



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

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))  
**NIEVES VICTOR ERIK**

Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
<b>N I V E 8 9 0 9 2 3 H D F V C R 0 4</b>	<b>3 CONSTRUCCIÓN GEOTECNIA MECANICA DE SUELOS</b>

**DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))  
**INVESTIGACIÓN GEOTÉCNIA Y DESARROLLO S.C.**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)	Registro patronal ante el I.M.S.S. (Una letra o número y 10 dígitos)
<b>I G D - 0 7 0 3 2 3 - H 4 8 C 2 9 1 6 2 8 6 1 0 - 9</b>	

Actividad o giro principal  
**OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA**

**DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO**

Nombre del curso  
**CONDICIONES SEG. Y SALUD EN EL TRABAJO: SOLDADURA Y CORTE**

Duración en horas	Periodo de ejecución	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día
<b>8 HORAS</b>	De	<b>2 0 2 5</b>	<b>0 3</b>	<b>1 9</b>		<b>2 0 2 5</b>	<b>0 3</b>	<b>1 9</b>

Área temática del curso 2/  
**6000 SEGURIDAD**

Agente capacitador (Externo o interno, según corresponda)  
**DIMAS AGUILERA ALDO GABRIEL                      RFC: DIAA-960318-PY8**

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  <b>ALDO GABRIEL DIMAS AGUILERA</b> Nombre y firma	Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento Por la empresa  <b>GABRIEL DIMAS JAIME</b> Nombre y firma	Por los trabajadores  <b>Alejandro Jaime Aldape</b> Nombre y firma
--	---	--