

Certificado de Participación

POR MEDIO DEL PRESENTE, SE CONFIRMA QUE

JHOVANY GUADALUPE LEDESMA HERNANDEZ

CUMPLIÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:

**CURSO DE CALIDAD DE ENERGÍA
ELÉCTRICA , INTENSIVO , TEÓRICO Y
PRÁCTICO**

CELEBRADO DURANTE LOS DÍAS 25, 26 Y 27 SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024
EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA JALISCO IMPARTIDO POR EL INSTRUCTOR:



ELECTROTECNIA SISTEMAS DE POTENCIA.

OLIVER DIEGO GONZALEZ RODRÍGUEZ.
CAPACITACIÓN, ELECTROTECNIA SISTEMAS DE POTENCIA

27 SEPTIEMBRE 2024



Oliver Diego González Rodríguez Tel. 01 33 8995 1546
oliver@tecnodesarrollos.com.mx Cel. 333 874 0603
Hernádo Martell #520 Col. Lomas del Paradero
Guadalajara, Jalisco. México CP 44840
RFC: GORO811109SX3

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
JHOVANY GUADALUPE LEDESMA HERNANDEZ

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}
L E H J 9 5 0 9 1 7 H G T D R H 0 8	04.2

Puesto*
ANALSTA ESPECIALIZADO

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
JUNTA DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

J A P - 8 4 1 1 0 2 - C 2 9

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
16VO CURSO DE CALIDAD DE ENERGÍA ELÉCTRICA, INTENSIVO, TEÓRICO Y PRÁCTICO

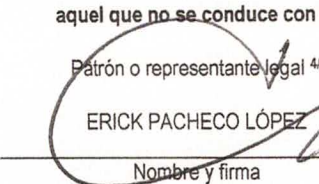
Duración en horas	Periodo de ejecución:	De	2	0	2	4	0	9	2	5	a	2	0	2	4	0	9	2	7
-------------------	-----------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

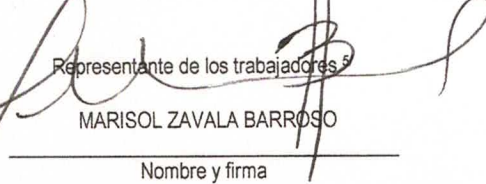
Área temática del curso ^{2/}
04.2

Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}
GONZÁLEZ RODRÍGUEZ OLIVER DIEGO

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


 Instructor o tutor
 GONZÁLEZ RODRÍGUEZ OLIVER DIEGO
 Nombre y firma


 Patrón o representante legal ^{4/}
 ERICK PACHECO LÓPEZ
 Nombre y firma


 Representante de los trabajadores ^{5/}
 MARISOL ZAVALA BARROSO
 Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- ^{1/} Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{2/} Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{3/} Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.