



Integradora en Anticipación
de Riesgos Laborales.



FOLIO: CE 156-13

Otorga el presente

CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO

A:

NESTOR SEVILLA GARCIA

Por haber participado Satisfactoriamente el curso

SEGURIDAD ELECTRICA

Basada en la Norma NFPA 70E,
NOM-017-STPS y NOM-029-STPS

En Altamira, Tamaulipas en el mes de Octubre de 2013


Obed Guzmán Flores

Responsable de Capacitación



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) Sevilla García Néstor	
Clave Única de Registro de Población S E G N 7 8 0 2 0 1 H T S V R 0 7	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/ Ingeniero de Servicio

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) Ingeniería y Construcciones Eléctrico Instrumentos S.A. de C.V.	
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) I C E - 0 1 0 6 1 6 - D J 3	Registro patronal ante el I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos) E 8 4 1 4 6 0 6 1 0 - 0
Actividad o giro principal Mantenimiento, Instalación e Integración de Proyectos de Electricidad, Instrumentación, Control y Sistemas de Detección y Extinción de Fuego y Gas.	

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO	
Nombre del curso "SEGURIDAD ELECTRICA BASADA EN LA NORMA NFPA 70E, NOM-017-STPS Y NOM-029-STPS"	
Duración en horas 8.0	Periodo de ejecución De 2 0 1 3 1 0 1 1 A 2 0 1 3 1 0 1 2
Area temática del curso 2/ 6000 Seguridad	
Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda) Obed Guzmán Flores GUFO800814HTS-0013	

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.

Capacitador Obed Guzmán Flores Nombre y firma	Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento Por la empresa Ing. Claudio Castillo Torres Nombre y firma	Por los trabajadores Ing. Erick Pérez Orduña Nombre y firma
---	--	---

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con 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

**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR

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

Néstor Alberto Sevilla Garcia

Clave Única de Registro de Población
SEGN780201HTSVRS07

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/06

ING. DE SERVICIOS

DATOS DE LA EMPRESA

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

Ingeniería y Construcciones Eléctrico Instrumentos, S.A. de C.V

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

I | C | E | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 6 | D | J | 3 | | |

Registro patronal ante el I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos)

E | 8 | 4 | 1 | 4 | 6 | 0 | 6 | 1 | 0 | - | 0

Actividad o giro principal

Ingeniería y Construcciones Eléctrico Instrumentos

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

Nombre del curso

Entendiendo la Electricidad Estática (NOM-022-STPS)

Duración en horas
2

Periodo de ejecución

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

2 | 0 | 1 | 4 | 0 | 6 | 2 | 1 | A | 2 | 0 | 1 | 4 | 0 | 6 | 2 | 1

Area temática del curso 2/6000

SEGURIDAD

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)

Oscar M Martínez García Registro ante STPS MAGO621031-1A6 0005 130898

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.

Capacitador

Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento

Por la empresa

Por los trabajadores

Ing. Oscar M. Martínez García

Claudio Castillo Torres

Jesus Castillo torres

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con 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