DREBBEL
DE MÉXICO

ESTADISTICAS DE ACCIDENTES E INCIDENTES ÍNDICES DE INCIDENCIA, FRECUENCIA, Y GRAVEDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

DREBBEL DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.
RESUMEN ESTADÍSTICO DE ACCIDENTES 2022

Área	Concepto		2022 Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Mes		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Días Laborados		18	7	0	0	0	5	0	0	0	0	15	31	
EMBARCACIONES	Accidentes no fatales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fatales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total de Accidentes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Días Perdidos del Mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Días Perdidos de Arrastre		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total de Días Perdidos		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	HPER		6480	2520	0	0	0	432	0	0	0	0	3600	7440	20472
	HHL		3240	1260	0	0	0	216	0	0	0	0	1800	3720	10236
	Núm. de Trabajadores Prom.		15	15	0	0	0	4	0	0	0	0	10	10	10.8
	Indicadores	Frecuencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Gravedad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Fatalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Área	Concepto		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Mes		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
	Días Laborados		21	19	22	19	22	22	21	23	21	21	21	22	
OFICINA ADMINISTRATIVA	Accidentes no fatales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fatales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total de Accidentes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Días Perdidos del Mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Días Perdidos de Arrastre		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total de Días Perdidos		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	HHL		5208	4600	5048	4408	5136	4760	4704	5152	4792	4536	4128	4136	56608
	Núm. de Trabajadores Prom.		31	31	29	29	30	28	28	28	29	28	29	24	28.67
	Indicadores	Frecuencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Gravedad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Fatalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	HHL	TOTAL	8448	5860	5048	4408	5136	4976	4704	5152	4792	4536	5928	7856	66,844
	NÚM. TRABAJ	PROMEDIO	46	46	29	29	30	32	28	28	29	28	39	34	33.17

ebbel.

NORMATIVIDAD APLICABLE A DREBBEL

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

- REGLAMENTO DE LA LEY DE HIDROCARBUROS
- LEY DE COMPETENCIA ECONÓMICA
- LEY DE TRANSICIÓN ENERGÉTICA
- LEY FEDERAL DEL TRABAJO
- LEY DE SEGURO SOCIAL
- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL
- REGLAMENTO DE LA LEY DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA
- REGLAMENTO FEDERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- NOM-030-STPS-2009 SERVICIOS PREVENTIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-FUNCIONES Y ACTIVIDADES
- NOM-035-STPS-2018 “FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO - IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS Y PREVENCIÓN”.
- NOM 036 1 STPS 2018 FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO
- NOM-001-STPS-2008, EDIFICIOS, LOCALES, INSTALACIONES Y ÁREAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO- CONDICIONES DE SEGURIDAD.
- NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO.
- NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL-SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO.
- NOM-019-STPS-2011, CONSTITUCIÓN, INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LAS COMISIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE.
- NOM-021-STPS-1994. RELATIVA A LOS REQUERIMIENTOS Y CARACTERISTICAS DE LOS INFORMES DE LOS RIESGOS DE TRABAJO QUE OCURRAN, PARA INTEGRAR LAS ESTADISTICAS.
- NOM-025-STPS-2008, CONDICIONES DE ILUMINACIÓN EN LOS CENTROS DE TRABAJO.
- NOM-026-STPS-2008, COLORES Y SEÑALES DE SEGURIDAD E HIGIENE, E IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS POR FLUIDOS CONDUCIDOS EN TUBERÍAS.
- NOM-030-STPS-2009, SERVICIOS PREVENTIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - FUNCIONES Y ACTIVIDADES.
- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL PARA LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS
- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN MATERIA DE RESIDUOS PELIGROSOS
- LEY DE AGUAS NACIONALES

DREBBEL
DE MÉXICO

CURSOS DE CAPACITACIÓN DE EMPLEADOS

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

CERTIFICADOS Y/O DIPLOMAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-415 Fecha:14 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 14 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.

Impartido los días: *14* al *14* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-415** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.**

Fecha: 14 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-415
Key: TTXN03

Cadena de Registro:

DMSA-415||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.||140323||140323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TTXN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-415 Fecha: 14 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-415

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TTXN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**14**	**a**	**2023**	**03**	**14**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-415||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NORMATIVIDAD EN MATERIA DE DESCARGAS RESIDUALES.||140323||140323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TTXN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-414 Fecha:13 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 13 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-414** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.**

Fecha: 13 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-414

Key: YGNN03

Cadena de Registro:

DMSA-414||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.||130323||130323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YGNN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-414 Fecha: 13 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-414

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YGNN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**13**	**a**	**2023**	**03**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-414||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MECANISMOS Y MEDIDAS PARA LA ATENCION DE PANDEMIAS.||130323||130323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YGNN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-413 Fecha:12 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 12 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL

Impartido los días: *12* al *12* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-413** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL**

Fecha: 12 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-413
Key: DNRN03

Cadena de Registro:

DMSA-413||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL||120323||120323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY DNRN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-413 Fecha: 12 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-413

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: DNRN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**12**	**a**	**2023**	**03**	**12**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-413||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL||120323||120323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `DNRN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-412 Fecha:11 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 11 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-412** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS**

Fecha: 11 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-412
Key: OBGN03

Cadena de Registro:

DMSA-412||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS||110323||110323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY OBGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-412 Fecha: 11 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-412

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: OBGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**11**	**a**	**2023**	**03**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-412||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||DISPOSITIVOS DE DETECCION Y PRIMEROS AUXILIOS||110323||110323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** OBGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-411 Fecha:10 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 10 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO

Impartido los días: *10* al *10* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-411** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO**

Fecha: 10 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-411

Key: PSKN03

Cadena de Registro:

DMSA-411||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO||100323||100323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PSKN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-411 Fecha: 10 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-411

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PSKN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**10**	**a**	**2023**	**03**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-411||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEGISLACION Y NORMATIVIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO||100323||100323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PSKN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-410 Fecha:09 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 09 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES

Impartido los días**:** *09* al *09* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-410** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES**

Fecha: 09 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-410
Key: VOUN03

Cadena de Registro:

DMSA-410||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES||090323||090323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VOUN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-410 Fecha: 09 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-410

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: VOUN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**09**	**a**	**2023**	**03**	**09**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-410||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA PARA LA IDENTIFICACION Y ANALISIS DE RIESGOS AMBIENTALES||090323||090323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** VOUN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-409 Fecha:08 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 08 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

AVANZADO CONTRAINCENDIOS

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-409** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **AVANZADO CONTRAINCENDIOS** **Fecha:** 08 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-409

Key: FWRN03

Cadena de Registro:

DMSA-409||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||AVANZADO CONTRAINCENDIOS||080323||080323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FWRN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: AVANZADO CONTRAINCENDIOS
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-409 Fecha: 08 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-409

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FWRN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

AVANZADO CONTRAINCENDIOS

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2023**	**03**	**08**	**a**	**2023**	**03**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-409||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||AVANZADO CONTRAINCENDIOS||080323||080323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FWRN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-408 Fecha:07 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 07 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-408 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.

Fecha: 07 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-408
Key: UMXN03

Cadena de Registro:

DMSA-408||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.||070323||070323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UMXN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-408 Fecha: 07 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-408

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UMXN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**07**	**a**	**2023**	**03**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-408||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.||070323||070323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UMXN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-407 Fecha:06 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 06 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

PRIMEROS AUXILIOS

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-407** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **PRIMEROS AUXILIOS** **Fecha:** 06 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-407

Key: HABN03

Cadena de Registro:

DMSA-407||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PRIMEROS AUXILIOS||060323||060323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HABN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PRIMEROS AUXILIOS
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-407 Fecha: 06 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-407

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HABN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PRIMEROS AUXILIOS

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-407||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PRIMEROS AUXILIOS||060323||060323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: HABN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-406 Fecha:05 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 05 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO

Impartido los días: *05* al *05* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-406** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO** **Fecha:** 05 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-406

Key: NKXN03

Cadena de Registro:

DMSA-406||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO||050323||050323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY NKXN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-406 Fecha: 05 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-406

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: NKXN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**05**	**a**	**2023**	**03**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-406||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PROCEDIMIENTOS DE SALUD EN EL TRABAJO||050323||050323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** NKXN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-405 Fecha:04 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 04 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.

Impartido los días: *04* al *04* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-405** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **QR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.**

Fecha: 04 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-405
Key: SZRN03

Cadena de Registro:

DMSA-405||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.||040323||040323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SZRN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-405 Fecha: 04 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-405

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SZRN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**04**	a	**2023**	**03**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-405||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-036-1-STPS-2018, Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control. Parte 1: Manejo manual de cargas.||040323||040323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SZRN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-404 Fecha:03 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 03 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.

Impartido los días**:** *03* al *03* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-404** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.**

Fecha: 03 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-404
Key: NTQN03

Cadena de Registro:

DMSA-404||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.||030323||030323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY NTQN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-404 Fecha: 03 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-404

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: NTQN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**03**	a	**2023**	**03**	**03**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-404||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención.||030323||030323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** NTQN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-403 Fecha:02 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 02 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"

Impartido los días**:** *02* al *02* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-403** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **QR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"**

Fecha: 02 DE Marzo DE 2023

Folio: DMSA-403

Key: SMGN03

Cadena de Registro:

DMSA-403||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"||020323||020323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SMGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-403 Fecha: 02 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-403

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SMGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**02**	**a**	**2023**	**03**	**02**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-403||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-127-SSA1-1994, "SALUD AMBIENTAL, AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO-LIMITES PERMISIBLES DE CALIDAD Y TRATAMIENTOS A QUE DEBE SOMETERSE EL AGUA PARA SU POTABILIZACION"||020323||020323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SMGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-402 Fecha:01 DE Marzo DE 2023 Vigencia: 01 DE Marzo DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.

Impartido los días**:** *01* al *01* del mes de: ***Marzo*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-402** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.**

Fecha: 01 DE Marzo DE 2023
Folio: DMSA-402
Key: LBGN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-402||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.||010323||010323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LBGN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-402 Fecha: 01 DE Marzo DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-402

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: LBGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**03**	**01**	**a**	**2023**	**03**	**01**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-402||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.||010323||010323||2024||Marzo||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** LBGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-401 Fecha:28 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 28 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Impartido los días**:** *28* al *28* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-401** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Fecha: 28 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-401
Key: FNON03

Cadena de Registro:

DMSA-401||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA||280223||280223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FNON03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-401 Fecha: 28 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-401

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FNON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**28**	**a**	**2023**	**02**	**28**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-401||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-017-SSA1-1994 PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA||280223||280223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `FNON03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-400 Fecha:27 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 27 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO

Impartido los días**:** *27* al *27* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-400** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO**

Fecha: 27 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-400
Key: PPYN03

Cadena de Registro:

DMSA-400||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO||270223||270223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PPYN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-400 Fecha: 27 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-400

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PPYN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**27**	**a**	**2023**	**02**	**27**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-400||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PREVENCION DE FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIAL EN EL TRABAJO||270223||270223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PPYN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-399 Fecha:26 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 26 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Impartido los días**:** *26* al *26* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-399** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **QR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO**

Fecha: 26 DE Febrero DE 2023

Folio: DMSA-399

Key: YRAN03

Cadena de Registro:

DMSA-399||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO||260223||260223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YRAN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-399 Fecha: 26 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-399

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YRAN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**26**	**a**	**2023**	**02**	**26**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-399||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||SISTEMA ARMONIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y COMUNICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS POR SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO||260223||260223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YRAN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-398 Fecha:08 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 08 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-398 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD

Fecha: 08 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-398
Key: ZPON03

Cadena de Registro:

DMSA-398||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD||080223||080223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ZPON03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-398 Fecha: 08 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-398

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ZPON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**08**	**a**	**2023**	**02**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-398||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ELABORACION DE PROGRAMAS DE MITIGACION DE RIESGOS A LA SALUD||080223||080223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** ZPON03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-397 Fecha:07 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 07 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-397** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE**

Fecha: 07 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-397
Key: QYTN03

Cadena de Registro:

DMSA-397||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE||070223||070223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QYTN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-397 Fecha: 07 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-397

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QYTN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**07**	**a**	**2023**	**02**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-397||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ELABORACION DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE||070223||070223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** QYTN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-396 Fecha:06 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 06 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-396** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.**

Fecha: 06 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-396
Key: LOGN03

Cadena de Registro:

DMSA-396||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.||060223||060223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LOGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-396 Fecha: 06 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-396

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: LOGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-396||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||EJECUCION O SUPERVISION DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE.||060223||060223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** LOGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-395 Fecha:05 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 05 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

PLAN DE CONTROL AMBIENTAL

Impartido los días: *05* al *05* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-395** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **PLAN DE CONTROL AMBIENTAL** **Fecha:** 05 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-395
Key: YXWN03

Cadena de Registro:

DMSA-395||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PLAN DE CONTROL AMBIENTAL||050223||050223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YXWN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PLAN DE CONTROL AMBIENTAL
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-395 Fecha: 05 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-395

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YXWN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PLAN DE CONTROL AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2 0 2 3**	**0 2**	**0 5**	**a**	**2 0 2 3**	**0 2**	**0 5**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-395||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PLAN DE CONTROL AMBIENTAL||050223||050223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YXWN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-394 Fecha:04 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 04 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO

Impartido los días: *04* al *04* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-394** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO**

Fecha: 04 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-394
Key: DUAN03

Cadena de Registro:

DMSA-394||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO||040223||040223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY DUAN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-394 Fecha: 04 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-394

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: DUAN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**04**	**a**	**2023**	**02**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-394||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEY DE AGUAS NACIONALES Y SU REGLAMENTO||040223||040223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** DUAN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-393 Fecha:03 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 03 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL

Impartido los días: *03* al *03* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-393** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL**

Fecha: 03 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-393
Key: HXKN03

Cadena de Registro:

DMSA-393||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL||030223||030223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HXKN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-393 Fecha: 03 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-393

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HXKN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**03**	a	**2023**	**02**	**03**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-393||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||LEGISLACION AMBIENTAL NACIONAL E INTERNACIONAL||030223||030223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `HXKN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-392 Fecha:02 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 02 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades

Impartido los días: *02* al *02* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-392** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades**

Fecha: 02 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-392
Key: QMGN03

Cadena de Registro:

DMSA-392||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades||020223||020223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QMGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-392 Fecha: 02 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-392

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QMGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**02**	**a**	**2023**	**02**	**02**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-392||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades||020223||020223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** QMGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-391 Fecha:01 DE Febrero DE 2023 Vigencia: 01 DE Febrero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas

Impartido los días: *01* al *01* del mes de: ***Febrero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre;	**Reyes Romero, Daniel**		
Categoría:	**Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**		
CURP/RFC:	**RERD821208HVZYMN03**	**Fecha de nacimiento:**	**08-12-82**
Id:	**DMSA-391**	**Empresa:**	**DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **QR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas**

Fecha: 01 DE Febrero DE 2023
Folio: DMSA-391
Key: PCQN03

Cadena de Registro:

DMSA-391||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas||010223||010223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PCQN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-391 Fecha: 01 DE Febrero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-391

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PCQN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**02**	**01**	**a**	**2023**	**02**	**01**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-391||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-028-STPS-2012, Sistema para la administración del trabajo-Seguridad en los procesos y equipos críticos que manejen sustancias químicas peligrosas||010223||010223||2024||Febrero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PCQN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-390 Fecha:31 DE Enero DE 2023 Vigencia: 31 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo

Impartido los días**:** *31* al *31* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-390** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **QR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo**

Fecha: 31 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-390

Key: CYDN03

Cadena de Registro:

DMSA-390||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo||310123||310123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CYDN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-390 Fecha: 31 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-390

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CYDN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**31**	**a**	**2023**	**01**	**31**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-390||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo||310123||310123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** CYDN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-389 Fecha:30 DE Enero DE 2023 Vigencia: 30 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD -EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO

Impartido los días**:** *30* al *30* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-389** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **QR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD - EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO**

Fecha: 30 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-389

Key: IVDN03

Cadena de Registro:

DMSA-389||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD -EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO||300123||300123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY IVDN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD -EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-389 Fecha: 30 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) Expediente:DMSA-389

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 KEY: IVDN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD -EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**30**	**a**	**2023**	**01**	**30**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-389||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-116-STPS-2009, SEGURIDAD -EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL RESPIRADORES, PURIFICADORES DE AIRE A PRESION NEGATIVA CONTRA PARTICULAS NOCIVAS, ESPECIFICACIONES, PRUEBAS, CLASIFICACION Y USO||300123||300123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** IVDN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-388 Fecha:29 DE Enero DE 2023 Vigencia: 29 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Impartido los días: *29* al *29* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-388** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO**

Fecha: 29 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-388
Key: NTQN03

Cadena de Registro:

DMSA-388||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO||290123||290123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY NTQN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-388 Fecha: 29 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-388

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: NTQN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**29**	a	**2023**	**01**	**29**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-388||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-017-STPS-2008, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCIÓN, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO||290123||290123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** NTQN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-387 Fecha:28 DE Enero DE 2023 Vigencia: 28 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Impartido los días: *28* al *28* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-387** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO**

Fecha: 28 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-387
Key: PIPN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-387||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO||280123||280123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PIPN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-387 Fecha: 28 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-387

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PIPN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**28**	a	**2023**	**01**	**28**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-387||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD-PREVENCION Y PROTECCION CONTRAINCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO||280123||280123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PIPN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-386 Fecha:27 DE Enero DE 2023 Vigencia: 27 DE Enero DE 2025 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS

Impartido los días: *27* al *27* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-386** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS**

Fecha: 27 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-386

Key: XGKN03

Cadena de Registro:

DMSA-386||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS||270123||270123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0014||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH8||KEY XGKN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-386 Fecha: 27 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-386

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 8 — KEY: XGKN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
	De	**2 0 2 3**	**0 1**	**2 7**	**a**	**2 0 2 3**	**0 1**	**2 7**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-386||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MANEJO, Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS||270123||270123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0014||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** XGKN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-385 Fecha:26 DE Enero DE 2023 Vigencia: 26 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO

Impartido los días: *26* al *26* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-385 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** QR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO

Fecha: 26 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-385
Key: DVMN03

Cadena de Registro:

DMSA-385||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO||260123||260123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY DVMN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-385 Fecha: 26 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-385

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: DVMN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**26**	**a**	**2023**	**01**	**26**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-385||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||USO, CONSERVACION, MANTENIMIENTO, ALMACENAMIENTO, REPOSICION Y DISPOSICION FINAL DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL BASICO Y ESPECIFICO||260123||260123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** DVMN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-384 Fecha:25 DE Enero DE 2023 Vigencia: 25 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO

Impartido los días: *25* al *25* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-384** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO**

Fecha: 25 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-384
Key: YGFN03

Cadena de Registro:

DMSA-384||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO||250123||250123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YGFN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-384 Fecha: 25 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-384

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YGFN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**25**	**a**	**2023**	**01**	**25**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-384||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||MANTENIMIENTO, CUIDADO Y ALMACENAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO||250123||250123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YGFN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-383 Fecha:24 DE Enero DE 2023 Vigencia: 24 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS

Impartido los días**:** *22* al *24* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-383** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS**

Fecha: 24 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-383
Key: AGYN03

Cadena de Registro:

DMSA-383||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS||220123||240223||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY AGYN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-383 Fecha: 24 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-383

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: AGYN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2 0 2 3**	**0 1**	**2 2**	**a**	**2 0 2 3**	**0 2**	**2 4**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-383||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||METODOLOGIA PARA REALIZAR ANALISIS DE RIESGOS||220123||240223||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** AGYN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-382 Fecha:21 DE Enero DE 2023 Vigencia: 21 DE Enero DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

BASICO DE SEGURIDAD

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-382** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **BASICO DE SEGURIDAD** **Fecha:** 21 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-382
Key: LFYN03

Cadena de Registro:

DMSA-382||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||BASICO DE SEGURIDAD||210123||210123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LFYN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: BASICO DE SEGURIDAD
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-382 Fecha: 21 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-382

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: LFYN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

BASICO DE SEGURIDAD

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2023**	**01**	**21**	**a**	**2023**	**01**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-382||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||BASICO DE SEGURIDAD||210123||210123||2024||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: LFYN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-092 Fecha:14 DE Enero DE 2023 Vigencia: 14 DE Enero DE 2025 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Impartido los días**:** *12* al *14* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-092** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas**

Fecha: 14 DE Enero DE 2023
Folio: DMSA-092
Key: ZHHN03

Cadena de Registro:

DMSA-092||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ZHHN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-092 Fecha: 14 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-092

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ZHHN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2 0 2 3**	**0 1**	**1 2**	**a**	**2 0 2 3**	**0 1**	**1 4**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-092||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** ZHHN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-091 Fecha:26 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 26 DE diciembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Auditorias Efectivas

Impartido los días: *25* al *26* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-091** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Auditorias Efectivas** **Fecha:** 26 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-091
Key: QTUN03

Cadena de Registro:

DMSA-091||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QTUN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Auditorias Efectivas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-091 Fecha: 26 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-091

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QTUN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Auditorias Efectivas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**12**	**25**	**a**	**2022**	**12**	**26**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-091||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** QTUN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-089 Fecha:23 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 23 DE diciembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Anexo SSPA

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-089 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Anexo SSPA **Fecha:** 23 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-089
Key: BKWN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-089||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BKWN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Anexo SSPA
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-089 Fecha: 23 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-089

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BKWN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Anexo SSPA

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-089||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BKWN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-090 Fecha:24 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 24 DE diciembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)

Impartido los días: *24* al *24* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-090 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST) **Fecha:** 24 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-090
Key: PKON03

Cadena de Registro:

DMSA-090||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PKON03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-090 Fecha: 24 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-090

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PKON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, 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
8	De	**2022**	**12**	**24**	**a**	**2022**	**12**	**24**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-090||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PKON03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-088 Fecha:06 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 06 DE diciembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-088** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental**

Fecha: 06 DE diciembre DE 2022

Folio: DMSA-088

Key: NNYN03

Cadena de Registro:

DMSA-088||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY NNYN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-088 Fecha: 06 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-088

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: NNYN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**12**	**06**	**a**	**2022**	**12**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-088||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `NNYN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-087 Fecha:28 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 28 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Impartido los días**:** *28* al *28* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-087** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)**

Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-087
Key: XFGN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-087||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y
Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY XFGN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y
2. Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-087 Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-087

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: XFGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**28**	a	**2022**	**11**	**28**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-087||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** XFGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-086 Fecha:21 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 21 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-086** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Fecha: 21 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-086
Key: IFON03

Cadena de Registro:

DMSA-086||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY IFON03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-086 Fecha: 21 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-086

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: IFON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**21**	**a**	**2022**	**11**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-086||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** IFON03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-085 Fecha:20 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 20 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Impartido los días**:** *20* al *20* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-085** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional**

Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-085
Key: TPNN03

Cadena de Registro:

DMSA-085||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TPNN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-085 Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-085

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TPNN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**20**	**a**	**2022**	**11**	**20**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-085||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `TPNN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-084 Fecha:19 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 19 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Impartido los días: *19* al *19* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-084** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley Federal de Responsabilidad Ambiental** **Fecha:** 19 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-084
Key: GITN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-084||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GITN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley Federal de Responsabilidad Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-084 Fecha: 19 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-084

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GITN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2 0 2 2**	**1 1**	**1 9**	**a**	**2 0 2 2**	**1 1**	**1 9**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-084||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GITN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-083 Fecha:18 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 18 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-083** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.** **Fecha:** 18 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-083
Key: OBPN03

Cadena de Registro:

DMSA-083||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY OBPN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-083 Fecha: 18 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-083

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: OBPN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**18**	**a**	**2022**	**11**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-083||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** OBPN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-082 Fecha:17 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 17 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-082** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas**

Fecha: 17 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-082

Key: UKEN03

Cadena de Registro:

DMSA-082||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UKEN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-082 Fecha: 17 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-082

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UKEN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**17**	**a**	**2022**	**11**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-082||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UKEN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-081 Fecha:15 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 15 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Impartido los días: *15* al *15* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-081** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).**

Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-081
Key: LNGN03

Cadena de Registro:

DMSA-081||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LNGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en
2. industria limpia).
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-081 Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) Expediente:DMSA-081

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 KEY: LNGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**15**	**a**	**2022**	**11**	**15**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-081||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** LNGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-080 Fecha:14 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 14 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

Impartido los días**:** *14* al *14* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-080** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos**

Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-080
Key: MNMN03

Cadena de Registro:

DMSA-080||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MNMN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y
2. sus Reglamentos
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-080 Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-080

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MNMN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**14**	**a**	**2022**	**11**	**14**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-080||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MNMN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-079 Fecha:13 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 13 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-079** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento**

Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-079
Key: PLTN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-079||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos
y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PLTN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos
2. y su Reglamento
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-079 Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) Expediente:DMSA-079

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 KEY: PLTN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**13**	**a**	**2022**	**11**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-079||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PLTN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-078 Fecha:12 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 12 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Impartido los días**:** *12* al *12* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-078** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.**

Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-078
Key: HCXN03

Cadena de Registro:

DMSA-078||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HCXN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e
2. internacional.
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-078 Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-078

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HCXN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-078||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** HCXN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-077 Fecha:11 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 11 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-077** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.**

Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-077
Key: WZVN03

Cadena de Registro:

DMSA-077||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY WZVN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-077 Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-077

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: WZVN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**11**	**a**	**2022**	**11**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-077||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** WZVN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-076 Fecha:10 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 10 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Procedimientos críticos de PEP

Impartido los días: *09* al *10* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-076** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Procedimientos críticos de PEP** **Fecha:** 10 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-076
Key: GHXN03

Cadena de Registro:

DMSA-076||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GHXN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Procedimientos críticos de PEP
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-076 Fecha: 10 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-076

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GHXN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Procedimientos críticos de PEP

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**11**	**09**	a	**2022**	**11**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-076||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GHXN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-075 Fecha:08 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 08 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-075** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)**

Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-075
Key: BTVN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-075||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BTVN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-075 Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-075

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BTVN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**08**	a	**2022**	**11**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-075||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)|||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BTVN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-074 Fecha:07 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 07 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-074** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.**

Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-074
Key: GKJN03

Cadena de Registro:

DMSA-074||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GKJN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-074 Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-074

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GKJN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**07**	**a**	**2022**	**11**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-074||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GKJN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-073 Fecha:06 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 06 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-073** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)**

Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-073
Key: OCQN03

Cadena de Registro:

DMSA-073||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY OCQN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-073 Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-073

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: OCQN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**06**	a	**2022**	**11**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-073||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** OCQN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-072 Fecha:05 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 05 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Contingencia Ambiental.

Impartido los días**:** *05* al *05* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-072** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Contingencia Ambiental.** **Fecha:** 05 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-072
Key: SWDN03

Cadena de Registro:

DMSA-072||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Contingencia Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SWDN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Contingencia Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-072 Fecha: 05 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-072

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SWDN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Contingencia Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**05**	**a**	**2022**	**11**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-072||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Contingencia Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `SWDN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-071 Fecha:04 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 04 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Impartido los días**:** *04* al *04* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-071** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Brigadas de atención de contingencias ambientales.**

Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-071
Key: CNTN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-071||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CNTN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Brigadas de atención de contingencias ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-071 Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-071

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CNTN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**04**	a	**2022**	**11**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-071||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** CNTN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-070 Fecha:03 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 03 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Impartido los días**:** *03* al *03* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-070** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia**

Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-070
Key: GSFN03

Cadena de Registro:

DMSA-070||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GSFN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-070 Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-070

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GSFN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**03**	a	**2022**	**11**	**03**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-070||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GSFN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-069 Fecha:02 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 02 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Entrenamiento y manejo de H2S

Impartido los días**:** *02* al *02* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-069** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Entrenamiento y manejo de H2S**

Fecha: 02 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-069
Key: FCON03

Cadena de Registro:

```
DMSA-069||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FCON03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Entrenamiento y manejo de H2S
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-069 Fecha: 02 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-069

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FCON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Entrenamiento y manejo de H2S

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**11**	**02**	**a**	**2022**	**11**	**02**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-069||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `FCON03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-068 Fecha:01 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 01 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Equipo de respiración autónomo

Impartido los días**:** *01* al *01* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-068** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Equipo de respiración autónomo** **Fecha:** 01 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-068
Key: GMGN03

Cadena de Registro:

DMSA-068||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GMGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Equipo de respiración autónomo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-068 Fecha: 01 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-068

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GMGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Equipo de respiración autónomo

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-068||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GMGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-067 Fecha:31 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 31 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Básico Contraincendio

Impartido los días: *31* al *31* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-067** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Básico Contraincendio** **Fecha:** 31 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-067
Key: BZZN03

Cadena de Registro:

DMSA-067||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BZZN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Básico Contraincendio
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-067 Fecha: 31 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-067

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BZZN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Básico Contraincendio

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**31**	**a**	**2022**	**10**	**31**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-067||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BZZN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-066 Fecha:30 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 30 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Teoría de la combustión

Impartido los días: *30* al *30* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-066** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Teoría de la combustión** **Fecha:** 30 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-066
Key: TENN03

Cadena de Registro:

DMSA-066||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TENN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Teoría de la combustión
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-066 Fecha: 30 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-066

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TENN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Teoría de la combustión

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**30**	**a**	**2022**	**10**	**30**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-066||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TENN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-065 Fecha:29 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 29 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Impartido los días**:** *29* al *29* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-065** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)**

Fecha: 29 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-065
Key: SYIN03

Cadena de Registro:

DMSA-065||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SYIN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el
2. Trabajo (PASST)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-065 Fecha: 29 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-065

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SYIN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**29**	**a**	**2022**	**10**	**29**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-065||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SYIN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-064 Fecha:28 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 28 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Atlas de riesgos a la salud

Impartido los días: *28* al *28* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-064** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Atlas de riesgos a la salud**

Fecha: 28 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-064
Key: RYSN03

Cadena de Registro:

DMSA-064||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RYSN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Atlas de riesgos a la salud
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-064 Fecha: 28 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-064

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RYSN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Atlas de riesgos a la salud

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-064||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** RYSN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-063 Fecha:27 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 27 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Impartido los días**:** *27* al *27* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-063** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.**

Fecha: 27 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-063
Key: SCUN03

Cadena de Registro:

DMSA-063||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SCUN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-063 Fecha: 27 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-063

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SCUN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**27**	**a**	**2022**	**10**	**27**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-063||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SCUN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

Otorga la presente Constancia a:

REYES ROMERO DANIEL

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE

RERD821208HVZYMN03
C.U.R.P.

SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJOS CON RIESGO

NOMBRE DEL CURSO

24 HORAS	26 / 10 / 22	26 / 10/ 26
DURACION DEL CURSO	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL CURSO

ING. ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ
NOMBRE DEL INSTRUCTOR
PEP/SPPTR/GSSTPARS/155/16-03-2020/16-03-2023
STPS: OUJA-810615-784-0005

MSI-SPPTR-1122-v2020
Clave del curso

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

FORMATO DC-3

CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) Reyes Romero Daniel	
Clave Única de Registro de Población R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/PROVISION DE BIENES Y SERVICIOS
Puesto* Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) DREBBEL DE MEXICO
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) _ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJO CON RIESGO																			
Duración en horas 24	Periodo de ejecución	De	Año 2 0 2 2				Mes 1 0		Día 2 4		a	Año 2 0 2 2				Mes 1 0		Día 2 6	
Area temática del curso 2/																			
Nombre del Agente capacitador o STPS 3/ ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ REG. STPS: OUJA-810615-784-0005																			

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx
2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJO CON RIESGO

SUBDIRECCIÓN DEDESARROLLO SUSTENTABLE, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PROTECCION AMBIENTAL



REYES ROMERO DANIEL
Nombre del Participante

ORDUÑO JIMÉNEZ ANTONIO
Nombre del Instructor

09-1122/155/26-10-22/26-10-26
Número de Registro

MSI-SPPTR-1122- v2020
Clave del curso

ESTA CREDENCIAL FUE EXPEDIDADE ACUERDO A LA SEGUNDA VERSIÓN DE LA GUÍA OPERATIVA PARA LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJOS CON RIESGO ENLAS INSTALACIONES DE PEMEX EXPLORACIÓN Y PRODUCCIÓN
GO-SS-TC-0010-2020

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-062 Fecha:23 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 23 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-062** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.**

Fecha: 23 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-062
Key: FRCN03

Cadena de Registro:

DMSA-062||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FRCN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-062 Fecha: 23 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-062

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FRCN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**23**	**a**	**2022**	**10**	**23**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-062||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FRCN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-061 Fecha:22 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 22 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Impartido los días**:** 22 al 22 del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-061** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.**

Fecha: 22 DE Octubre DE 2022

Folio: DMSA-061

Key: MAKN03

Cadena de Registro:

DMSA-061||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MAKN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-061 Fecha: 22 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-061

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MAKN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**22**	**a**	**2022**	**10**	**22**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-061||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MAKN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-060 Fecha:21 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 21 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-060** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria**

Fecha: 21 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-060
Key: UISN03

Cadena de Registro:

DMSA-060||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UISN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-060 Fecha: 21 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-060

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UISN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**21**	**a**	**2022**	**10**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-060||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UISN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-059 Fecha:20 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 20 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Verificador de gas

Impartido los días: *20* al *20* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-059** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Verificador de gas**

Fecha: 20 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-059
Key: BUVN03

Cadena de Registro:

DMSA-059||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BUVN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Verificador de gas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-059 Fecha: 20 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-059

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BUVN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Verificador de gas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**20**	**a**	**2022**	**10**	**20**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-059||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BUVN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-058 Fecha:19 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 19 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos atmosféricos

Impartido los días**:** *19* al *19* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-058** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos atmosféricos**

Fecha: 19 DE Octubre DE 2022

Folio: DMSA-058

Key: JQPN03

Cadena de Registro:

DMSA-058||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY JQPN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos atmosféricos
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-058 Fecha: 19 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-058

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: JQPN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos atmosféricos

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**19**	**a**	**2022**	**10**	**19**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-058||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** JQPN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-057 Fecha:18 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 18 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos en espacios confinados

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-057** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos en espacios confinados**

Fecha: 18 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-057
Key: BHRN03

Cadena de Registro:

DMSA-057||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BHRN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos en espacios confinados
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-057 Fecha: 18 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-057

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BHRN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos en espacios confinados

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**18**	**a**	**2022**	**10**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-057||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BHRN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-056 Fecha:17 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 17 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-056** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Metodología para identificación de riesgos del proceso.** **Fecha:** 17 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-056
Key: CUGN03

Cadena de Registro:

DMSA-056||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CUGN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología para identificación de riesgos del proceso.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-056 Fecha: 17 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) Expediente:DMSA-056

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 KEY: CUGN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**10**	**17**	**a**	**2022**	**10**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-056||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** CUGN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-055 Fecha:16 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 16 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Impartido los días: *16* al *16* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-055 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Identificación de áreas de riesgos en el trabajo **Fecha:** 16 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-055
Key: IVBN03

Cadena de Registro:

DMSA-055||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY IVBN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Identificación de áreas de riesgos en el trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-055 Fecha: 16 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-055

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: IVBN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**16**	**a**	**2022**	**10**	**16**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-055||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** IVBN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-054 Fecha:13 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 13 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-054 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Fecha: 13 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-054
Key: ATZN03

Cadena de Registro:

DMSA-054||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ATZN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-054 Fecha: 13 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-054

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ATZN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**13**	**a**	**2022**	**10**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-054||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `ATZN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-053 Fecha:12 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 12 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sobrevivencia en el mar

Impartido los días**:** *12* al *12* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-053** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sobrevivencia en el mar** **Fecha:** 12 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-053
Key: WSON03

Cadena de Registro:

DMSA-053||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY WSON03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sobrevivencia en el mar
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-053 Fecha: 12 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-053

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: WSON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sobrevivencia en el mar

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-053||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** WSON03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-052 Fecha:11 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 11 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-052 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** QR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Fecha: 11 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-052
Key: UEIN03

Cadena de Registro:

DMSA-052||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UEIN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-052 Fecha: 11 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-052

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UEIN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**11**	**a**	**2022**	**10**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-052||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UEIN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-051 Fecha:10 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 10 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Impartido los días: *10* al *10* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Reyes Romero, Daniel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: RERD821208HVZYMN03 **Fecha de nacimiento:** 08-12-82
Id: DMSA-051 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Fecha: 10 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-051
Key: UBPN03

Cadena de Registro:

DMSA-051||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UBPN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-051 Fecha: 10 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-051

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UBPN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**10**	**10**	**a**	**2022**	**10**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-051||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UBPN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-050 Fecha:09 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 09 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Impartido los días: *09* al *09* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-050** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.**

Fecha: 09 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-050
Key: SERN03

Cadena de Registro:

```
DMSA-050||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SERN03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-050 Fecha: 09 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-050

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SERN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día			Año	Mes	Día
8	De	**2 0 2 2**	**1 0**	**0 9**	**a**	**2 0 2 2**	**1 0**	**0 9**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-050||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SERN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-049 Fecha:08 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 08 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-049** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.**

Fecha: 08 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-049
Key: RXQN03

Cadena de Registro:

DMSA-049||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RXQN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-049 Fecha: 08 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-049

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RXQN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**08**	a	**2022**	**10**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-049||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** RXQN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-048 Fecha:07 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 07 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-048** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Conceptos básicos sobre Protección Ambiental**

Fecha: 07 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-048
Key: UGZN03

Cadena de Registro:

DMSA-048||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UGZN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos sobre Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-048 Fecha: 07 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-048

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UGZN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**07**	**a**	**2022**	**10**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-048||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `UGZN03||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-047 Fecha:06 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 06 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

Manejo a la defensiva (vehículos)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**

Id: **DMSA-047** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Manejo a la defensiva (vehículos)** **Fecha:** 06 DE Octubre DE 2022

Folio: DMSA-047

Key: AWMN03

Cadena de Registro:

DMSA-047||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY AWMN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Manejo a la defensiva (vehículos)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-047 Fecha: 06 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-047

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: AWMN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Manejo a la defensiva (vehículos)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**06**	**a**	**2022**	**10**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-047||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** AWMN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-236 Fecha:05 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 05 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION

Impartido los días: *05* al *05* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-236** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION**

Fecha: 05 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-236
Key: CGAN03

Cadena de Registro:

DMSA-236||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION||051022||051022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CGAN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-236 Fecha: 05 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-236

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CGAN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**05**	**a**	**2022**	**10**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-236||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION||051022||051022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** CGAN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-235 Fecha:04 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 04 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

Impartido los días: *02* al *04* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-235** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL**

Fecha: 04 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-235
Key: BNON03

Cadena de Registro:

```
DMSA-235||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL||021022||041022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BNON03
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-235 Fecha: 04 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-235

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BNON03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2022**	**10**	**02**	**a**	**2022**	**10**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-235||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL||021022||041022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BNON03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-234 Fecha:01 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 01 DE Octubre DE 2024 Nombre: Reyes Romero, Daniel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Daniel Reyes Romero

Por haber acreditado el curso con el tema:

NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Impartido los días: *01* al *01* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Reyes Romero, Daniel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **RERD821208HVZYMN03** **Fecha de nacimiento:** **08-12-82**
Id: **DMSA-234** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Fecha: 01 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-234
Key: MELN03

Cadena de Registro:

DMSA-234||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO||011022||011022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MELN03

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Daniel Reyes Romero incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-234 Fecha: 01 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Reyes Romero Daniel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R E R D 8 2 1 2 0 8 H V Z Y M N 0 3	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-234

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MELN03

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**01**	a	**2022**	**10**	**01**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-234||Reyes Romero||Daniel||RERD821208HVZYMN03||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO||011022||011022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MELN03||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

TRABAJO

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

LA DIRECCIÓN GENERAL DE CONCERTACIÓN
Y CAPACITACIÓN LABORAL
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

DANIEL
REYES ROMERO

QUIEN APROBÓ EL CURSO EN LÍNEA

NOM-002-STPS-2010 (Parte I) Prevención y protección contra incendios en los centros de trabajo

CUYA DURACIÓN FUE DE 16 HORAS DE CAPACITACIÓN
Y EN EL QUE OBTUVO UNA CALIFICACIÓN DE 8.50 / 10

Folio:
9326321172DR

CERTIFICADOS Y/O DIPLOMAS EN MATERIA DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-139 Fecha:06 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 06 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Manejo a la defensiva (vehículos)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-139** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Manejo a la defensiva (vehículos)** **Fecha:** 06 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-139
Key: VEMG05

Cadena de Registro:

DMSA-139||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VEMG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Manejo a la defensiva (vehículos)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-139 Fecha: 06 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-139

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: VEMG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Manejo a la defensiva (vehículos)

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**06**	**a**	**2022**	**10**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-139||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `VEMG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-140 Fecha:07 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 07 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-140** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Conceptos básicos sobre Protección Ambiental**

Fecha: 07 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-140
Key: YXPG05

Cadena de Registro:

DMSA-140||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YXPG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos sobre Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-140 Fecha: 07 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-140

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YXPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**07**	**a**	**2022**	**10**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-140||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `YXPG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-141 Fecha:08 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 08 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-141** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.**

Fecha: 08 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-141
Key: ZBBG05

Cadena de Registro:

DMSA-141||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ZBBG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-141 Fecha: 08 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-141

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ZBBG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**08**	a	**2022**	**10**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-141||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `ZBBG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-142 Fecha:09 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 09 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Impartido los días: *09* al *09* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-142** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.**

Fecha: 09 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-142
Key: RSPG05

Cadena de Registro:

DMSA-142||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RSPG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-142 Fecha: 09 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-142

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RSPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**09**	**a**	**2022**	**10**	**09**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-142||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **`Key:`** `RSPG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-143 Fecha:10 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 10 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Impartido los días: *10* al *10* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69
Id: DMSA-143 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Fecha: 10 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-143
Key: UXLG05

Cadena de Registro:

DMSA-143||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UXLG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-143 Fecha: 10 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-143

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UXLG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**10**	**a**	**2022**	**10**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-143||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `UXLG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-144 Fecha:11 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 11 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69
Id: DMSA-144 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Fecha: 11 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-144
Key: SCEG05

Cadena de Registro:

DMSA-144||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SCEG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-144 Fecha: 11 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-144

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SCEG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**11**	**a**	**2022**	**10**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-144||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SCEG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-145 Fecha:12 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 12 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sobrevivencia en el mar

Impartido los días: *12* al *12* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-145** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sobrevivencia en el mar** **Fecha:** 12 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-145
Key: FRPG05

Cadena de Registro:

DMSA-145||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FRPG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sobrevivencia en el mar
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-145 Fecha: 12 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-145

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FRPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sobrevivencia en el mar

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**12**	**a**	**2022**	**10**	**12**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-145||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FRPG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-146 Fecha:13 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 13 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-146** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).**

Fecha: 13 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-146
Key: KJVG05

Cadena de Registro:

DMSA-146||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY KJVG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-146 Fecha: 13 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-146

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: KJVG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**13**	a	**2022**	**10**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-146||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `KJVG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-147 Fecha:16 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 16 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Impartido los días: *16* al *16* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-147** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Identificación de áreas de riesgos en el trabajo**

Fecha: 16 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-147
Key: VBUG05

Cadena de Registro:

```
DMSA-147||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion
ambiental||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA
LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VBUG05
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Identificación de áreas de riesgos en el trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-147 Fecha: 16 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-147

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: VBUG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**16**	**a**	**2022**	**10**	**16**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-147||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** VBUG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-148 Fecha:17 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 17 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-148** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Metodología para identificación de riesgos del proceso.**

Fecha: 17 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-148
Key: HMIG05

Cadena de Registro:

DMSA-148||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HMIG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología para identificación de riesgos del proceso.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-148 Fecha: 17 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-148

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HMIG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**17**	**a**	**2022**	**10**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-148||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `HMIG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-149 Fecha:18 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 18 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos en espacios confinados

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-149** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos en espacios confinados**

Fecha: 18 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-149
Key: PSMG05

Cadena de Registro:

DMSA-149||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PSMG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos en espacios confinados
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-149 Fecha: 18 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-149

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PSMG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos en espacios confinados

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**18**	**a**	**2022**	**10**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-149||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `PSMG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-150 Fecha:19 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 19 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos atmosféricos

Impartido los días: *19* al *19* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-150** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos atmosféricos** **Fecha:** 19 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-150
Key: GLTG05

Cadena de Registro:

DMSA-150||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GLTG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos atmosféricos
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-150 Fecha: 19 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-150

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GLTG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos atmosféricos

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**19**	**a**	**2022**	**10**	**19**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-150||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `GLTG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-151 Fecha:20 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 20 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Verificador de gas

Impartido los días: *20* al *20* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-151** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Verificador de gas** **Fecha:** 20 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-151
Key: MCUG05

Cadena de Registro:

DMSA-151||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MCUG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Verificador de gas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-151 Fecha: 20 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-151

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MCUG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Verificador de gas

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-151||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MCUG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-152 Fecha:21 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 21 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Impartido los días**:** *21* al *21* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-152** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria** **Fecha:** 21 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-152
Key: CBLG05

Cadena de Registro:

DMSA-152||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CBLG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-152 Fecha: 21 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-152

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CBLG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**21**	**a**	**2022**	**10**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-152||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `CBLG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-153 Fecha:22 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 22 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Impartido los días: *22* al *22* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-153** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.**

Fecha: 22 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-153
Key: TZHG05

Cadena de Registro:

DMSA-153||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TZHG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-153 Fecha: 22 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-153

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TZHG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**22**	**a**	**2022**	**10**	**22**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-153||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TZHG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-154 Fecha:23 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 23 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**

Id: **DMSA-154** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.**

Fecha: 23 DE Octubre DE 2022

Folio: DMSA-154

Key: BJKG05

Cadena de Registro:

DMSA-154||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BJKG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-154 Fecha: 23 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-154

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BJKG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**23**	a	**2022**	**10**	**23**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-154||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **`Key:`** `BJKG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-155 Fecha:27 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 27 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Impartido los días: *27* al *27* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69
Id: DMSA-155 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Fecha: 27 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-155
Key: TKQG05

Cadena de Registro:

DMSA-155||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TKQG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-155 Fecha: 27 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-155

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TKQG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**27**	**a**	**2022**	**10**	**27**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-155||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TKQG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-156 Fecha:28 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 28 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Atlas de riesgos a la salud

Impartido los días: 28 al 28 del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-156** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Atlas de riesgos a la salud** **Fecha:** 28 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-156
Key: WHPG05

Cadena de Registro:

DMSA-156||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY WHPG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Atlas de riesgos a la salud
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-156 Fecha: 28 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-156

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: WHPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Atlas de riesgos a la salud

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-156||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** WHPG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-157 Fecha:29 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 29 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Impartido los días: *29* al *29* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel
Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental
CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69
Id: DMSA-157 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Fecha: 29 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-157
Key: FZPG05

Cadena de Registro:

```
DMSA-157||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el
Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FZPG05
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el
2. Trabajo (PASST)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-157 Fecha: 29 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-157

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FZPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**10**	**29**	**a**	**2022**	**10**	**29**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-157||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FZPG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-158 Fecha:30 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 30 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Teoría de la combustión

Impartido los días: *30* al *30* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-158** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Teoría de la combustión** **Fecha:** 30 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-158
Key: BPFG05

Cadena de Registro:

DMSA-158||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre|MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BPFG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Teoría de la combustión
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-158 Fecha: 30 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-158

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BPFG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Teoría de la combustión

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**30**	**a**	**2022**	**10**	**30**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-158||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `BPFG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-159 Fecha:31 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 31 DE Octubre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Básico Contraincendio

Impartido los días: *31* al *31* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-159** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Básico Contraincendio** **Fecha:** 31 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-159
Key: QPVG05

Cadena de Registro:

DMSA-159||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QPVG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Básico Contraincendio
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-159 Fecha: 31 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-159

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QPVG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Básico Contraincendio

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**31**	**a**	**2022**	**10**	**31**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-159||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `QPVG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-160 Fecha:01 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 01 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Equipo de respiración autónomo

Impartido los días: *01* al *01* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-160** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Equipo de respiración autónomo** **Fecha:** 01 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-160
Key: PYIG05

Cadena de Registro:

DMSA-160||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PYIG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Equipo de respiración autónomo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-160 Fecha: 01 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-160

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PYIG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Equipo de respiración autónomo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**01**	a	**2022**	**11**	**01**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-160||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `PYIG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-161 Fecha:02 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 02 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Entrenamiento y manejo de H2S

Impartido los días: *02* al *02* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-161** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Entrenamiento y manejo de H2S** **Fecha:** 02 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-161
Key: LYMG05

Cadena de Registro:

DMSA-161||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LYMG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Entrenamiento y manejo de H2S
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-161 Fecha: 02 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-161

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: LYMG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Entrenamiento y manejo de H2S

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-161||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `LYMG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-162 Fecha:03 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 03 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Impartido los días**:** *03* al *03* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-162 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-162

Key: TDCG05

Cadena de Registro:

DMSA-162||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TDCG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-162 Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-162

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TDCG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**03**	**a**	**2022**	**11**	**03**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-162||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `TDCG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-163 Fecha:04 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 04 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Impartido los días: *04* al *04* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-163** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Brigadas de atención de contingencias ambientales.**

Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-163
Key: BEOG05

Cadena de Registro:

DMSA-163||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BEOG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Brigadas de atención de contingencias ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-163 Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-163

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BEOG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**11**	**04**	**a**	**2022**	**11**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-163||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `BEOG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-164 Fecha:05 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 05 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Contingencia Ambiental.

Impartido los días**:** *05* al *05* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-164** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Contingencia Ambiental.** **Fecha:** 05 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-164
Key: RZYG05

Cadena de Registro:

DMSA-164||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Contingencia Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RZYG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Contingencia Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-164 Fecha: 05 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-164

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RZYG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Contingencia Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**05**	a	**2022**	**11**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-164||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Contingencia Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `RZYG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-165 Fecha:06 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 06 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-165 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-165

Key: BSSG05

Cadena de Registro:

DMSA-165||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BSSG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-165 Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-165

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BSSG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**06**	a	**2022**	**11**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-165||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BSSG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-166 Fecha:07 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 07 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-166** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.**

Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-166
Key: HYIG05

Cadena de Registro:

DMSA-166||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HYIG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-166 Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-166

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HYIG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**07**	a	**2022**	**11**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-166||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** HYIG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-167 Fecha:08 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 08 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-167** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)**

Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-167
Key: FBEG05

Cadena de Registro:

DMSA-167||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)|||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FBEG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-167 Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-167

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FBEG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**08**	a	**2022**	**11**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-167||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)|||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FBEG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-168 Fecha:10 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 10 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Procedimientos críticos de PEP

Impartido los días: *09* al *10* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-168** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Procedimientos críticos de PEP** **Fecha:** 10 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-168
Key: EOSG05

Cadena de Registro:

DMSA-168||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY EOSG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Procedimientos críticos de PEP
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-168 Fecha: 10 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-168

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: EOSG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Procedimientos críticos de PEP

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**11**	**09**	a	**2022**	**11**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-168||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `EOSG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-169 Fecha:11 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 11 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Impartido los días**:** *11* al *11* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**

Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**

CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**

Id: **DMSA-169** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.**

Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-169

Key: RNBG05

Cadena de Registro:

DMSA-169||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY_RNBG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-169 Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-169

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RNBG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**11**	**a**	**2022**	**11**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-169||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** RNBG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-170 Fecha:12 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 12 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Impartido los días**:** *12* al *12* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-170 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-170

Key: VMWG05

Cadena de Registro:

DMSA-170||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VMWG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e
2. internacional.
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-170 Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)	
_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7	Expediente:DMSA-170 KEY: VMWG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**12**	**a**	**2022**	**11**	**12**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-170||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** VMWG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-171 Fecha:13 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 13 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Impartido los días**:** *13* al *13* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-171 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-171

Key: MXAG05

Cadena de Registro:

DMSA-171||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MXAG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos
2. y su Reglamento
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-171 Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-171

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MXAG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**13**	**a**	**2022**	**11**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-171||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MXAG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-172 Fecha:14 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 14 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

Impartido los días: *14* al *14* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-172 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-172

Key: QLYG05

Cadena de Registro:

DMSA-172||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QLYG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y
2. sus Reglamentos
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-172 Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-172

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QLYG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-172||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** QLYG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-173 Fecha:15 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 15 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Impartido los días: *15* al *15* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-173 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-173

Key: GYWG05

Cadena de Registro:

DMSA-173||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GYWG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en
2. industria limpia).
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-173 Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-173

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GYWG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**11**	**15**	**a**	**2022**	**11**	**15**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-173||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GYWG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-174 Fecha:17 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 17 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-174** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas** **Fecha:** 17 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-174
Key: JCRG05

Cadena de Registro:

DMSA-174||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY JCRG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-174 Fecha: 17 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-174

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: JCRG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**17**	**a**	**2022**	**11**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-174||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `JCRG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-175 Fecha:18 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 18 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-175** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.** **Fecha:** 18 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-175
Key: UWDG05

Cadena de Registro:

DMSA-175||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UWDG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-175 Fecha: 18 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-175

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UWDG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**18**	**a**	**2022**	**11**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-175||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `UWDG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-176 Fecha:19 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 19 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Impartido los días: *19* al *19* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-176** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley Federal de Responsabilidad Ambiental** **Fecha:** 19 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-176
Key: ODQG05

Cadena de Registro:

DMSA-176||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ODQG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley Federal de Responsabilidad Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-176 Fecha: 19 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-176

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ODQG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**19**	**a**	**2022**	**11**	**19**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-176||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `ODQG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-177 Fecha:20 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 20 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Impartido los días**:** *20* al *20* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-177 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-177

Key: QHUG05

Cadena de Registro:

DMSA-177||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY QHUG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-177 Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-177

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: QHUG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**20**	**a**	**2022**	**11**	**20**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-177||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** QHUG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-178 Fecha:21 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 21 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-178** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Fecha: 21 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-178
Key: WZNG05

Cadena de Registro:

DMSA-178||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY WZNG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-178 Fecha: 21 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-178

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: WZNG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**21**	**a**	**2022**	**11**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-178||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `WZNG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-179 Fecha:28 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 28 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Impartido los días**:** *28* al *28* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-179** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)**

Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-179
Key: YNNG05

Cadena de Registro:

DMSA-179||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YNNG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y
2. Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-179 Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-179

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YNNG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**11**	**28**	**a**	**2022**	**11**	**28**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-179||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YNNG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-180 Fecha:06 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 06 DE diciembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-180** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental**

Fecha: 06 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-180
Key: CZFG05

Cadena de Registro:

DMSA-180||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CZFG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-180 Fecha: 06 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-180

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CZFG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**12**	**06**	**a**	**2022**	**12**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-180||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `CZFG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-181 Fecha:23 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 23 DE diciembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Anexo SSPA

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-181** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Anexo SSPA** **Fecha:** 23 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-181
Key: RAPG05

Cadena de Registro:

DMSA-181||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RAPG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Anexo SSPA
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-181 Fecha: 23 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-181

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RAPG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Anexo SSPA

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**12**	**23**	**a**	**2022**	**12**	**23**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-181||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** RAPG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-182 Fecha:24 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 24 DE diciembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)

Impartido los días: *24* al *24* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-182** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)**

Fecha: 24 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-182
Key: CWHG05

Cadena de Registro:

DMSA-182||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY CWHG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-182 Fecha: 24 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-182

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: CWHG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, 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
8	De	**2022**	**12**	**24**	**a**	**2022**	**12**	**24**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-182||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `CWHG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-183 Fecha:26 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 26 DE diciembre DE 2024 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Auditorias Efectivas

Impartido los días**:** *25* al *26* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Lopez Balcazar, Jose Miguel**
Categoría: **Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental**
CURP/RFC: **LOBM690318HTCPLG05** **Fecha de nacimiento:** **18-03-69**
Id: **DMSA-183** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Auditorias Efectivas** **Fecha:** 26 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-183
Key: TMXG05

Cadena de Registro:

DMSA-183||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TMXG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Auditorias Efectivas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-183 Fecha: 26 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-183

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TMXG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Auditorias Efectivas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**12**	**25**	**a**	**2022**	**12**	**26**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-183||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `TMXG05||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-184 Fecha:14 DE Enero DE 2023 Vigencia: 14 DE Enero DE 2025 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Impartido los días: *12* al *14* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-184 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Fecha: 14 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-184

Key: BBJG05

Cadena de Registro:

DMSA-184||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BBJG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-184 Fecha: 14 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-184

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BBJG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2023**	**01**	**12**	**a**	**2023**	**01**	**14**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-184||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BBJG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CES MARTÍN GROUP

12702

Otorga la presente
Issues this

Folio CMG-0787
Folio DGMM 1612822066877

Constancia de Suficiencia

Certificate of proficiency

a:
to:

STCW/10
CONVENIO DE FORMACIÓN
PARTE A DE LA REGLA 1/8
NORMAS DE CALIDAD

JOSE MIGUEL LOPEZ BALCAZAR

Por su participación en el Curso de Capacitación Presencial denominado:
For his participation in the training course called:

Básico de Seguridad para Plataformas y Barcazas

Basic Safety Training for Rigs and Mobile Offshore Units

Acorde a la Resolución A. 1079 de la O.M.I. en su 28 asamblea adoptada el 04 de Diciembre de 2013.
According to Resolution A. 1079 of the I.M.O. in 28th Assembly adopted on December 4, 2013

Orientación sobre la aplicación de las disposiciones del Convenio de Formación a las unidades móviles que operan mar adentro. Anexo del Código de Formación del Convenio Internacional sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia Para la Gente de Mar 1978, en su forma enmendada 2010 (Enmiendas de Manila)
Guidance on application of the provisions on the STCW Convention to mobile offshore units (MOUs). Annex the Manila Amendments to the Seafarers Training, Certification and Watchkeeping (STCW) CODE.

Efectuado en:	Curso realizado el:	Duración del curso	Expira el:
Issued at:	*Realizated course:*	*Course lenght:*	*Expires on:*
Villahermosa, Tabasco, M.X.	05 de Febrero 2021	16 hrs	05 de Febrero 2026

Instructor:
Cap. Alt. Martín Aguilar Jáuregui

Gerente Administrativo:
Ing. Yadira Del Angel Molina

Autorización de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, Dirección General de Marina Mercante Oficio: 7.2.101.305.472/2019

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

Otorga la presente Constancia a:

LOPEZ BALCAZAR JOSE MIGUEL

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE

LOBM690318HTCPLG05
C.U.R.P.

SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJOS CON RIESGO

NOMBRE DEL CURSO

24 HORAS	26 / 10 / 22	26 / 10/ 26
DURACION DEL CURSO	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL CURSO

ING. ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ
NOMBRE DEL INSTRUCTOR
PEP/SPPTR/GSSTPARS/155/16-03-2020/16-03-2023
STPS: OUJA-810615-784-0005

MSI-SPPTR-1122-v2020
Clave del curso

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

FORMATO DC-3

CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) Lopez Balcazar Jose Miguel	
Clave Única de Registro de Población L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/PROVISION DE BIENES Y SERVICIOS
Puesto* Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) DREBBEL DE MEXICO
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) _ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																			
Nombre del curso SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJO CON RIESGO																			
Duración en horas 24	Periodo de ejecución	De	Año				Mes		Día		a	Año				Mes		Día	
			2	0	2	2	1	0	2	4		2	0	2	2	1	0	2	6
Area temática del curso [2/]																			
Nombre del Agente capacitador o STPS [3/] ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ REG. STPS: OUJA-810615-784-0005																			

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal [4/]	Representante de los Trabajadores [5/]
ANTONIO ORDUÑO JIMENEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx
2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

MAINCCO
SERVICIOS INTEGRALES

SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJO CON RIESGO

SUBDIRECCIÓN DEDESARROLLO SUSTENTABLE, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PROTECCION AMBIENTAL



LOPEZ BALCAZAR JOSE MIGUEL
Nombre del Participante

ORDUÑO JIMÉNEZ ANTONIO
Nombre del Instructor

07-1122/155/26-10-22/26-10-26
Número de Registro

MSI-SPPTR-1122- v2020
Clave del curso

ESTA CREDENCIAL FUE EXPEDIDA DE ACUERDO A LA SEGUNDA VERSIÓN DE LA GUÍA OPERATIVA PARA LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE PERMISOS PARA TRABAJOS CON RIESGO EN LAS INSTALACIONES DE PEMEX EXPLORACIÓN Y PRODUCCIÓN.

GO-SS-TC-0010-2020



CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-184 Fecha:14 DE Enero DE 2023 Vigencia: 14 DE Enero DE 2025 Nombre: Lopez Balcazar, Jose Miguel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Jose Miguel Lopez Balcazar

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Impartido los días: *12* al *14* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Lopez Balcazar, Jose Miguel

Categoría: Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

CURP/RFC: LOBM690318HTCPLG05 **Fecha de nacimiento:** 18-03-69

Id: DMSA-184 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Fecha: 14 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-184

Key: BBJG05

Cadena de Registro:

DMSA-184||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BBJG05

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Jose Miguel Lopez Balcazar incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-184 Fecha: 14 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Lopez Balcazar Jose Miguel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
L O B M 6 9 0 3 1 8 H T C P L G 0 5	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-184

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BBJG05

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2023**	**01**	**12**	**a**	**2023**	**01**	**14**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-184||Lopez Balcazar||Jose Miguel||LOBM690318HTCPLG05||Responsable de Seguridad industrial y proteccion ambiental||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BBJG05||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CERTIFICADOS Y/O DIPLOMAS EN MATERIA DE SALUD EN EL TRABAJO

Av. Isla de Tris N°. 13 Int. 602 Col. Palmiras Cd. del Carmen, Camp. info@drebbel.com.mx + 52 (938) 38 2 50 87 www.drebbel.com.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-093 Fecha:06 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 06 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Manejo a la defensiva (vehículos)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-093** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Manejo a la defensiva (vehículos)** **Fecha:** 06 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-093
Key: HWOF04

Cadena de Registro:

DMSA-093||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HWOF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Manejo a la defensiva (vehículos)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-093 Fecha: 06 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-093

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HWOF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Manejo a la defensiva (vehículos)

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**06**	a	**2022**	**10**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-093||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Manejo a la defensiva (vehículos)||061022||061022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** HWOF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-094 Fecha:07 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 07 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-094** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Conceptos básicos sobre Protección Ambiental**

Fecha: 07 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-094
Key: JXJF04

Cadena de Registro:

DMSA-094||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY JXJF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos sobre Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-094 Fecha: 07 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-094

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: JXJF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos sobre Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**07**	**a**	**2022**	**10**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-094||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Conceptos básicos sobre Protección Ambiental||071022||071022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: JXJF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-095 Fecha:08 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 08 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-095** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.**

Fecha: 08 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-095
Key: FSPF04

Cadena de Registro:

DMSA-095||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FSPF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-095 Fecha: 08 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-095

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FSPF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**08**	a	**2022**	**10**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-095||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Técnicas de identificación de aspectos e impactos ambientales.||081022||081022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `FSPF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-096 Fecha:09 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 09 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Impartido los días: *09* al *09* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-096** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.**

Fecha: 09 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-096
Key: SUGF04

Cadena de Registro:

DMSA-096||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SUGF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-096 Fecha: 09 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-096

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SUGF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**09**	**a**	**2022**	**10**	**09**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-096||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sistemas de Gestión y Administración Ambiental.||091022||091022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SUGF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-097 Fecha:10 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 10 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Impartido los días: *10* al *10* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Ruiz Galvan, Rafael Manuel
Categoría: Responsable de Salud en el Trabajo
CURP/RFC: RUGR621018HVZZLF04 **Fecha de nacimiento:** 18-10-62
Id: DMSA-097 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Fecha: 10 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-097
Key: PROF04

Cadena de Registro:

DMSA-097||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PROF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-097 Fecha: 10 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-097

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PROF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**10**	**a**	**2022**	**10**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-097||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Servicios de medicina del trabajo y los servicios preventivos de higiene.||101022||101022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PROF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-098 Fecha:11 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 11 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre;	**Ruiz Galvan, Rafael Manuel**		
Categoría:	**Responsable de Salud en el Trabajo**		
CURP/RFC:	**RUGR621018HVZZLF04**	**Fecha de nacimiento:**	**18-10-62**
Id:	**DMSA-098**	**Empresa:**	**DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.**

Fecha: 11 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-098
Key: ALOF04

Cadena de Registro:

DMSA-098||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ALOF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-098 Fecha: 11 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-098

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ALOF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**11**	**a**	**2022**	**10**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-098||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||PO-SS-TC-014-2020 Procedimiento operativo para la selección, uso y manejo del equipo de protección personal específico en los Centros de Trabajo.||111022||111022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** ALOF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-099 Fecha:12 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 12 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sobrevivencia en el mar

Impartido los días: *12* al *12* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-099** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sobrevivencia en el mar** **Fecha:** 12 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-099
Key: MGVF04

Cadena de Registro:

DMSA-099||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MGVF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sobrevivencia en el mar
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-099 Fecha: 12 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-099

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MGVF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sobrevivencia en el mar

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-099||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sobrevivencia en el mar||121022||121022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `MGVF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-100 Fecha:13 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 13 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-100** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).**

Fecha: 13 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-100
Key: JUPF04

Cadena de Registro:

DMSA-100||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY JUPF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-100 Fecha: 13 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-100

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: JUPF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**13**	a	**2022**	**10**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-100||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Sistema PEMEX-SSPA (SASP, SAA, SAST y 12 MPI).||131022||131022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: JUPF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-101 Fecha:16 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 16 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Impartido los días: *16* al *16* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-101** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Identificación de áreas de riesgos en el trabajo**

Fecha: 16 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-101
Key: MXEF04

Cadena de Registro:

DMSA-101||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre|MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MXEF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Identificación de áreas de riesgos en el trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-101 Fecha: 16 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-101

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MXEF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Identificación de áreas de riesgos en el trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**10**	**16**	**a**	**2022**	**10**	**16**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-101||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Identificación de áreas de riesgos en el trabajo||161022||161022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MXEF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-102 Fecha:17 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 17 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-102** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Metodología para identificación de riesgos del proceso.**

Fecha: 17 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-102
Key: GPVF04

Cadena de Registro:

DMSA-102||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GPVF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología para identificación de riesgos del proceso.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-102 Fecha: 17 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-102

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GPVF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología para identificación de riesgos del proceso.

Duración en horas	Periodo de ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De		**2022**	**10**	**17**	**a**	**2022**	**10**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-102||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Metodología para identificación de riesgos del proceso.||171022||171022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GPVF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-103 Fecha:18 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 18 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos en espacios confinados

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-103** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos en espacios confinados** **Fecha:** 18 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-103
Key: HBDF04

Cadena de Registro:

DMSA-103||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY HBDF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos en espacios confinados
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-103 Fecha: 18 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-103

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: HBDF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos en espacios confinados

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**18**	a	**2022**	**10**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-103||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Riesgos en espacios confinados||181022||181022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** HBDF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-104 Fecha:19 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 19 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Riesgos atmosféricos

Impartido los días: *19* al *19* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-104** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Riesgos atmosféricos** **Fecha:** 19 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-104
Key: IJOF04

Cadena de Registro:

```
DMSA-104||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY IJOF04
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Riesgos atmosféricos
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-104 Fecha: 19 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-104

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: IJOF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Riesgos atmosféricos

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**19**	**a**	**2022**	**10**	**19**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-104||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Riesgos atmosféricos||191022||191022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** IJOF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-105 Fecha:20 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 20 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Verificador de gas

Impartido los días: *20* al *20* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-105** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Verificador de gas** **Fecha:** 20 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-105
Key: GODF04

Cadena de Registro:

DMSA-105||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY GODF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Verificador de gas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-105 Fecha: 20 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-105

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: GODF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Verificador de gas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**20**	**a**	**2022**	**10**	**20**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-105||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Verificador de gas||201022||201022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** GODF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-106 Fecha:21 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 21 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-106** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria**

Fecha: 21 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-106
Key: VTBF04

Cadena de Registro:

DMSA-106||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VTBF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-106 Fecha: 21 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-106

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: VTBF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**21**	a	**2022**	**10**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-106||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Clasificación y uso de equipos de protección respiratoria||211022||211022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `VTBF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-107 Fecha:22 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 22 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Impartido los días: *22* al *22* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-107** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.**

Fecha: 22 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-107
Key: PPHF04

Cadena de Registro:

DMSA-107||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PPHF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-107 Fecha: 22 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-107

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PPHF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**22**	**a**	**2022**	**10**	**22**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-107||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Uso de equipo de detección de gases: explosímetro, oxígeno y toxicidad.||221022||221022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PPHF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-108 Fecha:23 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 23 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-108** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.**

Fecha: 23 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-108
Key: DFKF04

Cadena de Registro:

DMSA-108||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY DFKF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-108 Fecha: 23 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-108

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: DFKF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**23**	a	**2022**	**10**	**23**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-108||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Hojas de Datos de Seguridad de las sustancias involucradas en los trabajos del contrato.||231022||231022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `DFKF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-109 Fecha:27 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 27 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Impartido los días: *27* al *27* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**

Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**

CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**

Id: **DMSA-109** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.**

Fecha: 27 DE Octubre DE 2022

Folio: DMSA-109

Key: IBCF04

Cadena de Registro:

DMSA-109||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY IBCF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-109 Fecha: 27 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-109

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: IBCF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**27**	**a**	**2022**	**10**	**27**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-109||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Agentes y factores de Riesgos a la Salud. / Agentes y factores de riesgo a la salud.||271022||271022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** IBCF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-110 Fecha:28 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 28 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Atlas de riesgos a la salud

Impartido los días**:** *28* al *28* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-110** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Atlas de riesgos a la salud** **Fecha:** 28 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-110
Key: SPMF04

Cadena de Registro:

DMSA-110||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SPMF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Atlas de riesgos a la salud
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-110 Fecha: 28 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-110

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SPMF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Atlas de riesgos a la salud

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-110||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Atlas de riesgos a la salud||281022||281022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SPMF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-111 Fecha:29 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 29 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Impartido los días: *29* al *29* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-111** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)**

Fecha: 29 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-111
Key: LFPF04

Cadena de Registro:

DMSA-111||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el
Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY LFPF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el
2. Trabajo (PASST)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-111 Fecha: 29 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-111

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: LFPF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**29**	**a**	**2022**	**10**	**29**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-111||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Acción o Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)||291022||291022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** LFPF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-112 Fecha:30 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 30 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Teoría de la combustión

Impartido los días: *30* al *30* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-112** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Teoría de la combustión** **Fecha:** 30 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-112
Key: BENF04

Cadena de Registro:

DMSA-112||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY BENF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Teoría de la combustión
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-112 Fecha: 30 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-112

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: BENF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Teoría de la combustión

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**30**	**a**	**2022**	**10**	**30**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-112||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Teoría de la combustión||301022||301022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** BENF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-113 Fecha:31 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 31 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Básico Contraincendio

Impartido los días: *31* al *31* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-113** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Básico Contraincendio** **Fecha:** 31 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-113
Key: UJNF04

Cadena de Registro:

DMSA-113||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UJNF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Básico Contraincendio
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-113 Fecha: 31 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-113

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UJNF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Básico Contraincendio

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**31**	**a**	**2022**	**10**	**31**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-113||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Básico Contraincendio||311022||311022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UJNF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-114 Fecha:01 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 01 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Equipo de respiración autónomo

Impartido los días: *01* al *01* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-114** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Equipo de respiración autónomo** **Fecha:** 01 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-114
Key: FMPF04

Cadena de Registro:

DMSA-114||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY FMPF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Equipo de respiración autónomo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-114 Fecha: 01 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-114

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: FMPF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Equipo de respiración autónomo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**01**	**a**	**2022**	**11**	**01**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-114||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Equipo de respiración autónomo||011122||011122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** FMPF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-115 Fecha:02 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 02 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Entrenamiento y manejo de H2S

Impartido los días: *02* al *02* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-115** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Entrenamiento y manejo de H2S** **Fecha:** 02 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-115
Key: RGTF04

Cadena de Registro:

DMSA-115||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RGTF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Entrenamiento y manejo de H2S
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-115 Fecha: 02 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-115

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RGTF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Entrenamiento y manejo de H2S

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**02**	**a**	**2022**	**11**	**02**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-115||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Entrenamiento y manejo de H2S||021122||021122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** RGTF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-116 Fecha:03 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 03 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Impartido los días**:** *03* al *03* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**

Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**

CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**

Id: **DMSA-116** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia**

Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-116

Key: DIVF04

Cadena de Registro:

DMSA-116||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY DIVF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-116 Fecha: 03 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-116

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: DIVF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**03**	**a**	**2022**	**11**	**03**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-116||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Conceptos básicos y definiciones sobre planes de respuesta a emergencias, qué hacer durante una emergencia||031122||031122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** DIVF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-117 Fecha:04 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 04 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Impartido los días: *04* al *04* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-117** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Brigadas de atención de contingencias ambientales.**

Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-117
Key: MCPF04

Cadena de Registro:

DMSA-117||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MCPF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Brigadas de atención de contingencias ambientales.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-117 Fecha: 04 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-117

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MCPF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Brigadas de atención de contingencias ambientales.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**04**	**a**	**2022**	**11**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-117||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Brigadas de atención de contingencias ambientales.||041122||041122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MCPF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-118 Fecha:05 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 05 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Contingencia Ambiental.

Impartido los días**:** *05* al *05* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-118** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Contingencia Ambiental.** **Fecha:** 05 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-118
Key: IDFF04

Cadena de Registro:

```
DMSA-118||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Contingencia
Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE
MEXICO||_DME160311BH7||KEY IDFF04
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Contingencia Ambiental.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-118 Fecha: 05 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-118

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: IDFF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Contingencia Ambiental.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**05**	**a**	**2022**	**11**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-118||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Contingencia Ambiental.||051122||051122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||
Key: IDFF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-119 Fecha:06 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 06 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre;	**Ruiz Galvan, Rafael Manuel**		
Categoría:	**Responsable de Salud en el Trabajo**		
CURP/RFC:	**RUGR621018HVZZLF04**	**Fecha de nacimiento:**	**18-10-62**
Id:	**DMSA-119**	**Empresa:**	**DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)**

Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-119
Key: PRLF04

Cadena de Registro:

DMSA-119||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)|||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY PRLF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-119 Fecha: 06 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-119

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: PRLF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**06**	a	**2022**	**11**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-119||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Generalidades de los Primeros Auxilios, Hemorragias, Reanimación Cardiopulmonar (RCP)||061122||061122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** PRLF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-120 Fecha:07 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 07 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Impartido los días: *07* al *07* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-120** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.**

Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-120
Key: YAJF04

Cadena de Registro:

DMSA-120||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY YAJF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-120 Fecha: 07 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-120

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: YAJF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**07**	a	**2022**	**11**	**07**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-120||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Plan de Respuesta a Emergencias Sanitarias y emergencias médicas.||071122||071122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** YAJF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-121 Fecha:08 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 08 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Impartido los días: *08* al *08* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-121** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)**

Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-121
Key: JADF04

Cadena de Registro:

DMSA-121||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY JADF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-121 Fecha: 08 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-121

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: JADF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**08**	a	**2022**	**11**	**08**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-121||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Clasificación y manejo de residuos peligrosos (NOM's)||081122||081122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** JADF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-122 Fecha:10 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 10 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Procedimientos críticos de PEP

Impartido los días: *09* al *10* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-122** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Procedimientos críticos de PEP** **Fecha:** 10 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-122
Key: ZMEF04

Cadena de Registro:

DMSA-122||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY ZMEF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Procedimientos críticos de PEP
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-122 Fecha: 10 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-122

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: ZMEF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Procedimientos críticos de PEP

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**11**	**09**	a	**2022**	**11**	**10**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-122||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Procedimientos críticos de PEP||091122||101122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** ZMEF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-123 Fecha:11 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 11 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Impartido los días: *11* al *11* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Ruiz Galvan, Rafael Manuel

Categoría: Responsable de Salud en el Trabajo

CURP/RFC: RUGR621018HVZZLF04 **Fecha de nacimiento:** 18-10-62

Id: DMSA-123 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022

Folio: DMSA-123

Key: NWEF04

Cadena de Registro:

DMSA-123||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY NWEF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-123 Fecha: 11 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-123

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: NWEF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**11**	**a**	**2022**	**11**	**11**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-123||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Normatividad en materia de residuos peligrosos, sólidos urbanos y de manejo especial.||111122||111122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `NWEF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-124 Fecha:12 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 12 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Impartido los días: *12* al *12* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Ruiz Galvan, Rafael Manuel
Categoría: Responsable de Salud en el Trabajo
CURP/RFC: RUGR621018HVZZLF04 **Fecha de nacimiento:** 18-10-62
Id: DMSA-124 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** OR Idem.

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-124
Key: KZRF04

Cadena de Registro:

```
DMSA-124||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e
internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY KZRF04
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e
2. internacional.
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-124 Fecha: 12 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-124

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: KZRF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**12**	**a**	**2022**	**11**	**12**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-124||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Normatividad en materia de Protección Ambiental nacional e internacional.||121122||121122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** KZRF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-125 Fecha:13 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 13 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Impartido los días: *13* al *13* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Ruiz Galvan, Rafael Manuel
Categoría: Responsable de Salud en el Trabajo
CURP/RFC: RUGR621018HVZZLF04 **Fecha de nacimiento:** 18-10-62
Id: DMSA-125 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-125
Key: UUBF04

Cadena de Registro:

DMSA-125||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos
y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY UUBF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos
2. y su Reglamento
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-125 Fecha: 13 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-125

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: UUBF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**13**	**a**	**2022**	**11**	**13**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-125||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos y su Reglamento||131122||131122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** UUBF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-126 Fecha:14 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 14 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

Impartido los días: *14* al *14* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-126** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos**

Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-126
Key: SXGF04

Cadena de Registro:

DMSA-126||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y
sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY SXGF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y
2. sus Reglamentos
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-126 Fecha: 14 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-126

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: SXGF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-126||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y sus Reglamentos||141122||141122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** SXGF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-127 Fecha:15 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 15 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Impartido los días**:** *15* al *15* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre;	**Ruiz Galvan, Rafael Manuel**		
Categoría:	**Responsable de Salud en el Trabajo**		
CURP/RFC:	**RUGR621018HVZZLF04**	**Fecha de nacimiento:**	**18-10-62**
Id:	**DMSA-127**	**Empresa:**	**DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).**

Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-127
Key: MCAF04

Cadena de Registro:

DMSA-127||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MCAF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en
2. industria limpia).
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-127 Fecha: 15 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-127

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MCAF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**15**	**a**	**2022**	**11**	**15**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-127||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Programa nacional de auditorías ambientales (Certificación en industria limpia).||151122||151122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MCAF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-128 Fecha:17 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 17 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Impartido los días: *17* al *17* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-128** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas**

Fecha: 17 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-128
Key: VBVF04

Cadena de Registro:

DMSA-128||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY VBVF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-128 Fecha: 17 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-128

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: VBVF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**17**	**a**	**2022**	**11**	**17**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-128||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley de Vertimientos en zonas marinas mexicanas||171122||171122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** VBVF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-129 Fecha:18 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 18 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Impartido los días: *18* al *18* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-129** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.** **Fecha:** 18 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-129
Key: TLKF04

Cadena de Registro:

DMSA-129||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TLKF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-129 Fecha: 18 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-129

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TLKF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**18**	**a**	**2022**	**11**	**18**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-129||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Lineamientos técnicos del MARPOL 73/78.||181122||181122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: TLKF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-130 Fecha:19 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 19 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Impartido los días: *19* al *19* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-130** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Ley Federal de Responsabilidad Ambiental** **Fecha:** 19 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-130
Key: MUIF04

Cadena de Registro:

DMSA-130||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MUIF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Ley Federal de Responsabilidad Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-130 Fecha: 19 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-130

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MUIF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Ley Federal de Responsabilidad Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**19**	**a**	**2022**	**11**	**19**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-130||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Ley Federal de Responsabilidad Ambiental||191122||191122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||

Key: MUIF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-131 Fecha:20 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 20 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Impartido los días: *20* al *20* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre;	**Ruiz Galvan, Rafael Manuel**		
Categoría:	**Responsable de Salud en el Trabajo**		
CURP/RFC:	**RUGR621018HVZZLF04**	**Fecha de nacimiento:**	**18-10-62**
Id:	**DMSA-131**	**Empresa:**	**DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** **Firma:** **OR Idem.**

Coordinador: **CONCEPCION LOPEZ MORALES** **Firma:**

Curso **Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional**

Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-131
Key: RMZF04

Cadena de Registro:

DMSA-131||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RMZF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-131 Fecha: 20 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-131

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RMZF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**20**	**a**	**2022**	**11**	**20**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-131||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Legislación aplicable en materia de seguridad industrial Nacional e Internacional||201122||201122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `RMZF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-132 Fecha:21 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 21 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Impartido los días: *21* al *21* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; Ruiz Galvan, Rafael Manuel
Categoría: Responsable de Salud en el Trabajo
CURP/RFC: RUGR621018HVZZLF04 **Fecha de nacimiento:** 18-10-62
Id: DMSA-132 **Empresa:** DREBBEL DE MEXICO

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ **Firma:** OR Idem.

Coordinador: CONCEPCION LOPEZ MORALES **Firma:**

Curso Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo **Fecha:** 21 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-132
Key: TICF04

Cadena de Registro:

DMSA-132||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TICF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-132 Fecha: 21 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-132

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TICF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**21**	**a**	**2022**	**11**	**21**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-132||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo||211122||211122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TICF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-133 Fecha:28 DE Noviembre DE 2022 Vigencia: 28 DE Noviembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Impartido los días**:** *28* al *28* del mes de: ***Noviembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-133** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)**

Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022
Folio: DMSA-133
Key: MNJF04

Cadena de Registro:

DMSA-133||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y
Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MNJF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y
2. Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)
3. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
4. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

SOLUCIÓN EMPRESARIAL CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-133 Fecha: 28 DE Noviembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-133

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MNJF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**11**	**28**	a	**2022**	**11**	**28**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-133||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Reglamento de Seguridad e Higiene de Petróleos Mexicanos y Organismos Subsidiarios (en los apartados que aplique)||281122||281122||2024||Noviembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MNJF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-134 Fecha:06 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 06 DE diciembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Impartido los días: *06* al *06* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-134** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental**

Fecha: 06 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-134
Key: EOSF04

Cadena de Registro:

```
DMSA-134||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Seguridad, Salud en el Trabajo y
Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE
MEXICO||_DME160311BH7||KEY EOSF04
```

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-134 Fecha: 06 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-134

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: EOSF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**12**	**06**	**a**	**2022**	**12**	**06**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-134||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Seguridad, Salud en el Trabajo y Protección Ambiental||061222||061222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013|||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** EOSF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-135 Fecha:23 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 23 DE diciembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Anexo SSPA

Impartido los días: *23* al *23* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-135** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Anexo SSPA** **Fecha:** 23 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-135
Key: OITF04

Cadena de Registro:

DMSA-135||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY OITF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Anexo SSPA
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-135 Fecha: 23 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-135

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: OITF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Anexo SSPA

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

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-135||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Anexo SSPA||231222||231222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** OITF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-136 Fecha:24 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 24 DE diciembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)

Impartido los días: *24* al *24* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-136** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)** **Fecha:** 24 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-136
Key: OBFF04

Cadena de Registro:

DMSA-136||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY OBFF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-136 Fecha: 24 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-136

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: OBFF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, 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
8	De	**2022**	**12**	**24**	**a**	**2022**	**12**	**24**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-136||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Análisis de Seguridad en el Trabajo (AST)||241222||241222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** OBFF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-137 Fecha:26 DE diciembre DE 2022 Vigencia: 26 DE diciembre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Auditorias Efectivas

Impartido los días**:** *25* al *26* del mes de: ***diciembre*** del año:**2022** con una duración de: **16 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-137** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Auditorias Efectivas** **Fecha:** 26 DE diciembre DE 2022
Folio: DMSA-137
Key: WTMF04

Cadena de Registro:

DMSA-137||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY WTMF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Auditorias Efectivas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-137 Fecha: 26 DE diciembre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-137

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: WTMF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Auditorias Efectivas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
16	De	**2022**	**12**	**25**	**a**	**2022**	**12**	**26**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-137||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Auditorias Efectivas||251222||261222||2024||diciembre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** WTMF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-138 Fecha:14 DE Enero DE 2023 Vigencia: 14 DE Enero DE 2025 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Impartido los días**:** *12* al *14* del mes de: ***Enero*** del año:**2023** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**

Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**

CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**

Id: **DMSA-138** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas**

Fecha: 14 DE Enero DE 2023

Folio: DMSA-138

Key: RHAF04

Cadena de Registro:

DMSA-138||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY RHAF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-138 Fecha: 14 DE Enero DE 2023

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-138

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: RHAF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2023**	**01**	**12**	**a**	**2023**	**01**	**14**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: `DMSA-138||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||Metodología de Investigación Causa Raíz de los incidentes, accidentes y fallas||120123||140123||2025||Enero||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||` **Key:** `RHAF04||`

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-238 Fecha:04 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 04 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

Impartido los días: *02* al *04* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **24 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-238** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL**

Fecha: 04 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-238
Key: TAZF04

Cadena de Registro:

DMSA-238||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL||021022||041022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY TAZF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-238 Fecha: 04 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-238

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: TAZF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
24	De	**2022**	**10**	**02**	**a**	**2022**	**10**	**04**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-238||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL||021022||041022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** TAZF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx

	COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV **CSE-210809-FTA** **Av. Gregorio Mendez Magaña 922 Desp 205** **Col Centro CP 86000** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-239 Fecha:05 DE Octubre DE 2022 Vigencia: 05 DE Octubre DE 2024 Nombre: Ruiz Galvan, Rafael Manuel

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA A:

Rafael Manuel Ruiz Galvan

Por haber acreditado el curso con el tema:

ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION

Impartido los días: *05* al *05* del mes de: ***Octubre*** del año:**2022** con una duración de: **8 Horas**

Datos del participante:

Nombre; **Ruiz Galvan, Rafael Manuel**
Categoría: **Responsable de Salud en el Trabajo**
CURP/RFC: **RUGR621018HVZZLF04** **Fecha de nacimiento:** **18-10-62**
Id: **DMSA-239** **Empresa:** **DREBBEL DE MEXICO**

Datos del programa de Capacitacion:

Instructor: **Firma:** **OR Idem.**

MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ

Coordinador: **Firma:**

CONCEPCION LOPEZ MORALES

Curso **ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION**

Fecha: 05 DE Octubre DE 2022
Folio: DMSA-239
Key: MZDF04

Cadena de Registro:

DMSA-239||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION||051022||051022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO||_DME160311BH7||KEY MZDF04

Información:

1. He revisado y validado que la presente documentación es correcta a nombre de: Rafael Manuel Ruiz Galvan incluye constancia y dc-3 tal cual fue solicitado de: ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION
2. Al falsificar el presente documento comete el delito de fraude y se realizara la gestión antes las autoridades correspondientes.
3. El temario lo podrá localizar en la pagina de www.ciaez.mx o solicitar a través de los medios de contacto.

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823
Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx ||info@ciaez.com
www.ciaez.mx

CIAEZ	**COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV** **CSE-210809-FTA** **C. CARLOS GREEN 119E COL. ATASTA CP 86100** **División Capacitacion**	Formato: 2022-2023 Folio:DMSA-239 Fecha: 05 DE Octubre DE 2022

FORMATO DC-3
CONSTANCIA COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Ruiz Galvan Rafael Manuel

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
R U G R 6 2 1 0 1 8 H V Z Z L F 0 4	**03 CONSTRUCCION 03.4 INSTALACION Y MANTENIMIENTO**

Puesto*

Responsable de Salud en el Trabajo

DATOS DE LA EMPRESA

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

DREBBEL DE MEXICO

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) — Expediente:DMSA-239

_ D M E - 1 6 0 3 1 1 - B H 7 — KEY: MZDF04

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
8	De	**2022**	**10**	**05**	a	**2022**	**10**	**05**

Area temática del curso 2/ 6000 SEGURIDAD

Nombre del Agente capacitador o STPS 3/

COMERCIALIZADORA Y SOLUCIONES EMPRESARIALES CIAEZ SA DE CV (CSE 210809 FTA 0013)

Los datos que se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con la verdad.

Instructor o Tutor	Patrón o Representan te Legal 4/	Representante de los Trabajadores 5/
MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ		
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 o subareas ocupacionales del catalogo de nacionales de ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la pagina 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 y 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.

Cadena de Registro: DMSA-239||Ruiz Galvan||Rafael Manuel||RUGR621018HVZZLF04||Responsable de Salud en el Trabajo||ISO 19011:2011 AUDITORIA INTERNA EN LOS SISTEMAS DE GESTION||051022||051022||2024||Octubre||MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ||CSE210809FTA-0013||||DREBBEL DE MEXICO|| **Key:** MZDF04||

Informes y contacto.
Tel. (993) 187 2823 Cel. (993) 191 2422 / (993) 445 9087
Correo electrónico: contacto@ciaez.mx || info@ciaez.com
www.ciaez.mx