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 M A R D 8 4 1 2 2 9 H T C Y M V 0 5	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	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

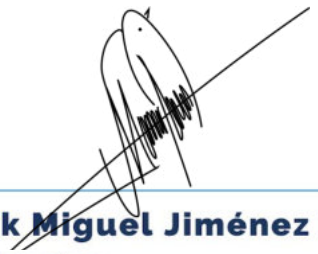
Se otorga la presente a:

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

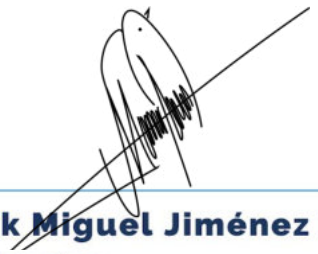
Se otorga la presente a:

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

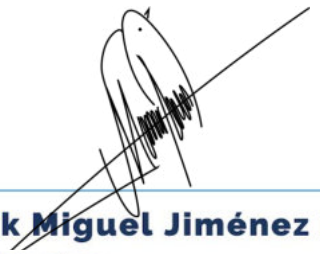
Se otorga la presente a:

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.