



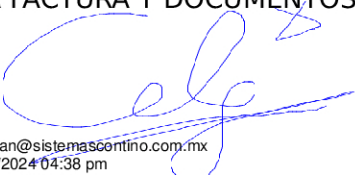
LIBERACIÓN REPSE SCHETTINO


CONTABILIDAD FISCAL,

SE SOLICITA VOBO. PARA LIBERACIÓN REPSE DE:

ORDEN DE COMPRA	uggu
PROVEEDOR	Estrella Blanca

**SE ADJUNTA FACTURA Y DOCUMENTOS REPSE.


gixtepan@sistemascontino.com.mx
30/07/2024 04:38 pm


gixtgoxxo@gmail.com
30/07/2024 04:45 pm

FORMATO DC-3

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR														
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)														
Clave Única de Registro de Población											Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}			
Puesto*														

DATOS DE LA EMPRESA														
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre														
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)														

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD													
Nombre del curso													
Duración en horas			Periodo de ejecución:		Año		Mes	Día		Año		Mes	Día
			De							a			
Área temática del curso ^{2/}													
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/}													
PAVA ASOCIADOS S. A. DE C. V.													

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.													
Instructor o tutor			Patrón o representante legal ^{4/}					Representante de los trabajadores ^{5/}					
Nombre y firma			Nombre y firma					Nombre y firma					

INSTRUCCIONES

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

DC-3

ID DEL DOCUMENTO: 7006c6a4-0728-4d30-9a0e-1244ade87305.
NOMBRE e firma
FECHA DE CREACIÓN 30-07-2024 04:24 pm
FOLIO SU013SCHETTINO_LR12



Ver este documento en
CONTISIGN

Validar este u otro
documento

Persona que firma: GA IG

Correo electrónico: gixtgoxxo@gmail.com

RFC validado SAT: 00001000000518819915 - IEGG9210056RA - GUSTAVO ADOLFO IXTEPAN GOMEZ

Dirección IP: 200.68.143.54

Fecha y hora de firma: 30-07-2024 04:45 pm

Firma interna: tIRmoEThXuZjtdIGzm0d2VOgBDhBS6WhGr1ZOjKFQ2M=

Sello E-Firma SAT: GEs6emMcTzbCoF3Ds8K6wp/DgDTDtQ...VpK0bDtyPCmsKDwpxga8O5acKDfg==

Persona que firma: Gustavo Adolfo Ixtepan Gómez

Correo electrónico: gixtepan@sistemascontino.com.mx

RFC validado SAT: 00001000000518819915 - IEGG9210056RA - GUSTAVO ADOLFO IXTEPAN GOMEZ

Dirección IP: 200.68.143.54

Fecha y hora de firma: 30-07-2024 04:38 pm

Firma interna: yNo2mBmHbdYSgHwaNGKEB31NHNlsgHVx0st1OkproPc=

Sello E-Firma SAT: wpvDphfCr8KWwphowok7w5zDhD0Lfd...9Lwr/DvWVdC0cVjJTDgsK3U8Kna0A=