	Antigüedad en el Puesto:	Cuenta con Licencia o Autorización para Operar la Maquinaria o Equipo :	
Tipo de Lesión:	Región Afectada:	Costos Estimados de los Daños:	
Tipo de Atención:	Objeto, equipo, sustancia que causó la lesión o el Daño:	Intervino Alguna Autoridad: No	
Clasificación del Incidente/Accidente:			
Descripción:			

	Prácticas Inseguras: El Accidentado: ¿Sabía hacerlo bien? SI____ NO____ ¿Podía hacerlo bien? SI____ NO____ ¿Quería hacerlo bien? SI____ NO____ ¿Por qué no?	**Condiciones Inseguras:** ¿Las conocía la supervisión? SI____ NO____ Otros: _____ ¿Por qué no se habían corregido?

	Cuáles son las razones para la existencia de estos actos Y/O Condiciones Inseguras (Causas Raíz): Ishikawa Lluvia de Ideas 5 Por que´s
	¿Qué acción se ha tomado o se tomará para corregir estas prácticas y evitar su recurrencia? Fecha Compromiso de Acciones Correctivas Y/O Mejora.

Participó:	Investigo:	Revisó:
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma



Guia OGP 365

No.	Requerimiento	Link Drive	Depto. responsable	Personal Responsable	Base	Proyecto	Evidencia de Cumplimiento	Carmen dd/mm/aaaa	Mangos dd/mm/aaaa	Carmen/Paraiso Estatus de Cumplimiento	Carmen Estatus de Cumplimiento	Paraiso Estatus de Cumplimiento
1.- Seccion General												
1.1.	Nombre de la compañia	https://drive.google.com/drive/folders/1uWNTv9KTB3DEuxBt61OJb16CVKTB3DEuxBt61OJb16CV	Coordinacion	Ingrid Santiago González	Mangos y Carmen	Gruas Moviles del Golfo	CV Empresarial	Realizada	Realizada	100,00%	100,00%	100,00%
1.2.	Equipo Gerencial	https://drive.google.com/drive/folders/1hKLARWA_pYNOqN9vt6ct76gCToExyp8w?usp=sharing	Recursos Humanos	Lic. Erik Jimenez	Mangos y Carmen	Gruas Moviles del Golfo	1) CV Responsable de HSE 2) Llenar la tabla siguiente de la Guia https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Mx80wZ4VORuUya8DWKsv_Dp9KKWhja6Y5qXkIKykKM/edit#gid=2044861427	Realizada	Realizada	100,00%	100,00%	100,00%
1.2.1.	Organigrama	https://drive.google.com/drive/folders/1gf9FCzG6H1MW7hC8ttAIBAMNWgfYLo?usp=sharing	Recursos Humanos	Lic. Erik Jimenez	Mangos y Carmen	Gruas Moviles del Golfo	Organigrama	Realizada	Realizada	100,00%	100,00%	100,00%
1.2.2.	CV'S	https://drive.google.com/drive/folders/1DkbwrJNXUa1IDvCZ4uHhGUDO9Zn03CU9?usp=sharing	Recursos Humanos	Lic. Erik Jimenez	Mangos y Carmen	Gruas Moviles del Golfo	1) CV Gerente QHSE 2) CV Responsable de HSE (Esta evidencia la encontramos en el punto 1.2. de RH)	Realizada	Realizada	100,00%	100,00%	100,00%

Numero de gerenciamiento de viajes:	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

1. Información General

Fecha	Hora de salida:				
Origen:	Destino:				
Conductor:	Horas dormidas:				
Número Tel. Celular:		Prueba Alcohol		S	N
Tipo de vehículo:	Placa:				
Número de licencia:	Categoría:	Fecha de vencimiento:			

2. Análisis de Riesgos

A	
Distancia a recorrer	**Ptos.**
Menos de 100 Km.	1
Menos de 200 Km.	2
Menos de 400 Km.	5
Más de 400 Km.	8

B	
Clima	**Ptos.**
Seco/Condiciones normales	2
Lluvia suave	4
Lluvia fuerte y/o niebla	8

C	
Vehículos y personas	**Ptos.**
2 o + vehi con 2 o + personas por vehi	1
2 o + vehi con 1 o + personas por vehi	2
1 vehi con 2 o + personas	3
1 vehi con 1 persona	6

D	
Condiciones de la vía	**Ptos.**
Pavimentada	1
Mixta (50% No pavimentada)	2
No pavimentada	4

E	
Condiciones disponibles	**Ptos.**
Teléfono celular	0
Sin comunicación en caravana	2
Sin comunicación y sin caravana	5

F	
Hrs. de Manejo + Tiempo de Viaje	
Hrs. de Manejo + Tiempo de Viaje <12	1
Hrs. de Manejo + Tiempo de Viaje <14	2
Hrs. de Manejo + Tiempo de Viaje <16	5

G	
Hora de traslado	**Ptos.**
(6-23) Horas	1
(23-6) Horas	8

Menos de 6 horas de descanso desde el último viaje: buscar autorización/ sustituir operador

Evaluación del viaje	
A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
Total	

0-22 Autorización Nivel 1 (CMC)

>23 Autorización Nivel 2 (Gerencia)

Manejo nocturno requiere aprovación de gerencia y/o coordinación administrativa para manejo despues de las 23:00 hrs.

Viaje inicial - Verificación con CMC en los puntos de Reporte y el destino final

	Puntos de verificación	Hora aproximada de salida	Hora de reporte	Verificación CMC	Comentarios
Punto 0					
Punto 1					
Punto 2					
Punto 3					
Punto 4					
Punto 5					
Punto 6					
Punto 7					
Punto 8					
Punto 9					
Punto 10					

Viaje de regreso - Verificación con CMC en los puntos de Reporte y el destino final. Si el descanso no ha sido de CALIDAD el conductor debe cumplir con la regla de las 16 hrs. antes de iniciar el viaje. Las paradas se planificaran cada 60 minutos.

Retorno del servicio esta sujeto a la atención por parte del cliente.

	Puntos de verificación	Hora aproximada de salida	Hora de reporte	Verificación CMC	Comentarios
Punto 0					
Punto 1					
Punto 2					
Punto 3					
Punto 4					
Punto 5					
Punto 6					
Punto 7					
Punto 8					
Punto 9					
Punto 10					

6. Lista Verificación de Previaje

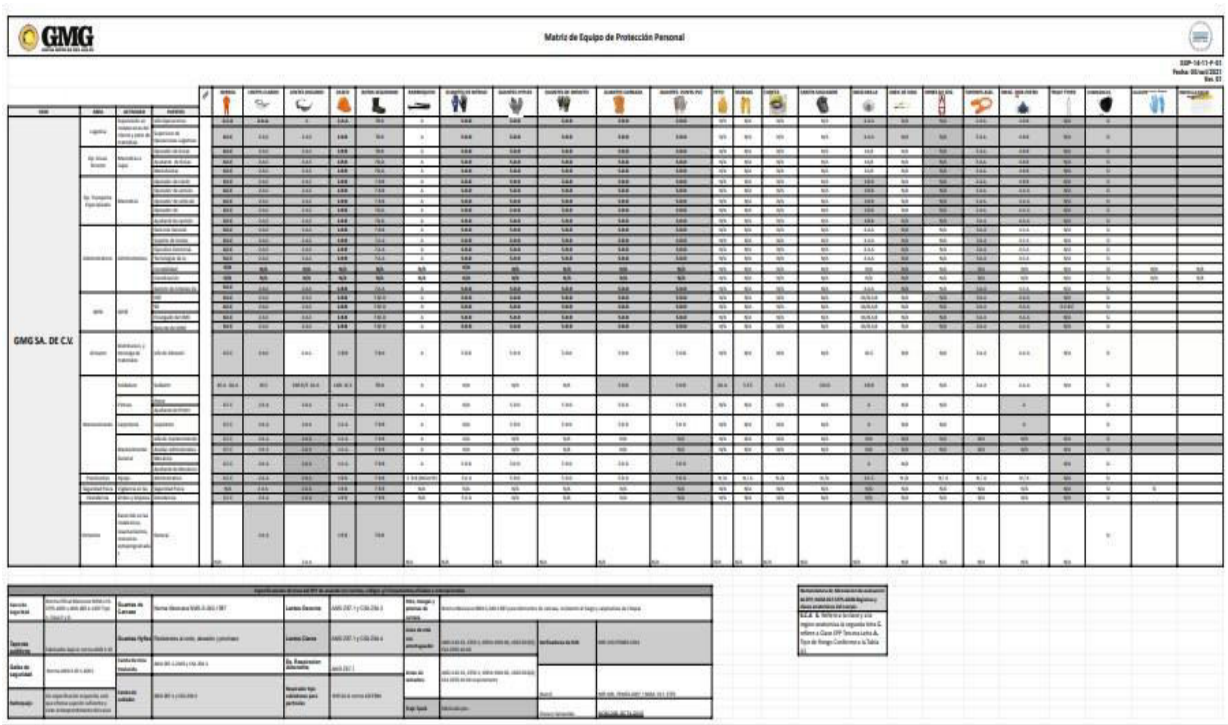
	SI	NO
El conductor se siente en buen estado físico y anímico para conducir y sin haber ingerido licor, drogas o sustancias psicoactivas?		
El conductor durmio por los menos 6 horas despues del último viaje?		
El CMC planificó el (los) sitio (s) de descanso y reporte?		
El conductor tiene conocmiento de los riesgos locales (estados de la vía, clima, peatones, parte automotor, animales en la vía, ciclistas, motociclistas?		
El conductor sabe cuál es la velocidad máxima permitida por la compañía en carretera pavimentada?		
El conductor sabe cuál es la velocidad máxima permitida por la compañía en carretera destapatada o terracería?		
El conductor entiende y conoce bien las vías y rutas establecidad para el viaje?		
El conductor sabe que esta prohibido usar teléfonos celulares mientras conduce un vehículo de la compañía?		
El conductor está informado que es prohibido transportar personal ajeno a la empresa?		
Se realizó la inspección del vehículo con la lista de chequeo previo al inicio del servicio?		
Está el sistema de rastreo satelital funcionando correctamente?		
El viaje se realiza entre las 06:00 y las 23:00 horas?		

SI ALGUNA DE SUS RESPUESTAS ES "NO" DEBERA PEDIR AUTORIZACIÓN AL GERENTE DE BASE O LÍNEA, SI NO SE APROBÓ EL VIAJE, ESTE NO DEBE REALIZARSE.

OBSERVACIONES:

Nombre y firma Conductor	Nombre y firma Logística	Nombre y firma CMC/HSE

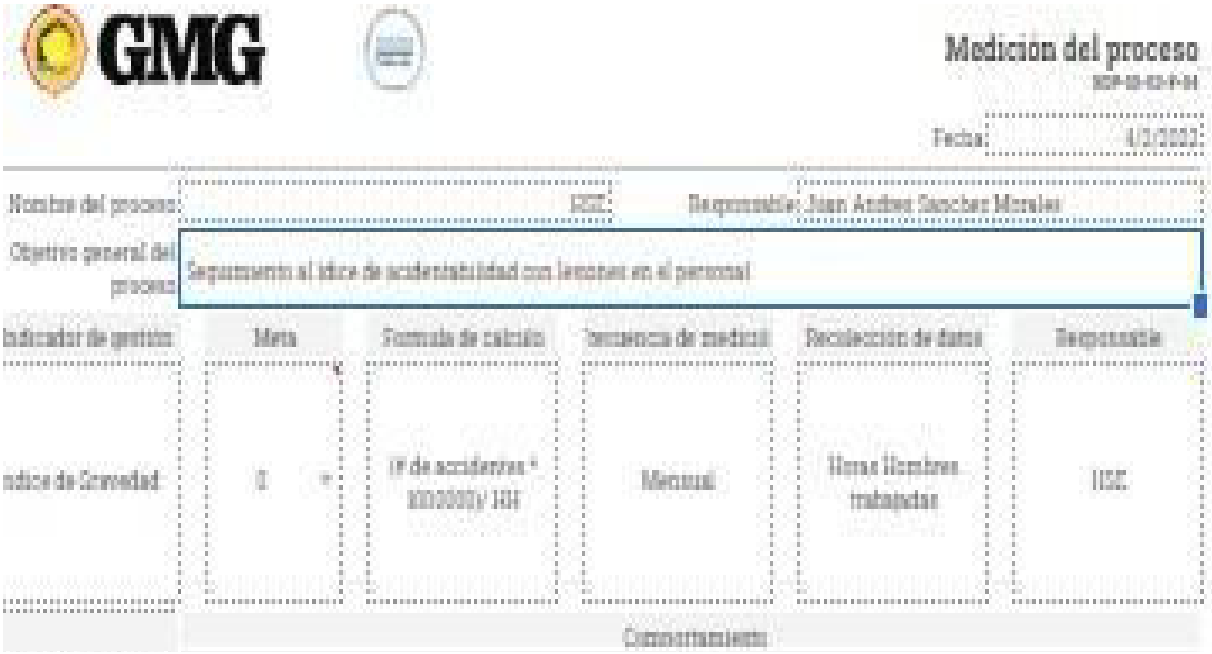
Se debe llenar el formato de Gerenciamiento de Viajes para viajes en vehículos livianos superiores a 30 Kms., Para los viajes de vehículos pesados se debe diligenciar este formato sin importar el número de Kms. a recorrer





Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021


SOP-20-31
GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO
Cuidado de las Manos y Dedos
A FUERZA DE LOS EXPERTOS


GMG
Medicion del proceso
Fecha:
Nombre del proceso:
HSE
Responsable:
Juan Andres Sanchez Morales
Objetivo general del proceso:
Seguimiento al índice de accidentabilidad con lesiones en el personal
Indicador de gestión:
Meta
Formula de calculo
Frecuencia de medición
Recolección de datos
Responsable
ndice de Siniestralidad
0
=
(# de accidentes * 800000)/ HH
Mensual
Horas Hombres trabajadas
HSE
Comportamiento



GMG

Programa de mantenimiento preventivo mensual

SOP-xx-F-xx

Fecha

MES

No.Económico	Fecha	Horometro / Kilometraje	Comentarios

Elaboró	Autorizó
Nombre y firma	Nombre y firma
Mantenimiento	Logística

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

DNV·GL
ISO 9001

GMG **FICHA TECNICA** DNV·GL

SOP-20-F-04

FECHA: # ECON:

SERIE:

HOROMETRO/KM:

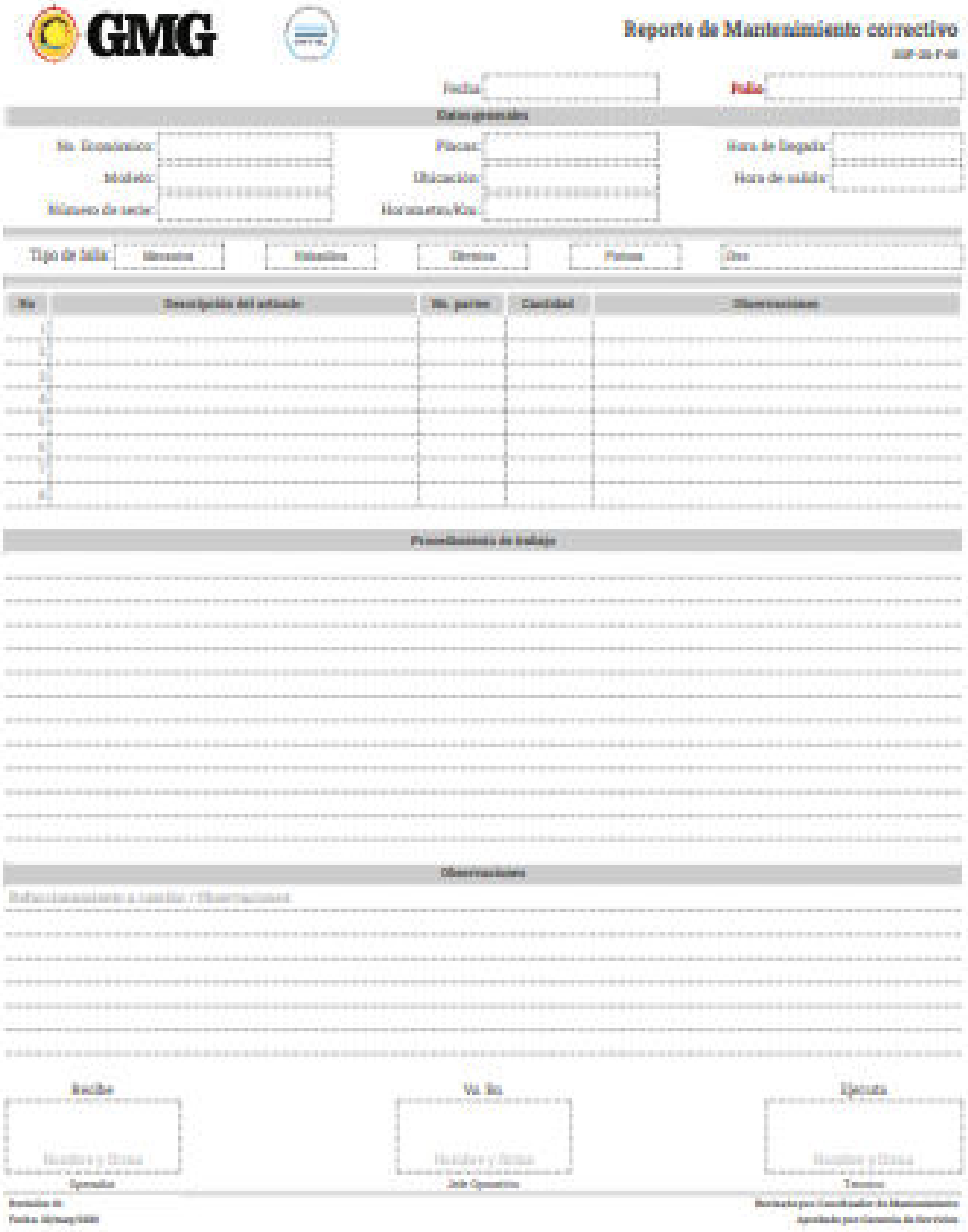
NOMBRE DE OP:

PROXIMO SERVICIO:

TECNICO:



Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021



Reporte de Mantenimiento correctivo

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021



Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate no.:
10000481036-MSC-RvA-MEX

Initial certification date:
20 January 2022

Valid:
20 January 2022 – 19 January 2025

This is to certify that the management system of

Grúas Móviles del Golfo, S.A. de C.V.

Calle Navegantes Mza. 5 Lote 38, Col. Renovación VII, C.P.24155, Ciudad del Carmen, Campeche, Mexico

has been found to conform to the Environmental Management System standard:

ISO 14001:2015

This certificate is valid for the following scope:

Integral Solutions of Logistics in Specialized Terrestrial Transport of Materials and Equipment (Light Vehicles, Tractor Trucks, Low Bed, Platform and Lowboy), Lifting Maneuvers for Loading and Unloading (Terrestrial Cranes, Articulated Arm Cranes, Forklifts and Front Loaders).

Place and date:
Ciudad de México, 20 January 2022

For the issuing office:
DNV - Business Assurance
Av. Insurgentes Sur 859, Piso 7, Col. Nápoles, C.P. 03810, Ciudad de México, Mexico

MGMT. SYS. RvA C 024

Mauricio Venturin
Management Representative

Lack of fulfilment of conditions as set out in the Certification Agreement may render this Certificate invalid.
ACCREDITED UNIT: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Actividad	Responsable	Mes / Semana	Abril 2019	Mayo 2019	Junio 2019	Julio 2019	Agosto 2019	Septiembre 2019	Avance por Actividad	Avance Acumulado	Avance Meta
UNIFICACIÓN DOCUMENTARIA											
Determinación de las personas requeridas para el sistema de gestión de SSO									100	2.18	1%
Listado de información documentada exigida en la norma ISO 45001:2018, verificar cuáles de estos procedimientos ya fueron elaborados e incluir requeridos SSO									100	2.22	2%
Listado de información documentada que la organización determina como necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la SSO									100	3.53	4%
Revisión de procedimientos de información documentada requeridos SSO									100	4.71	5%
Revisión de procedimientos de comunicación requeridos SSO									100	5.88	6%
Revisión de procedimientos pertinentes basados en riesgos y oportunidades requeridos SSO									100	7.06	7%
Actualización de procedimientos de no conformidad, verificar que incluya la gestión de Incidentes y No Conformidad según ISO45001									100	8.24	8%
Actualización de procedimientos									100	9.42	9%
Difusión de procedimientos									100	10.59	11%
CAPACITACIÓN											
Capacitación Concientización e Inducción de la Norma ISO 45001:2018									100	11.76	12%
Talleres Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos.									100	12.94	13%
Talleres Identificación y cumplimiento de requisitos legales en SSO									100	14.12	15%
PLANIFICACIÓN											
CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN Y PARTES INTERESADAS											
Conocer de la organización (Contexto) cuestiones internas y externas para SSO			+						100	15.29	15%
Conocer las necesidades y expectativas para SSO de las partes interesadas pertinentes			+						100	16.47	16%
Matriz FODA con enfoque SSO			+						100	17.65	18%
Formación necesaria mediante el Plan de Visión, Misión, Política, objetivos pertinentes para SSO			+						100	18.82	19%
Incluir en mapa de procesos objetivos pertinentes a SSO			+						100	20.00	20%
Elaborar Objetivos e indicadores para SSO			+						100	21.18	21%
GESTIÓN DEL RIESGO											
Radicación del Mapa de [illegible]			+						100	[illegible]	[illegible]

Revisó	Aprobó	Versión	Fecha
HSE	Gerencia QHSE	00	02/01/2021

Programa HSE (Health Safety & Environment)
Base Ciudad del Carmen

Código:	
Versión:	1
Fecha:	02/01/2021

Programada	7
Realizada	7
Adelantada	7

Nº	Descripción	Responsable	Unidad de Negocio	Periodo	Comentario		Programación												Cumplimiento
							Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	
1	Revisión del funcionamiento de las alarmas contra incendio 1.- Flash LED Funcionando 2.- Sonido de Alarma en DB Audible 3.- Palanca enfunctionamiento	HSE	Corporativo	Trimestral	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
2	Inspección de los detectores de Humo 1.- Buenas conexiones 2.- Funcionando 3.- Sonido 4.- Flash LED	HSE	Corporativo	Trimestral	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
3	Revisión de Extintores 1.- Color 2.- Mes de Fabrica 3.- Identificación 4.- Sello 5.- Capacidad	HSE	Corporativo	Mensual	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
4	Señaléticas de Seguridad 1.- Buen estado 2.- correspondan a la ubicación	HSE	Corporativo	Trimestral	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
5	Salidas de Emergencia 1.- Letrero de Señalización 2.- Puertas en Optimas Condiciones	HSE	Corporativo	Mensual	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
6	Andaderas de Seguridad 1.- Pintura en optimas condiciones 2.- Señalización y dispositivo	HSE	Corporativo	Semestral	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			100.00%
						Real	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
7	Kit de Antiderrame 1.- Envases con sello 2.- Material Absorbente sin Aserrín 3.- Bolsas plásticas resistentes y con sello	HSE	Corporativo	Mensual	-	Programado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			75.00%

NO	COMPETENCIA	ASPECTO LEGAL APLICABLE	INSTRUMENTO REGULATORIO	DEPENDENCIA	ÁREA
1	Federal	LEY	Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente	SEMARNAT	Ambiental
2	Federal	LEY	Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos	SEMARNAT	Ambiental
3	Federal	LEY	Ley de Agua Nacionales	PROFEPA	Ambiental
4	Federal	LEY	Ley de la Agencia de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos	ASEA	Ambiental
5	Federal	LEY	Ley Federal de Responsabilidad Ambiental	PROFEPA	Ambiental
6	Federal	LEY	Ley General de Cambio Climático	SEMARNAT	Ambiental
7	Federal	LEY	Ley General de Vida Silvestre	SEMARNAT	Ambiental
9	Federal	REGLAMENTO	Reglamento de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos	SEMARNAT	Ambiental
10	Federal	REGLAMENTO	Reglamento de autotransporte federal y servicios auxiliares	SCT	Seguridad
11	Federal	REGLAMENTO	Reglamento para transporte terrestre de residuos peligrosos	SCT	Seguridad
12	Federal	NOM-001-STPS-2008	Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo- Condiciones de seguridad.	STPS	Seguridad
13	Federal	NOM-002-STPS-2010	Condiciones de seguridad-Prevención y protección contra incendios en los centros de trabajo.	STPS	Seguridad
14	Federal	NOM-004-STPS-1999	Sistemas de protección y dispositivos de seguridad en la maquinaria y equipo que se utilice en los centros de trabajo.	STPS	Seguridad
15	Federal	NOM-005-STPS-1998	Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.	STPS	Seguridad
16	Federal	NOM-006-STPS-2014	Manejo y almacenamiento de materiales-Condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	STPS	Seguridad
17	Federal	NOM-009-STPS-2011	Condiciones de seguridad para realizar trabajos en altura.	STPS	Seguridad
18	Federal	NOM-010-STPS-2014	Agentes químicos contaminantes del ambiente laboral-Reconocimiento, evaluación y control.	STPS	Salud
19	Federal	NOM-011-STPS-2001	Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido.	STPS	Salud
20	Federal	NOM-013-STPS-1993	Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se generen radiaciones electromagnéticas no ionizantes.	STPS	Seguridad
21	Federal	NOM-015-STPS-2001	Condiciones térmicas elevadas o abatidas- Condiciones de seguridad e higiene.	STPS	Salud
22	Federal	NOM-017-STPS-2008	Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo.	STPS	Seguridad
23	Federal	NOM-018-STPS-2015	Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo.	STPS	Seguridad
24	Federal	NOM-019-STPS-2011	Constitución, integración, organización y funcionamiento de las comisiones de seguridad e higiene.	STPS	Seguridad
25	Federal	NOM-020-STPS-2011	Recipientes sujetos a presión, recipientes criogénicos y generadores de vapor o calderas - Funcionamiento - Condiciones de Seguridad.	STPS	Seguridad
26	Federal	NOM-022-STPS-2015	Electricidad estática en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad.	STPS	Seguridad
27	Federal	NOM-024-STPS-2001	Vibraciones- Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo	STPS	Salud
28	Federal	NOM-025-STPS-2008	Condiciones de iluminación en los centros de trabajo.	STPS	Salud
29	Federal	NOM-026-STPS-2008	Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías.	STPS	Seguridad
30	Federal	NOM-027-STPS-2008	Actividades de soldadura y corte-Condiciones de seguridad e higiene	STPS	Seguridad
31	Federal	NOM-029-STPS-2011	Mantenimiento de las instalaciones eléctricas en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad.	STPS	Seguridad
32	Federal	NOM-030-STPS-2009	Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo- Funciones y actividades.	STPS	Salud
33	Federal	NOM-035-STPS-2018	Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.	STPS	Salud
34	Federal	NOM-036-1-STPS-2018	Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.	STPS	Salud
35	Federal	NOM-021-SSA1-2021	Salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente con respecto al monóxido de carbono (CO). Valor permisible para la concentración de monóxido de carbono (CO) en el aire ambiente como medida de protección a la salud de la población.	SALUD	Salud
36	Federal	NOM-004-SSA3-2012	Del Expediente Clínico	SALUD	Salud
37	Federal	NOM-001-ASEA-2019	Que establece los criterios para clasificar a los Residuos de Manejo Especial del Sector Hidrocarburos y determinar cuáles están sujetos a Plan de Manejo; el listado de los mismos, así como los elementos para la formulación y gestión de los Planes de Manejo de Residuos Peligrosos y de Manejo Especial del Sector Hidrocarburos.	ASEA	Ambiental
38	Federal	NOM-041-SEMARNAT-2015	Que establece los límites máximos permisibles de emisión de gases contaminantes provenientes del escape de los vehículos automotores en circulación que usan gasolina como combustible.	SEMARNAT	Ambiental
39	Federal	NOM-080-ECOL-1994	Que establece los límites máximos permisibles de emisión de ruido proveniente del escape de los vehículos automotores, motocicletas y triciclos motorizados en circulación y su método de medición.	SEMARNAT	Ambiental
40	Federal	NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002	Protección Ambiental- Salud- Ambiental- Residuos Peligrosos Biológicos- Infecciosos- Clasificación y Especificaciones de Manejo	SEMARNAT	Ambiental
41	Estatal	LEY ESTATAL	Ley del Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Campeche	Ambiental	Ambiental
42	Estatal	LEY ESTATAL	Ley de Educación Ambiental del Estado de Campeche	Ambiental	Ambiental
43	Estatal	LEY ESTATAL	Ley de Salud para el Estado de Campeche	Ambiental	Salud
44	Estatal	LEY ESTATAL	Ley para la Gestión Integral de los Residuos Sólidos Urbanos, de Manejo Especial y Peligrosos del Estado de Campeche	Ambiental	Ambiental
45	Estatal	REGLAMENTO ESTATAL	Reglamento de la Ley del Equilibrio Ecológico y Protección Ambiental del Estado de Campeche	Ambiental	Ambiental
46	Municipal	REGLAMENTO MUNICIPAL	Reglamento Municipal de Prtección Civil de Carmen	Ambiental	Seguridad
47	Municipal	REGLAMENTO MUNICIPAL	Reglamento de Limpieza para el municipio de Carmen	Ambiental	Ambiental

Medición del proceso

SOP-10-02-F-04

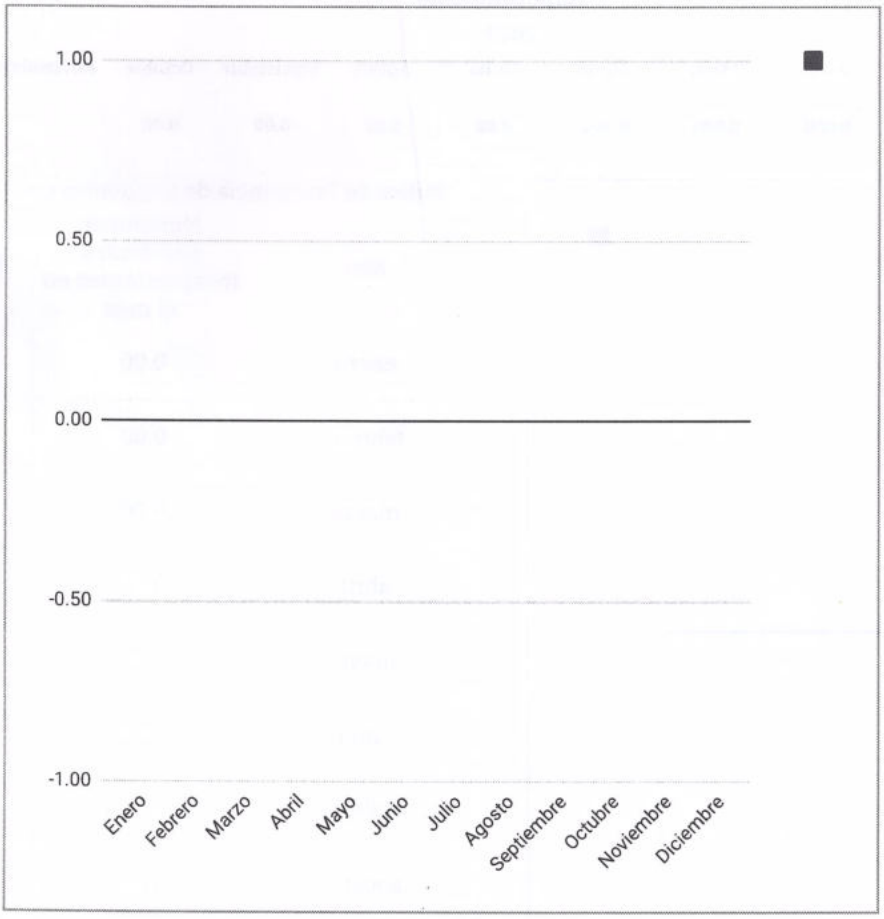
Fecha: 4/2/2022

Nombre del proceso	HSE	Responsable	Juan Andres Sanchez Morales
Objetivo general del proceso	Lograr la meta de Cero Accidentes mediante el cumplimiento de todos los objetivos en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y Proteccion al Medio Ambiente		

Indicador de gestión	Meta	Formula de calculo	Frecuencia de medición	Recolección de datos	Responsable
Indice de Accidentabilidad	0	(Indice de Frecuecia)(Indice de Gravedad)/1000	Mensual	Reportes de Accidentabilidad	Juan Andres Sanchez Morales

Comportamiento 2022

Indicador de Gestión	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	PA
Indice de Accidentabilidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			0.00



Indice de Accidentabilidad

Mes	Indice de Frecuencia	Indice de Gravedad
enero	0	0
febrero	0	0
marzo	0.0	0.0
abril	0.0	0.0
mayo	0.0	0.0
junio	0.0	0.0
julio	0	0
agosto	0	0
septiembre	0	0
octubre	0	0
noviembre		
diciembre		

GMG

Medición del proceso

SOP-10-02-F-04

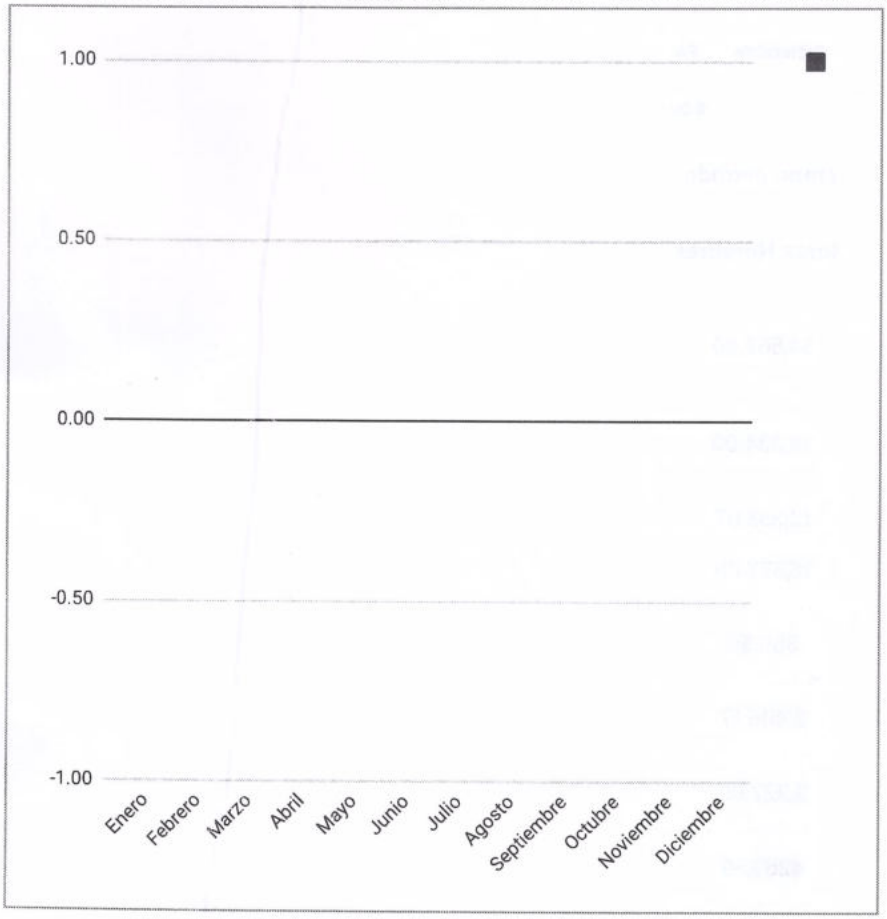
Fecha: 4/2/2022

Nombre del proceso	HSE	Responsable	Juan Andres Sanchez Morales
Objetivo general del proceso	Lograr la meta de Cero Accidentes mediante el cumplimiento de todos los objetivos en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y Proteccion al Medio Ambiente		

Indicador de gestión	Meta	Formula de calculo	Frecuencia de medición	Recolección de datos	Responsable
Indice de Gravedad	0	(# dias perdidos por accidente incapacitado)(1000000)/HH	Mensual		Juan Andres Sanchez Morales

Comportamiento 2022

Indicador de Gestión	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	PA
Indice de Gravedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			0.00



Indice de Gravedad

Mes	Numero de dias perdidos por accidente	Horas Hombres
enero	0.00	34,567.00
febrero	0.00	39,234.00
marzo	0.00	12,333.67
abril	0.00	15,577.00
mayo	0.00	869.50
junio	0	2406,17
julio	0.00	2,227.00
agosto	0	4269,39
septiembre	0	4 346.02
octubre	0	5,593.14
noviembre		
diciembre		

GMG

Medición del proceso

SOP-10-02-F-04

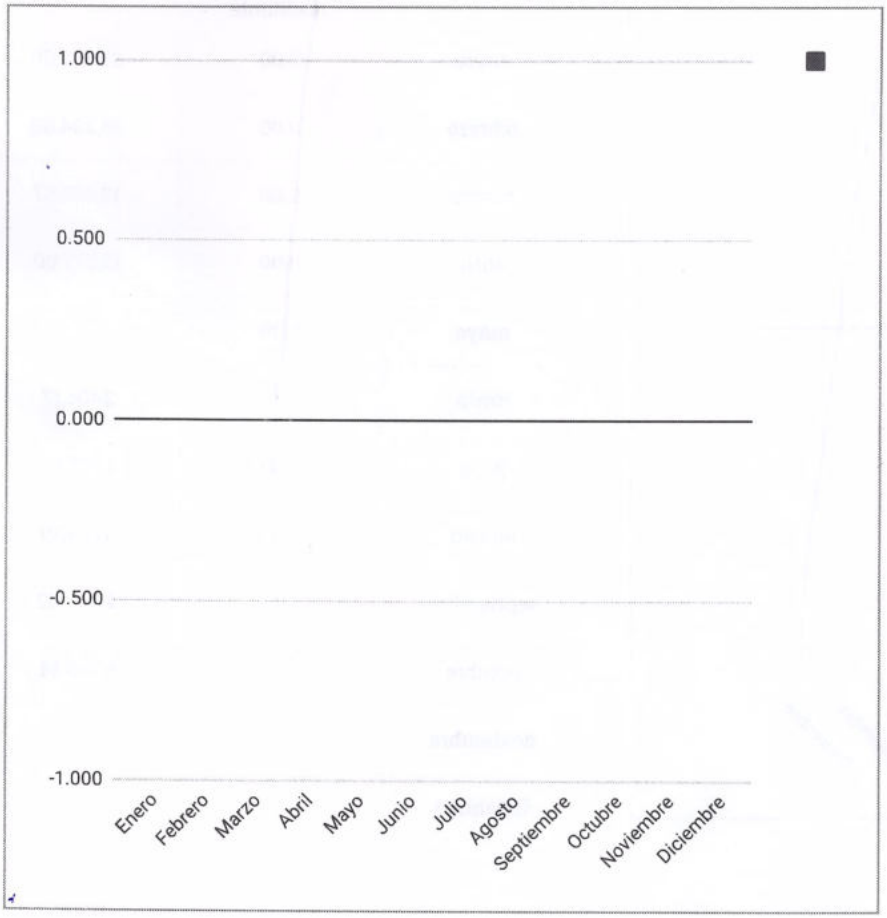
Fecha: 4/2/2022

Nombre del proceso	HSE	Responsable	Juan Andres Sanchez Morales
Objetivo general del proceso	Lograr la meta de Cero Accidentes mediante el cumplimiento de todos los objetivos en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y Proteccion al Medio Ambiente		

Indicador de gestión	Meta	Formula de calculo	Frecuencia de medición	Recolección de datos	Responsable
Indice de Frecuencia de incidentes con tiempo perdido	0	(# de accidentes * 1000000)/ HH	Mensual	Operativos (numeros de horas trabajadas) CMC y Administrativos (numero de horas trabajadas) Reloj Checador	Juan Andres sanchez Morales

Comportamiento 2022

Indicador de Gestión	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	PA
Indcie de Frecuencia de incidentes con tiempo perdido	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00	0.00			0.00



Indice de Frecuencia de incidentes con tiempo perdido

Mes	Numero de accidentes incapacitantes en el mes	Horas Hombres
enero	0.00	34,567.00
febrero	0.00	39,234.00
marzo	0.00	12,333.67
abril	0.00	15,577.00
mayo	0.00	869.50
junio	0.00	2,406.17
julio	0.00	2,227.00
agosto	0.00	4269,39
septiembre	0.00	4 346.02
octubre	0.00	5,593.14
noviembre		
diciembre		

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 26 al 30 de julio de 2021

Arnulfo Jiménez Naranjo



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Arnulfo Jiménez Naranjo

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID50089368444

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Arnulfo Jiménez Naranjo

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID0089368444

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

ARNULFO JIMENEZ NARANJO
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

27 August 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000246407

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 junio de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

09 junio, 2021
Fecha de emisión

09 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0180

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **0 9**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **0 9**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																					

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/
DANIEL A. PEÓN CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 20 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

20 junio, 2021
Emisión

20 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0041

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**													
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
12 junio de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

12 junio, 2021
Fecha de emisión

12 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0190

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 2**	a	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 2**													
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 04 al 05 de julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

05 julio, 2021
Emisión

05 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0087

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																					
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 7**		Día **0 4**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 7**		Día **0 5**				
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *ARNULFO JIMÉNEZ NARANJO*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0304

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **2 2**		**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **2 2**										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 23 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

23 junio, 2021
Emisión

23 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0054

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 3**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 3**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REYON CABRERA	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 10 julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 julio, 2021
Emisión

10 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JIMENEZ NARANJO ARNULFO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	**2021**	**07**	**10**	**a**	**2021**	**07**	**10**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 27 junio de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

27 junio, 2021
Emisión

27 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0047

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JIMENEZ NARANJO ARNULFO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PROTECCION AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		**2021**	**06**	**27**	**a**	**2021**	**06**	**27**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/]
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 11 de junio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

11 junio, 2021
Emisión

11 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0047

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) JIMENEZ NARANJO ARNULFO	
Clave Única de Registro de Población J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 1**		a	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 1**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 06 DE 08 DEL 2021 AL 07 DE 08 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

GMG

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARNULFO JIMENEZ NARANJO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
J I N A 7 8 0 7 1 8 H T C M R R 0 9	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	8	0	6	a	2	0	2	1	0	8	0	7

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING



CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

DriveSMARRT

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

En Villahermosa, Tab. México del 12 al 16 de octubre del 2020.

Bartolo Rodríguez Suarez



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Bartolo Rodríguez Suárez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5008425617

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Bartolo Rodríguez Suárez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID008425617

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

BARTOLO RODRIGUEZ SUAREZ
Nombre del Participante

SISEMHL CONSULTORES S.A. DE C.V.
Centro de Capacitación

00175616
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Lucio Diaz Sanchez
Nombre del Instructor

18 February 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000213449

SISEMHL Consultores®

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 21 de Junio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

21/06/2022
Fecha de emisión

21/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	21	A	2022	06	21

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRIGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 29 junio de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 junio, 2022
Emisión

29 junio, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-GPARC-2022-0142

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RODRIGUEZ SUAREZ BARTOLO	
CAlave Única de Registro de Población R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) C I C 9 3 0 3 2 7 8 B 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)**																					
Duración en horas **08 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 2**				Mes **0 6**		Día **2 9**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 6**		Día **2 9**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION SA DE CV**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRIGUEZ SUAREZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0179

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RODRIGUEZ SUAREZ BARTOLO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		2021	04	11	a	2021	04	11

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRIGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0026

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RODRIGUEZ SUAREZ BARTOLO	
Clave Única de Registro de Población R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																				
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: ***BARTOLO RODRIGUEZ SUÁREZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0298

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RODRIGUEZ SUAREZ BARTOLO	
Clave Única de Registro de Población R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **2 2**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **2 2**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 22 de Junio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

22/06/2022
Fecha de emisión

22/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	22	A	2022	06	22

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 8 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 20 de Junio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

20/06/2022
Fecha de emisión

20/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De	2022		06	20	A	2022	06	20

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 23 de Junio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/06/2022
Fecha de emisión

23/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	23	A	2022	06	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRIGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 26 junio de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

26 junio, 2022
Emisión

26 junio, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2022-0138

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RODRIGUEZ SUAREZ BARTOLO

CAlave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTO

DATOS DE LA EMPRESA

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

CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I C 9 3 0 3 2 7 8 B 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HORAS	De	**2022**	**06**	**26**	**a**	**2022**	**06**	**26**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 3 de Junio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

03/06/2022
Fecha de emisión

03/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
BARTOLO RODRÍGUEZ SUAREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R O S B 7 7 0 7 0 1 H C C D R R 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	03	A	2022	06	03

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 5 al 9 de septiembre del 2022

Carlos Geronimo Hernández

Carlos Alberto
Bayona Lopez
MCA Driving Trainer



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Carlos Geronimo Hernández

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5002547196

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Carlos Geronimo Hernández

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5002547196

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

11 November 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000260992

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
02 octubre de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

02 octubre, 2021
Fecha de emisión

02 octubre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0201

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1** Mes **1 0** Día **0 2**	**a**	Año **2 0 2 1** Mes **1 0** Día **0 2**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 04 noviembre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

04 noviembre, 2021
Emisión

04 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0048

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **0 4**		a	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **0 4**				
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 octubre de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

09 octubre, 2021
Fecha de emisión

09 octubre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0201

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **0 9**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **0 9**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 09 al 10 de noviembre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 noviembre, 2021
Emisión

10 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0098

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año				Mes		Día		a	Año				Mes		Día		
		2	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**0**	**9**		**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *CARLOS GERÓNIMO HERNÁNDEZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0316

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

GERONIMO HERNANDEZ CARLOS

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 25 octubre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

25 octubre, 2021
Emisión

25 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0065

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

GERONIMO HERNANDEZ CARLOS

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De		**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**0**	**2**	**5**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**0**	**2**	**5**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
DANIEL AUREJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 octubre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

23 octubre, 2021
Emisión

23 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0061

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **MANEJO A LA DEFENSIVA**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año: **2 0 2 1**	Mes: **1 0**	Día: **2 3**
	a	Año: **2 0 2 1**	Mes: **1 0**	Día: **2 3**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 07 noviembre de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

07 noviembre, 2021
Emisión

07 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0061

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) GERONIMO HERNANDEZ CARLOS	
Clave Única de Registro de Población G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 7**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 7**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 05 octubre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

05 octubre, 2021
Emisión

05 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0061

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

GERONIMO HERNANDEZ CARLOS

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	**2021**	**10**	**05**	**a**	**2021**	**10**	**05**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 27 DE 10 DEL 2021 AL 28 DE 10 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

GMG

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CARLOS GERONIMO HERNANDEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
G E H C 7 7 0 2 2 8 H C C R R R 0 1	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	1	0	2	7	a	2	0	2	1	1	0	2	8

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING



CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 22 al 26 de agosto del 2022

Carmen Ernesto Hernández González



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Carmen Ernesto Hernández Gonzalez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5008461285

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Carmen Ernesto Hernández Gonzalez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5008461285

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

27 August 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000246410

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 junio de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

09 junio, 2021
Fecha de emisión

09 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0178

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		**2021**	**06**	**09**	**a**	**2021**	**06**	**09**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

20 junio, 2021
Emisión

20 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0039

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO	
Clave Única de Registro de Población H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
12 junio de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

12 junio, 2021
Fecha de emisión

12 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0188

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CONTRA INCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**1**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**1**	**2**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 04 al 05 de julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

05 julio, 2021
Emisión

05 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0085

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

SUJECION DE CARGA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HORAS	De		**2021**	**07**	**04**	**a**	**2021**	**07**	**05**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *CARMEN ERNESTO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0306

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

23 junio, 2021
Emisión

23 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0052

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS		De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**2**	**3**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**2**	**3**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/]
DANIEL AUREJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

[5/] Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 10 julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 julio, 2021
Emisión

10 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS		De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**7**	**1**	**0**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**7**	**1**	**0**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 27 junio de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

27 junio, 2021
Emisión

27 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO	
Clave Única de Registro de Población H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año Mes Día **2021 06 27**	a	Año Mes Día **2021 06 27**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**				

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 11 de junio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

11 junio, 2021
Emisión

11 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ GONZALEZ CARMEN ERNESTO	
Clave Única de Registro de Población H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 1**		a	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **1 1**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

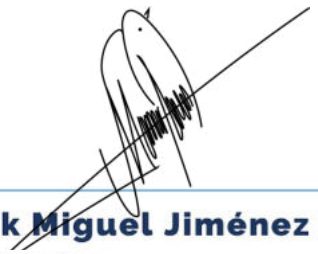
Se otorga la presente a:

CARMEN ERNESTO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 3 de Junio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

03/06/2022
Fecha de emisión

03/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
CARMEN ERNESTO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G C 8 8 0 2 0 4 H T C R N R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	03	A	2022	06	03

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 26 a 30 de septiembre del 2022

David May Ramírez



Carlos Alberto Bayona Lopez
MCA Driving Trainer

Nelson Benavidez Quiroga
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

David May Ramírez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5008716823

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

David May Ramírez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5008716823

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

DAVID MAY RAMIREZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

06 October 2022
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000330312

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

CONTRAINCENDIOS

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

David May Ramirez

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTA CAPACITACIÓN INTERNA IMPARTIDO POR CRUZ MALDONADO GUILLERMO EL 23 DE AGOSTO DEL 2022, CON DURACIÓN DE 8 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE PARAÍSO, TABASCO.

CRUZ MALDONADO GUILLERMO

HSE

REG. STPS:CUMG-900801-GSI-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	23	A	2022	08	23

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
GUILLERMO CRUZ MALDONADO

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/]
GUILLERMO CRUZ MALDONADO	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

DAVID MAY RAMIREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 06 al 07 de octubre de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

07 octubre, 2022
Emisión

07 octubre, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2022-0115

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) MAY RAMIREZ DAVID	
Clave Única de Registro de Población M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 06.
Puesto OP DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 2				Mes 1 0		Día 0 6		a	Año 2 0 2 2				Mes 1 0		Día 0 7		
Área temática del curso [2/] **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS [3/] **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	Patrón o representante legal [4/] GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A: ***DAVID MAY RAMIREZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0231

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MAY RAMIREZ DAVID

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. Transporte

Puesto

OP DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I C 9 3 0 3 2 7 8 B 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**9**	**2**	**9**	**a**	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**9**	**2**	**9**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	Patrón o representante legal [4/] GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022		07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 15 al 16 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/8/2022
Fecha de emisión

16/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	15	A	2022	08	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 12 al 13 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

13/8/2022
Fecha de emisión

13/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	12	A	2022	08	13

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

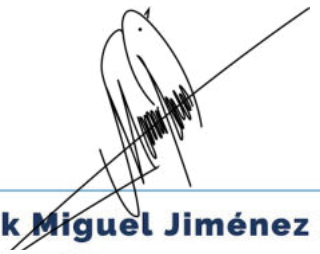
Se otorga la presente a:

David May Ramirez

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David May Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 6 al 10 de septiembre del 2021.

Fernando Javier Arias López



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Fernando Javier Arias López

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5008756166

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Fernando Javier Arias López

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5008756166

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

25 June 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000234947

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 abril de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

09 abril, 2021
Fecha de emisión

09 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-ASSPA-2021-0176

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	2021	04	09	a	2021	04	09

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

20 febrero, 2021
Emisión

20 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0037

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER	
Clave Única de Registro de Población A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1				Mes 0 2		Día 2 0		a	Año 2 0 2 1				Mes 0 2		Día 2 0		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Debera 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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0178

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		2 0 2 1	0 4	1 1	a	2 0 2 1	0 4	1 1

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0071

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER	
Clave Única de Registro de Población A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: ***FERNANDO JAVIER ARIAS LÓPEZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0303

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	**2021**	**11**	**22**	**a**	**2021**	**11**	**22**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 18 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

18 febrero, 2021
Emisión

18 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0050

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER	
Clave Única de Registro de Población A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de febrero de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

23 febrero, 2021
Emisión

23 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0041

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	2021		02	25	a	2021	02	25

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de febrero de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: UXCR640201LV4

23 febrero, 2021
Emisión

23 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0041

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PROTECCION AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	2	0	2	1	0	2	2	3	a	2	0	2	1	0	2	2	3

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 14 de marzo de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

14 marzo, 2021
Emisión

14 marzo, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0042

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

ARIAS LOPEZ FERNANDO JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	2021	03	14	a	2021	03	14

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 06 DE 08 DEL 2021 AL 07 DE 08 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

GMG

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

FERNANDO JAVIER ARIAS LOPEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A I L F 8 9 0 5 2 7 H C C R P R 0 6	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	8	0	6	a	2	0	2	1	0	8	0	7

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 08 al 12 de agosto del 2022

Ignacio Sánchez Cruz



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ignacio Sánchez Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5009848486

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ignacio Sánchez Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5009848486

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

IGNACIO SANCHEZ CRUZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

11 November 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000260996

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
02 octubre de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

02 octubre, 2021
Fecha de emisión

02 octubre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0202

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 0**	Día **0 2**
	a	Año **2 0 2 1**	Mes **1 0**	Día **0 2**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 04 noviembre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

04 noviembre, 2021
Emisión

04 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0049

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 4**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 4**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 octubre de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

09 octubre, 2021
Fecha de emisión

09 octubre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0202

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año: **2021** Mes: **10** Día: **09**	a	Año: **2021** Mes: **10** Día: **09**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV**				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 09 al 10 de noviembre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 noviembre, 2021
Emisión

10 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0099

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 9**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **1 0**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *IGNACIO SÁNCHEZ CRUZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0315

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

SANCHEZ CRUZ IGNACIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 25 octubre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

25 octubre, 2021
Emisión

25 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0066

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **2 5**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **2 5**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL AUREJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 octubre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

23 octubre, 2021
Emisión

23 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0062

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO A LA DEFENSIVA**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 1	Mes 1 0	Día 2 3	a	Año 2 0 2 1	Mes 1 0	Día 2 3												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 07 noviembre de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

07 noviembre, 2021
Emisión

07 noviembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0062

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 7**	a	Año **2 0 2 1**	Mes **1 1**	Día **0 7**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 27 DE 10 DEL 2021 AL 28 DE 10 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	1	0	2	7	a	2	0	2	1	1	0	2	8

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

IGNACIO SANCHEZ CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 05 octubre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

05 octubre, 2021
Emisión

05 octubre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0062

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SANCHEZ CRUZ IGNACIO	
Clave Única de Registro de Población S A C I 6 5 1 2 1 3 H C C N R G 0 9	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **0 5**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **1 0**		Día **0 5**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 26 a 30 de septiembre del 2022

Jairo Ortiz Sánchez



Carlos Alberto Bayona Lopez
MCA Driving Trainer

Nelson Benavidez Quiroga
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Jairo Ortiz Sánchez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5006846184

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Jairo Ortiz Sánchez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID5006846184

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 7 al 8 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

07/10/2022
Fecha de emisión

07/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	10	07	A	2022	10	08

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

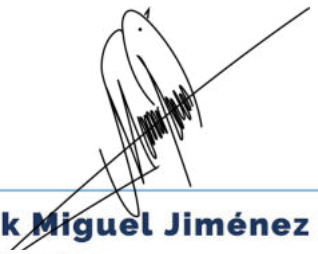
Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 8 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 22 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

22/10/2022
Fecha de emisión

22/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De	2022	10	22	A	2022	10	22

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

CONTRAINCENDIO

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO POR EL CAPACITADOR, GUILLERMO CRUZ MALDONADO EL 01 DE OCTUBRE DEL 2022, CON DURACIÓN DE 08 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

CRUZ MALDONADO GUILLERMO

HSE

REG. STPS:CUMG-900801-GSI-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CONTRAINCENDIO

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De		2022	10	01	A	2022	10	01

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO

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/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

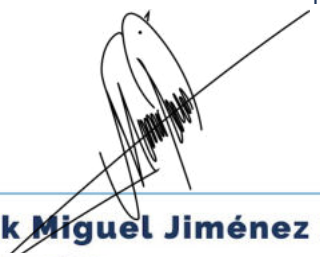
Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ASEGURAMIENTO DE CARGA PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE NIVEL 2

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 14 al 15 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

14/10/2022
Fecha de emisión

14/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ASEGURAMIENTO DE CARGA PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE NIVEL 2

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De	2022		10	14	A	2022	10	15

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS

PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A: ***JAIRO ORTIZ SANCHEZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0228

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) ORTIZ SANCHEZ JAIRO	
Clave Única de Registro de Población O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 2**	Mes **0 9**	Día **2 9**		a	Año **2 0 2 2**	Mes **0 9**	Día **2 9**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 4 al 5 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

04/10/2022
Fecha de emisión

04/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De	2022	10	04	A	2022	10	05

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 20 al 21 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

20/10/2022
Fecha de emisión

20/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	10	20	A	2022	10	21

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 8 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 12 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

12/10/2022
Fecha de emisión

12/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JAIRO ORTIZ SANCHEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
O I S J 9 2 0 8 2 6 H T C R N R 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De	2022		10	12	A	2022	10	12

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA

Que ha completado el entrenamiento de



Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa Tab. Mexico del 13 al 17 de diciembre del 2021

Javier Ricardez Pérez



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Javier Ricardez Pérez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4003801461

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Javier Ricardez Pérez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4003801461

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

JAVIER RICARDEZ PEREZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

01 October 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000252791

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 de Septiembre de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

09 septiembre, 2021
Fecha de emisión

09 septiembre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0184

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RICARDEZ PEREZ JAVIER	
Clave Única de Registro de Población R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **0 9**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **0 9**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 24 septiembre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

24 septiembre, 2021
Emisión

24 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RICARDEZ PEREZ JAVIER	
Clave Única de Registro de Población R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 4**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 4**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
12 septiembre de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

12 septiembre, 2021
Fecha de emisión

12 septiembre, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0194

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RICARDEZ PEREZ JAVIER	
Clave Única de Registro de Población R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 9**	Día **1 2**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **0 9**	Día **1 2**												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 28 al 29 de septiembre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2021
Emisión

29 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0085

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RICARDEZ PEREZ JAVIER	
Clave Única de Registro de Población R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 8**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 9**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *JAVIER RICÁRDEZ PÉREZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0308

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RICARDEZ PEREZ JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	**2021**	**11**	**22**	**a**	**2021**	**11**	**22**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 23 de septiembre de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

23 septiembre, 2021
Emisión

23 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0058

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RICARDEZ PEREZ JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De		**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**2**	**3**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**2**	**3**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 septiembre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

20 septiembre, 2021
Emisión

20 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0046

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RICARDEZ PEREZ JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**2**	**0**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**2**	**0**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 27 septiembre de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

27 septiembre, 2021
Emisión

27 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0051

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) RICARDEZ PEREZ JAVIER	
Clave Única de Registro de Población R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 7**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 9**		Día **2 7**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 27 DE 09 DEL 2021 AL 28 DE 09 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

GMG

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	9	2	7	a	2	0	2	1	0	9	2	8

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JAVIER RICARDEZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 11 de septiembre de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

11 septiembre, 2021
Emisión

11 septiembre, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0053

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RICARDEZ PEREZ JAVIER

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
R I P J 7 8 0 5 2 8 H T C C R V 0 4	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**1**	**1**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**9**	**1**	**1**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 30 de noviembre al 04 de diciembre del 2020.

José Trinidad Hernández González



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

José Trinidad Hernández Gonzalez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4006182199

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

José Trinidad Hernández Gonzalez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4006182199

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

JOSE TRINIDAD HERNANDEZ GONZALEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

08 March 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000216660

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Jose Trinidad Hernández González

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022		07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

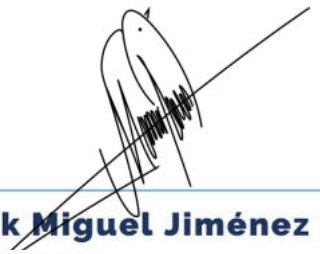
Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Jose Trinidad Hernández González

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

HERNANDEZ GONZALEZ JOSE TRINIDAD

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
08 enero de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

08 enero, 2021
Fecha de emisión

08 enero, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0175

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ GONZALEZ JOSE TRINIDAD	
Clave Única de Registro de Población H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 1	Día 0 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 1	Día 0 8										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANET [illegible] RAMIREZ	ERICK MIGUEL [illegible] MORALES
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a maquina 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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JOSE TRINIDAD HERNANDEZ GONZALEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0037

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) HERNANDEZ GONZALEZ JOSE TRINIDAD	
Clave Única de Registro de Población H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/] 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6											
Área temática del curso [2/] **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS [3/] **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

[5/] Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *JOSÉ TRINIDAD HERNÁNDEZ GONZÁLEZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0293

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ GONZALEZ JOSE TRINIDAD

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS		De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

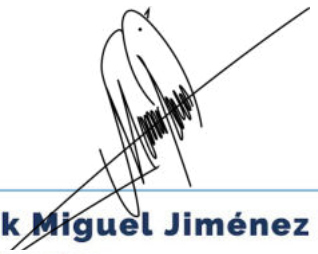
Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
David Alfonso Escobedo de la Cruz

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
E O C D 8 4 0 2 1 5 H C C S R V 1 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022		07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 15 al 16 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/8/2022
Fecha de emisión

16/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Jose Trinidad Hernández González

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	15	A	2022	08	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Jose Trinidad Hernández González

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

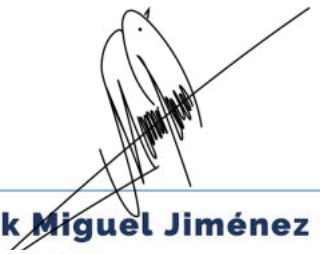
Se otorga la presente a:

Jose Trinidad Hernández González

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Jose Trinidad Hernández González

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

JOSÉ TRINIDAD HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 08 DE 02 DEL 2021 AL 09 DE 02 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JOSE TRINIDAD HERNANDEZ GONZALEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
H E G T 9 1 0 5 2 6 H T C R N R 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	2	0	8	a	2	0	2	1	0	2	0	9

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 12 al 16 de julio de 2021

Juan Jose Cordova Magaña



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Juan José Cordova Magaña

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4006501434

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Juan José Cordova Magaña

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4006501434

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

25 June 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000234967

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 abril de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

09 abril, 2021
Fecha de emisión

09 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-ASSPA-2021-0170

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		2021	04	09	a	2021	04	09

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

20 febrero, 2021
Emisión

20 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0032

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE	
Clave Única de Registro de Población C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	Ocupación especifica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 2 0	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 2 0										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Debera 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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0172

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE	
Clave Única de Registro de Población C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CONTRAINCENDIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1				Mes 0 4		Día 1 1		a	Año 2 0 2 1				Mes 0 4		Día 1 1	
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0065

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

SUJECION DE CARGA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HORAS	De	2021	02	15	a	2021	02	16

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *JUAN JOSÉ CÓRDOVA MAGAÑA*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0299

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CÓRDOVA MAGAÑA JUAN JOSE

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. Transporte

Puesto

OPERADOR TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS		De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**		**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 18 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

18 febrero, 2021
Emisión

18 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0044

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE	
Clave Única de Registro de Población C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																	
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																	
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8								
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																	
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																	

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA
PETROLEUM
CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 25 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

25 febrero, 2021
Emisión

25 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0035

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	2021		02	25	a	2021	02	25

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de febrero de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: UXCR640201LV4

23 febrero, 2021
Emisión

23 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0036

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PROTECCION AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		2021	02	23	a	2021	02	23

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

JUAN JOSÉ CÓRDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 3 de Junio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

03/06/2022
Fecha de emisión

03/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JUAN JOSÉ CÓRDOVA MAGAÑA

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De	2022	06	03	A	2022	06	03

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JUAN JOSE CORDOVA MAGAÑA

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 14 de marzo de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

14 marzo, 2021
Emisión

14 marzo, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0036

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CORDOVA MAGAÑA JUAN JOSE	
Clave Única de Registro de Población C O M J 9 8 0 3 0 9 H T C R G N 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año				Mes		Día		a	Año				Mes		Día		
			2	0	2	1	0	3	1	4		2	0	2	1	0	3	1	4	
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 12 al 16 de Abril del 2021.

Julio Cesar Cruz Claudio



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4006318538

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4006318538

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

25 June 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000234969

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Julio Cesar Cruz Claudio

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

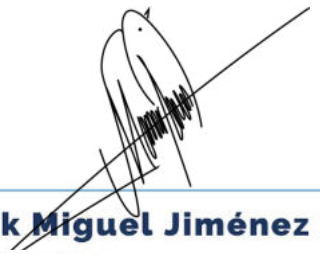
Se otorga la presente a:

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Julio Cesar Cruz Claudio

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0183

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CRUZ CLAUDIO JULIO CESAR	
Clave Única de Registro de Población C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CONTRAINCENDIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 subareas 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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0030

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CRUZ CLAUDIO JULIO CESAR

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

SUJECION DE CARGA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HORAS	De		2021	02	15	a	2021	02	16

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *JULIO CÉSAR CRUZ CLAUDIO*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0290

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CRUZ CLAUDIO JULIO CESAR

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Julio Cesar Cruz Claudio

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022		07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 10 julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 julio, 2021
Emisión

10 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CRUZ CLAUDIO JULIO CESAR	
Clave Única de Registro de Población C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO A LA DEFENSIVA**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 1	Mes 0 7	Día 1 0	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 7	Día 1 0												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Julio Cesar Cruz Claudio

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

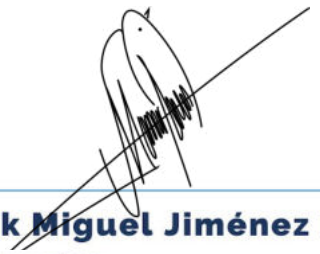
Se otorga la presente a:

Julio Cesar Cruz Claudio

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Julio Cesar Cruz Claudio

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 08 DE 02 DEL 2021 AL 09 DE 02 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

JULIO CESAR CRUZ CLAUDIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U C J 8 8 0 7 0 8 H V Z R L L 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	2	0	8	a	2	0	2	1	0	2	0	9

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

Schlumberger

Mexico Training Center

CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

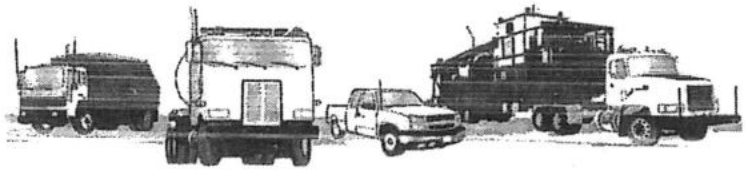
Curso DT2.4
Entrenamiento de Vehículos Pesados Articulados
Manejo Defensivo

En Villahermosa, Tabasco, México
Del 16 al 20 de diciembre del 2019.

Lucio Tacu Chavez

Jesus Alberto Zurita Alejandro

DriveSMARRT





GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Lucio Tacú Chávez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4008848846

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Lucio Tacú Chávez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4008848846

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

LUCIO TACU CHAVEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

27 August 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000246411

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 junio de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

09 junio, 2021
Fecha de emisión

09 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2021-0181

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año: **2021** Mes: **06** Día: **09**	a	Año: **2021** Mes: **06** Día: **09**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**				

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/
DANIEL A. REYON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 20 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

20 junio, 2021
Emisión

20 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0042

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **0 6**	Día **2 0**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
12 junio de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

12 junio, 2021
Fecha de emisión

12 junio, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0191

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD				
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año Mes Día **2021 06 12**	a	Año Mes Día **2021 06 12**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV**				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 04 al 05 de julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

05 julio, 2021
Emisión

05 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0088

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																				
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**	Mes **0 7**	Día **0 4**	**a**	Año **2 0 2 1**	Mes **0 7**	Día **0 5**												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: *LUCIO TACÚ CHÁVEZ*

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0307

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

TACU CHAVEZ LUCIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	06. Transporte

Puesto

O`PERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de junio de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

23 junio, 2021
Emisión

23 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0055

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 3**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 3**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 10 julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 julio, 2021
Emisión

10 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

TACU CHAVEZ LUCIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**7**	**1**	**0**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**7**	**1**	**0**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 27 junio de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

27 junio, 2021
Emisión

27 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0048

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) TACU CHAVEZ LUCIO	
Clave Única de Registro de Población T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 7**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 6**		Día **2 7**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 11 de junio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

11 junio, 2021
Emisión

11 junio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0048

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

TACU CHAVEZ LUCIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día				Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**1**	**1**	**a**	**2**	**0**	**2**	**1**	**0**	**6**	**1**	**1**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

[5/] Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

LUCIO TACU CHAVEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 3 de Junio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

03/06/2022
Fecha de emisión

03/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
LUCIO TACU CHAVEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
T A C L 6 5 1 2 1 3 H C C C H C 0 7	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	03	A	2022	06	03

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING



CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 07 al 11 de febrero del 2022.

Manuel Aguílar Hernández



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Manuel Aguilar Hernández

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4009156718

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Manuel Aguilar Hernández

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4009156718

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

27 August 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000246412

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 abril de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

09 abril, 2021
Fecha de emisión

09 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-ASSPA-2021-0173

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 0 9	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 0 9										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0175

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **CONTRAINCENDIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

20 febrero, 2021
Emisión

20 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0034

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

AGUILAR HERNANDEZ MANUEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación especifica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

PRIMEROS AUXILIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:																			
8 HORAS		De	Año				Mes		Día			Año				Mes		Día		
			2	0	2	1	0	2	2	0	a	2	0	2	1	0	2	2	0	

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA
PETROLEUM
CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0068

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																					
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6												
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: ***MANUEL AGUILAR HERNÁNDEZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0302

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

AGUILAR HERNÁNDEZ MANUEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución: De	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS		**2 0 2 1**	**1 1**	**2 2**	**a**	**2 0 2 1**	**1 1**	**2 2**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA
PETROLEUM
CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 25 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

25 febrero, 2021
Emisión

25 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0038

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

AGUILAR HERNANDEZ MANUEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De		2021	02	25	a	2021	02	25

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 18 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

18 febrero, 2021
Emisión

18 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0047

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA
PETROLEUM
CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de febrero de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: UXCR640201LV4

23 febrero, 2021
Emisión

23 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0039

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación especifica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año				Mes		Día		a	Año				Mes		Día	
			2	0	2	1	0	2	2	3		2	0	2	1	0	2	2	3
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNÁNDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 3 de Junio de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

03/06/2022
Fecha de emisión

03/06/2024
Fecha de expiración

C.I.C.S.A.

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
MANUEL AGUILAR HERNÁNDEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
J I M E 8 5 0 9 2 9 P Y 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	06	03	A	2022	06	03

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MANUEL AGUILAR HERNANDEZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 14 de marzo de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

14 marzo, 2021
Emisión

14 marzo, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0039

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) AGUILAR HERNANDEZ MANUEL	
Clave Única de Registro de Población A U H M 7 7 0 1 0 1 H T C G R N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 3	Día 1 4	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 3	Día 1 4										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Schlumberger

Schlumberger SAFE

MCA DRIVING

CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo

DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

En Villahermosa, Tab. México del 26 al 30 de julio de 2021.

DriveSMARRT

Miguel Candelario Castillo De La Cruz



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Miguel Candelario Castillo de la Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4005511489

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Miguel Candelario Castillo de la Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4005511489

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

25 June 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000234972

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
09 abril de 2021.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

09 abril, 2021
Fecha de emisión

09 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-ASSPA-2021-0172

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																	
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**																	
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 0 9	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 0 9									
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																	
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																	

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 20 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

20 febrero, 2021
Emisión

20 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0033

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1				Mes 0 2		Día 2 0		a	Año 2 0 2 1				Mes 0 2		Día 2 0		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
11 abril de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

11 abril, 2021
Fecha de emisión

11 abril, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0174

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CONTRAINCENDIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 4	Día 1 1										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0067

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: ***MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0300

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	06. Transporte

Puesto

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	De Año	Mes	Día		a Año	Mes	Día
8 HORAS		**2 0 2 1**	**1 1**	**2 2**		**2 0 2 1**	**1 1**	**2 2**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 18 de febrero de 2021

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: RECD790811V23

18 febrero, 2021
Emisión

18 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2021-0046

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación especifica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 8										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 25 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

25 febrero, 2021
Emisión

25 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0037

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 HORAS	De	2021		02	25	a	2021	02	25

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 23 de febrero de 2021

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: UXCR640201LV4

23 febrero, 2021
Emisión

23 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2021-0038

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO	
Clave Única de Registro de Población C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 2 3	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 2 3										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 14 de marzo de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

14 marzo, 2021
Emisión

14 marzo, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2021-0038

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

CASTILLO DE LA CRUZ MIGUEL CANDELARIO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	06. Transporte

Puesto

OP. TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	2	0	2	1	0	3	1	4	a	2	0	2	1	0	3	1	4

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a maquina 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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 06 DE 08 DEL 2021 AL 07 DE 08 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

MIGUEL CANDELARIO CASTILLO DE LA CRUZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C A C M 8 0 1 1 2 0 H C C S R G 0 0	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	8	0	6	a	2	0	2	1	0	8	0	7

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

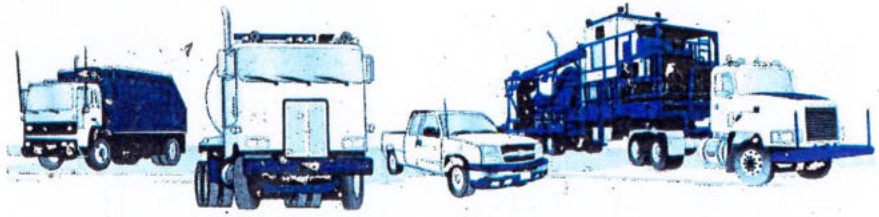
Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 5 al 9 de septiembre del 2022

Nefthaly Beaurregard Chable

Carlos Alberto
Bayona Lopez
MCA Driving Trainer



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID4006804854

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID4006804854

Ciudad de México a 21 de Septiembre de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

NEFTHALY BEAURREGARD CHABLE
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

10 October 2022
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000331065

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

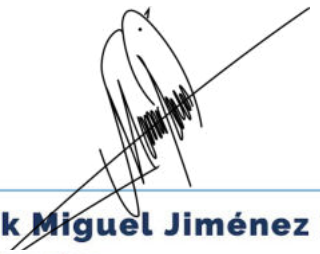
Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

CONTRAINCENDIOS

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

Nefthaly Beaurregard Chable

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTA CAPACITACIÓN INTERNA IMPARTIDO POR CRUZ MALDONADO GUILLERMO EL 23 DE AGOSTO DEL 2022, CON DURACIÓN DE 8 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE PARAÍSO, TABASCO.

CRUZ MALDONADO GUILLERMO

HSE

REG. STPS:CUMG-900801-GSI-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	23	A	2022	08	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO

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/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

NEFTHALY BEAURREGARD CHABLE

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 06 al 07 de octubre de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

07 octubre, 2022
Emisión

07 octubre, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2022-0111

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

BEAURREGARD CHABLE NEFTHALY

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. Transporte

Puesto

OP DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

SUJECION DE CARGA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HORAS	De		**2022**	**10**	**06**	a	**2022**	**10**	**07**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A: ***NEFTHALY BEAURREGARD CHABLE***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0227

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) BEAURREGARD CHABLE NEFTHALY	
Clave Única de Registro de Población B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) C I C 9 3 0 3 2 7 8 B 5	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 2**				Mes **0 9**		Día **2 9**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 9**		Día **2 9**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

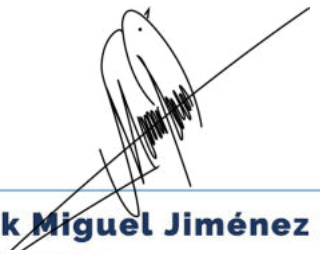
Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022	07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 15 al 16 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/8/2022
Fecha de emisión

16/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	15	A	2022	08	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

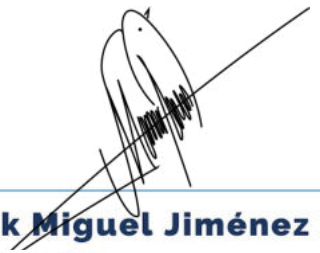
Se otorga la presente a:

Nefthaly Beaurregard Chable

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Nefthaly Beaurregard Chable

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B E C N 7 9 0 5 1 2 H T C R H F 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING



CERTIFICA

que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 10 al 14 de octubre del 2022

Ricardo Pérez Pérez



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ricardo Pérez Pérez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID3005986889

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ricardo Pérez Pérez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID3005986889

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 7 al 8 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

07/10/2022
Fecha de emisión

07/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	10	07	A	2022	10	08

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 8 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 22 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

22/10/2022
Fecha de emisión

22/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De		2022	10	22	A	2022	10	22

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

CONTRAINCENDIO

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

RICARDO PEREZ PEREZ

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO POR EL CAPACITADOR, GUILLERMO CRUZ MALDONADO EL 01 DE OCTUBRE DEL 2022, CON DURACIÓN DE 08 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

CRUZ MALDONADO GUILLERMO

HSE

REG. STPS:CUMG-900801-GSI-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CONTRAINCENDIO

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De		2022	10	01	A	2022	10	01

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
GUILLERMO CRUZ MALDONADO

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/]
GUILLERMO CRUZ MALDONADO	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

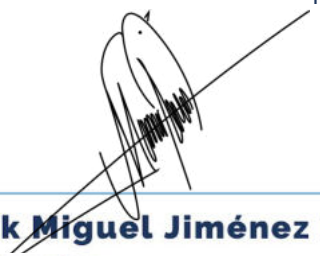
Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ASEGURAMIENTO DE CARGA PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE NIVEL 2

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 14 al 15 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

14/10/2022
Fecha de emisión

14/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ASEGURAMIENTO DE CARGA PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE NIVEL 2

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De	2022	10	14	A	2022	10	15

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A:***RICARDO PEREZ PEREZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0221

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) PEREZ PEREZ RICARDO	
Clave Única de Registro de Población P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 2**	Mes **0 9**	Día **2 9**	**a**	Año **2 0 2 2**	Mes **0 9**	Día **2 9**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

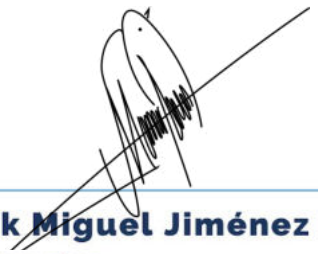
Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 4 al 5 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

04/10/2022
Fecha de emisión

04/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De		2022	10	04	A	2022	10	05

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 20 al 21 de Octubre de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

20/10/2022
Fecha de emisión

20/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 Hrs	De	2022		10	20	A	2022	10	21

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

RICARDO PEREZ PEREZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 8 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 12 de Octubre de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

12/10/2022
Fecha de emisión

12/10/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
P E P R 8 8 1 2 0 1 H T C R R C 0 3	06. TRANSPORTE

Puesto
OPERADOR DE TRACTOCAMIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8 Hrs	De	2022		10	12	A	2022	10	12

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	YAMILETH BRAVO ROMERO	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 22 al 26 de noviembre de 2021

Ricardo Silván Ovando



Jesus Alberto
Zurita Alejandro
MCA Driving Master
Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ricardo Silvan Ovando

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID3006889499

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ricardo Silvan Ovando

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID3006889499

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

RICARDO SILVAN OVANDO
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

08 March 2021
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000216664

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Ricardo Silvan Ovando

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Ricardo Silvan Ovando

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

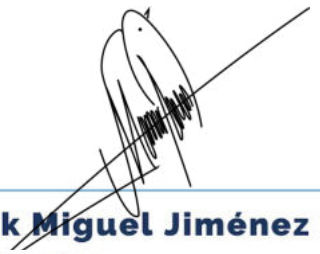
Se otorga la presente a:

Ricardo Silvan Ovando

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Ricardo Silvan Ovando

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

SILVAN OVANDO RICARDO

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
08 enero de 2021.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

08 enero, 2021
Fecha de emisión

08 enero, 2023
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2021-0174

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SILVAN OVANDO RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 1	Día 0 8	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 1	Día 0 8										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANET [illegible] RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

RICARDO SILVAN OVANDO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 15 al 16 de febrero de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: LOSA6610013X6-0005

16 febrero, 2021
Emisión

16 febrero, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2021-0036

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SILVAN OVANDO RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP. TRACTOCAMION	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 5	a	Año 2 0 2 1	Mes 0 2	Día 1 6										
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

Manejo y Almacenamiento de Materiales Peligrosos para los Responsables de esos trabajos

A: ***RICARDO SILVÁN OVANDO***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 22 Noviembre de 2021, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 noviembre, 2021
Emisión

22 noviembre, 2023
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MAMP-2021-0292

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SILVAN OVANDO RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																					
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																					
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **2 2**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **1 1**		Día **2 2**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																					
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																					

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

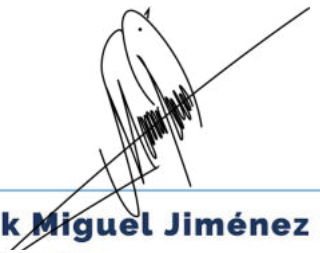
Se otorga la presente a:

Ricardo Silvan Ovando

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Rogelio Jimenez Ramirez

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
J I R R 8 7 0 2 2 3 H T C M M G 0 8	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de camión con brazo articulado

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022		07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

RICARDO SILVAN OVANDO

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 10 julio de 2021

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

10 julio, 2021
Emisión

10 julio, 2023
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2021-0045

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SILVAN OVANDO RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OPERADOR DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO A LA DEFENSIVA**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 1**				Mes **0 7**		Día **1 0**		**a**	Año **2 0 2 1**				Mes **0 7**		Día **1 0**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

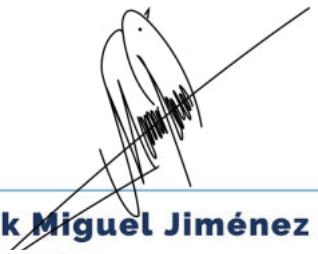
Se otorga la presente a:

Ricardo Silvan Ovando

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Ricardo Silvan Ovando

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

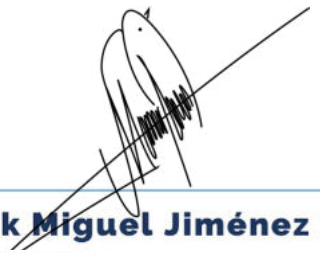
Se otorga la presente a:

Ricardo Silvan Ovando

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Ricardo Silvan Ovando

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

RICARDO SILVÁN OVANDO

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE CURSO IMPARTIDO EL 08 DE 02 DEL 2021 AL 09 DE 02 DEL 2021, CON DURACIÓN DE 16 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE.

NOMBRE INSTRUCTOR

EDER OMAR ESPINOSA JUAREZ

REG. STPS: EIJE-8507317J0-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

RICARDO SILVAN OVANDO

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
S I O R 9 4 0 6 0 3 H T C L V C 0 4	06. TRANSPORTE

Puesto*

OPERADOR DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO-AST

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
16 HRS		De	2	0	2	1	0	2	0	8	a	2	0	2	1	0	2	0	9

Área temática del curso 2/

SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ

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/
EDER OMAR ESPINOZA JUAREZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo
Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 08 al 12 de agosto del 2022

Sergio Edel De La Cruz Flores



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID3006841989

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID3006841989

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 05 al 06 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

6/7/2022
Fecha de emisión

6/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANEXO SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	07	05	A	2022	07	06

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 02 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

2/8/2022
Fecha de emisión

2/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
GENERALIDADES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS, HEMORRAGIAS, REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	02	A	2022	08	02

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

GMG
GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO

CONTRAINCENDIOS

OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO
A:

Sergio Edel de la Cruz Flores

POR SU PARTICIPACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTA CAPACITACIÓN INTERNA IMPARTIDO POR CRUZ MALDONADO GUILLERMO EL 23 DE AGOSTO DEL 2022, CON DURACIÓN DE 8 HORAS, REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DE PARAÍSO, TABASCO.

CRUZ MALDONADO GUILLERMO

HSE

REG. STPS:CUMG-900801-GSI-0005

CICSA

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	23	A	2022	08	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO

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/
GUILLERMO CRUZ MALDONADO	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

SERGIO EDEL DE LA CRUZ FLORES

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 06 al 07 de octubre de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

07 octubre, 2022
Emisión

07 octubre, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2022-0116

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 FLORES SERGIO EDEL	
Clave Única de Registro de Población C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTOCAMION	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**	Mes **1 0**	Día **0 6**	a	Año **2 0 2 2**	Mes **1 0**	Día **0 7**
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS

PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A: ***SERGIO EDEL DE LA CRUZ FLORES***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0232

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 FLORES SERGIO EDEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. Transporte

Puesto

OP DE TRACTOCAMION

DATOS DE LA EMPRESA

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

CORPORATIVO INDUSTRIAL Y COMERCIAL SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

C I C 9 3 0 3 2 7 8 B 5

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año		Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**9**	**2**	**9**	**a**	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**9**	**2**	**9**

Área temática del curso [2/]

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]

ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV

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/]
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

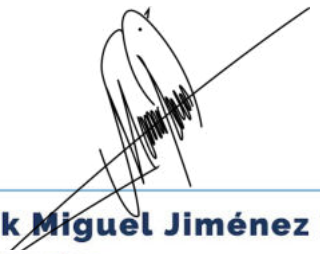
Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 22 al 23 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

23/7/2022
Fecha de emisión

23/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Duración en horas	Periodo de ejecución:	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De	2022	07	22	A	2022	07	23

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 15 al 16 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/8/2022
Fecha de emisión

16/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
MANEJO A LA DEFENSIVA

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	15	A	2022	08	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 16 de Julio de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

16/7/2022
Fecha de emisión

16/7/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De	2022		07	16	A	2022	07	16

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Con duración total de 08 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche el 01 de agosto de 2022.



Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

1/8/2022
Fecha de emisión

1/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
08 HRS	De		2022	08	01	A	2022	08	01

Área temática del curso 2/
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

EJ Partners

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN

Se otorga la presente a:

Sergio Edel de la Cruz Flores

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Con duración total de 16 horas realizado en Ciudad del Carmen, Campeche del 12 al 13 de Agosto de 2022.

Erik Miguel Jiménez Morales
Instructor
REG. STPS: JIME-850929-PY5-0005

13/8/2022
Fecha de emisión

13/8/2024
Fecha de expiración

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
Sergio Edel de la Cruz Flores

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) [1/]
C U F S 8 6 0 1 1 7 H T C R L R 0 2	06. TRANSPORTE

Puesto
Operador de Tractocamion

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)
G M G 0 3 1 2 2 8 - H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16 HRS	De		2022	08	12	A	2022	08	13

Área temática del curso [2/]
SEGURIDAD/6000

Nombre del agente capacitador o STPS [3/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES

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/]
ERIK MIGUEL JIMENEZ MORALES	GRUAS MOVILES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	JORGE ENRIQUE CHE CENTURIÓN
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 Secretaria 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.

MCA DRIVING

CERTIFICA



que ha completado el entrenamiento de

Manejo Defensivo
DT2.4 Entrenamiento de Vehículo Pesado Articulado

DriveSMARRT

En Villahermosa, Tab. México del 23 de 27 de Mayo de 2022

Williams Ivan Cruz



Jesus Alberto Zurita Alejandro
MCA Driving Master Trainer

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Williams Ivan Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duración: 5 horas

No. folio:COVID3089498199

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Williams Ivan Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio:COVID3089498199

Ciudad de México a 11 de Agosto de 2021

IADC RIGPASS

IADC Programa de Acreditación RigPass®

Certificate of Completion

El individuo nombrado a continuación ha concluido exitosamente el curso de *RigPass* en una institución acreditada por International Association of Drilling Contractors.

WILLIAMS IVAN CRUZ
Nombre del Participante

CCAPYM CENTRO DE CAPACITACION Y MULTISER
Centro de Capacitación

01021536
Número del Centro de Capacitación

Instructor Led
Método de Presentación

Onshore & Offshore
Tierra y/o Costa Afuera

none
Respaldo de la Industria

Jose Perez Ortiz
Nombre del Instructor

30 March 2022
Fecha de Expedición

N/A
Número Telefónico del Centro de Capacitación

Certificate Number: SXX000288744

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

ANEXO SSPA

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
19 febrero de 2022.

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

19 febrero, 2022
Fecha de emisión

19 febrero, 2024
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-SSPA-2022-0118

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **ANEXO SSPA**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**	Mes **0 2**	Día **1 9**	a	Año **2 0 2 2**	Mes **0 2**	Día **1 9**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 05 marzo de 2022

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

05 marzo, 2022
Emisión

05 marzo, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2022-0058

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PRIMEROS AUXILIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**	Mes **0 3**	Día **0 5**	a	Año **2 0 2 2**	Mes **0 3**	Día **0 5**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL A. REJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Constancia de Terminación

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CONTRA INCENDIOS

Con duración total de 08 horas, realizado en Ciudad del Carmen, Campeche.
22 febrero de 2022.

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

22 febrero, 2022
Fecha de emisión

22 febrero 2024
Fecha de expiración

Andrés Cisneros
Director General

Registro STPS: COI160723GZA-0013

CT-CI-2022-0201

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **CONTRA INCENDIOS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**				Mes **0 2**		Día **2 2**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 2**		Día **2 2**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **C&T OFFSHORE INTEGRATED SERVICES SA DE CV**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

SUJECIÓN DE CARGA

Con una duración total de 16 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 14 al 15 de marzo de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

15 marzo, 2022
Emisión

15 marzo, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-SC-2022-0098

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **SUJECION DE CARGA**																			
Duración en horas **16 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**	Mes **0 3**	Día **1 4**	a	Año **2 0 2 2**	Mes **0 3**	Día **1 5**											
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

Alternative Well Intervention Offshore S.A. de C.V

Registro STPS: AWI190918K1-0013

Se otorga la presente

CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

Por haber aprobado el curso denominado

MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS

PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS

A: ***WILLIAMS IVAN CRUZ***

Impartido en Ciudad del Carmen, Campeche 29 de septiembre de 2022, con una duración de 08 horas

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

29 septiembre, 2022
Emisión

29 septiembre, 2024
Expiración

Jade Judith Azcuaga López
Gerente de Capacitación

AWI-MME-2022-0226

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) CRUZ WILLIAMS IVAN	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto AYUDANTE DE GRUA	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRÚAS MÓVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS PARA LOS RESPONSABLES DE ESOS TRABAJOS**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución:	De	Año **2 0 2 2**		Mes **0 9**		Día **2 9**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 9**		Día **2 9**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **ALTERNATIVE WELL INTERVENTION OFFSHORE SA DE CV**																				

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ERICK MIGUEL JIMENEZ MORALES
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 Secretaria 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.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 03 marzo de 2022

Daniel A. Rejón Cabrera
Instructor
STPS: **RECD790811V23**

03 marzo, 2022
Emisión

03 marzo, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PRE-2022-0062

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**				Mes **0 3**		Día **0 3**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 3**		Día **0 3**		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
DANIEL AUREJON CABRERA	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO A LA DEFENSIVA

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 26 febrero de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

26 febrero, 2022
Emisión

26 febrero, 2026
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-MD-2022-0053

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso: **MANEJO A LA DEFENSIVA**																			
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año 2 0 2 2				Mes 0 2		Día 2 6		a	Año 2 0 2 2				Mes 0 2		Día 2 6		
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																			
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																			

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

PROTECCION AMBIENTAL

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche
el 09 marzo de 2022

Ramón Candelario Uc Ceballos
Instructor
STPS: **UXCR640201LV4**

09 marzo, 2022
Emisión

09 marzo, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-PA-2022-0058

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) IVAN CRUZ WILLIAMS	
Clave Única de Registro de Población C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ 06. Transporte
Puesto OP DE TRACTO	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																				
Nombre del curso: **PROTECCION AMBIENTAL**																				
Duración en horas **8 HORAS**	Periodo de ejecución: De	Año **2 0 2 2**				Mes **0 3**		Día **0 9**		**a**	Año **2 0 2 2**				Mes **0 3**		Día **0 9**			
Área temática del curso 2/ **Seguridad/6000**																				
Nombre del agente capacitador o STPS 3/ **AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.**																				

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/
RAMON CANDELARIO UC CEBALLOS	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

AXXA PETROLEUM CORPORATION

REGISTRO STPS: APC170725JU2-0013

CONSTANCIA DE TERMINACION

Se otorga la presente a:

WILLIAMS IVAN CRUZ

Por haber completado satisfactoriamente el curso de:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Con una duración total de 08 horas en Ciudad del Carmen, Campeche el 21 de febrero de 2022

Ángel Andrés López Sánchez
Instructor
STPS: **LOSA6610013X6-0005**

21 febrero, 2022
Emisión

21 febrero, 2024
Expiración

Elide Alayón Cisneros
Administrador

APC-CMRP-2022-0068

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

IVAN CRUZ WILLIAMS

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
C U X W 9 4 0 6 2 9 H C C R X L 0 2	06. Transporte

Puesto

OP DE TRACTO

DATOS DE LA EMPRESA

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

GRUAS MOVILES DEL GOLFO SA DE CV

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

G M G 0 3 1 2 2 8 H I 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso:

CLASIFICACION Y MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS (NOM'S)

Duración en horas	Periodo de ejecución:		Año				Mes		Día			Año				Mes		Día	
8 HORAS	De	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**2**	**2**	**1**	**a**	**2**	**0**	**2**	**2**	**0**	**2**	**2**	**1**

Área temática del curso 2/

Seguridad/6000

Nombre del agente capacitador o STPS 3/

AXXA PETROLEUM CORPORATION S.A. de C.V.

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/
ANGEL ANDRES LOPEZ SANCHEZ	MILIXSA JANETH DENIS RAMIREZ	ENRIQUE CHE CENTURION
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 mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.