Agredas

Formato DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

BACA VENEGAS JESUS MANUEL

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
B A V J 6 1 1 2 2 9 H C H C N S 0 2	**ADMINISTRADOR**

DATOS DE LA EMPRESA

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)	Registro Patronal ante el I.M.S.S. (una letra o número y 10 dígitos)
U A C - 6 8 1 0 1 8 - E G 1	-

Actividad o giro Principal

SERVICIOS NO REMUNERADOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

Diplomado en Coaching Ejecutivo Estratégico

Duración en Horas	Periodo de Ejecución		Año	Mes	Día		Año	Mes	Día
100		De	1 1	1 0	1 8	a	1 2	0 3	2 2

Área temática del curso 2/

Formación empresarial y gerencial

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)

Externo

Los datos 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.

Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento

Capacitador	Por la Empresa	Por los trabajadores
M.O.D.H. JOSÉ MERINO PÉREZ	**M.A.R.H. YESENIA DIAZ CALDERON**	**C. VIDAL CÁZARES ESTRADA**
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES
- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

1/ Las áreas y saboreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
2/ Las áreas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx

Recibí 10/01/2013

DC-3
ANVERSO