

Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente

Constancia

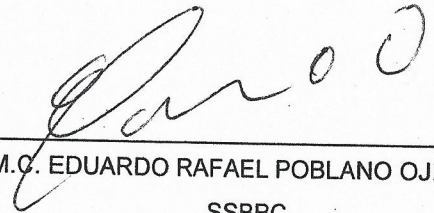
**A: BRENDA IVONNE RODRIGUEZ ALCALA**

Por su Participación en el curso:

"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA  
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I"

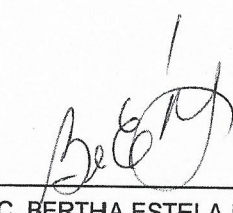
26 de Marzo 2015

Duración 48 horas

  
M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

SSBBC

AGENTE CAPACITADOR

  
LIC. BERTHA ESTELA RICO LOPEZ  
COORDINADORA DE CAPACITACION

Institución Capacitadora autorizada por la STPS: SPC040628BK1-0013  
Servicios Profesionales Canacintra Torreón, S. C.





SERVICIOS PROFESIONALES  
CANACINTRA TORREON, S.C.  
Unidad de Capacitación No. 4 Cto.  
Carretera a Los Angeles  
Toluca, y Plaza (CNA) 711-10-37 Toluca-18-06  
R.F.C. SPC040628BKI

## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

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

**RODRIGUEZ ALCALA BRENDA IVONNE**

Clave Única de Registro de Población

**R O A B 9 0 0 1 0 5 M C L D L R 0 5**

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

Puesto\*

### EXPEDITADOR

### DATOS DE LA EMPRESA

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

**STRATEGIC DISTRIBUTION MARKETING DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

**S D M - 9 5 1 0 2 0 - R 2 1**

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

**RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I**

Duración en horas

**48 HRS.**

Periodo de ejecución:

De **2 0 1 5 0 2** a **2 0 1 5 0 3**

Área temática del curso

Nombre del agente capacitador o STPS

**SERVICIOS PROFESIONALES CANACINTRA TORREON, S.C.**

**No. REGISTRO: SPC040628BKI-0013**

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

Insurgidor o tutor

**M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA**

SSBBC

Nombre y firma

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

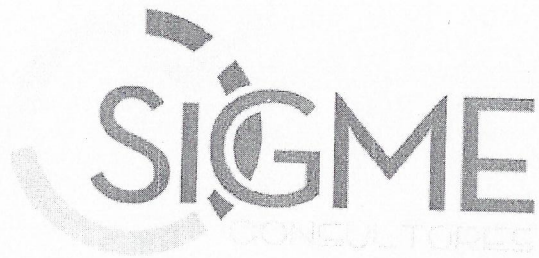
Representante de los trabajadores <sup>3/</sup>

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](http://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](http://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 firmará 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.






OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

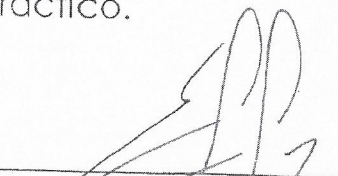
## BRENDA IVONNE RODRÍGUEZ ALCALÁ

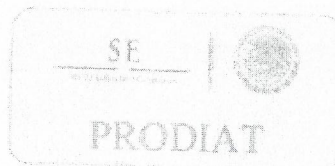
Por haber concluido satisfactoriamente el:

**“Programa de Capacitación y Certificación bajo el estándar EC0264: Resolución de problemas a través de la metodología Seis Sigma nivel I”.**

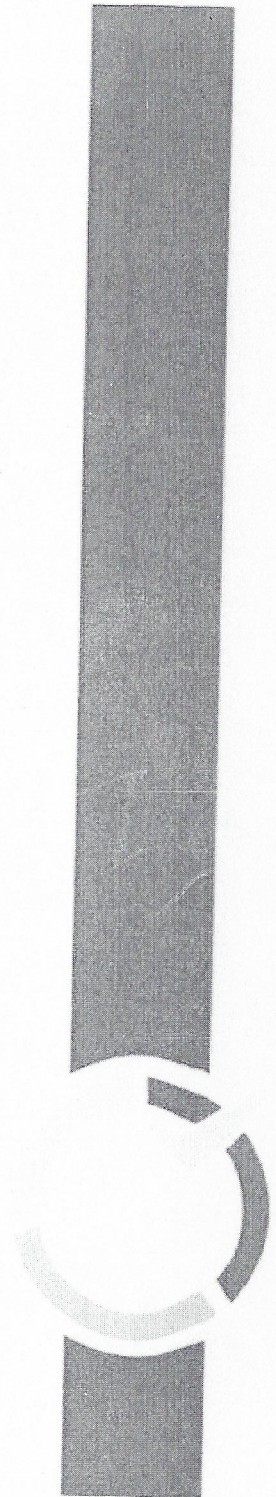
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.

  
Ing. Norma A. Chávez Cervantes  
Director  
SIGME CONSULTORES

  
Ing. Eugenio A. Treviño Rodríguez  
Presidente  
CANACINTRA TORREÓN



Mayo de 2015





SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



conocer  
conocimiento • competitividad • crecimiento

## El Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales



Otorga

a: **BRENDA IVONNE RODRIGUEZ ALCALA**

con Clave Única de Registro de Población: ROAB900105MCLDLR05

Certificado de Competencia Laboral  
en el Estándar de Competencia

**Resolución de problemas a través de la Metodología Seis  
Sigma Nivel I**

Inscrito en el Registro Nacional de Estándares de Competencia con clave: EC0364  
*Publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha: 15 de octubre de 2012*



Organismo Certificador  
AICON Internacional, S.C.

El presente se expide en México, D.F., a 29 de junio de 2015

Folio CONOCER: S02469615

Dr. Carlos León Hinojosa  
Director General del CONOCER

Nº. 301497



ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**

**A:** **ULISES ROMERO BACOPULOS**

Por su Participación en el curso:


**"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA  
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I"**

26 de Marzo 2015

Duración 48 horas

  
M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

SSBBC  
AGENTE CAPACITADOR

  
LIC. BERTHA ESTELA RICO LOPEZ  
COORDINADORA DE CAPACITACION

**Institución Capacitadora autorizada por la STPS: SPC040628BK1-0013**  
Servicios Profesionales Canacintra Torreón, S. C.





SERVICIOS PROFESIONALES  
CANACINTRA TORREON, S.C.  
Avda. de la Revolución No. 4 Ota.  
Col. ... de Angeles  
Tels. y Fax: (874) 713-10-72 y 716-18-06  
R.F.C. SPC-040628-BK1

## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

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

**ROMERO BACOPULOS ULISES**

Clave Única de Registro de Población

**R O B U 7 8 0 7 1 8 H M N M C L 0 0**

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

Puesto\*

**GERENTE DE COMPRAS**

### DATOS DE LA EMPRESA

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

**STRATEGIC DISTRIBUTION MARKETING DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

**S D M - 9 5 1 0 2 0 - R 2 1**

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

**RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I**

Duración en horas

**48 HRS.**

Periodo de ejecución:

De

**2 0 1 5 0**

Año

De

**2 0 1 5 0**

Año

Área temática de l curso

De

**2 0 1 5 0**

Año

De

**2 0 1 5 0**

Año

Nombre del agente capacitador o STPS

**SERVICIOS PROFESIONALES CANACINTRA TORREON, S.C.**

**No. REGISTRO: SPC040628BK1-0013**

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

M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

SSBBC

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](http://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](http://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.






OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

# ULISES ROMERO BACÓPULOS

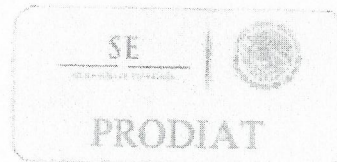
Por haber concluido satisfactoriamente el:

**“Programa de Capacitación y Certificación bajo el estándar EC0264: Resolución de problemas a través de la metodología Seis Sigma nivel I”.**

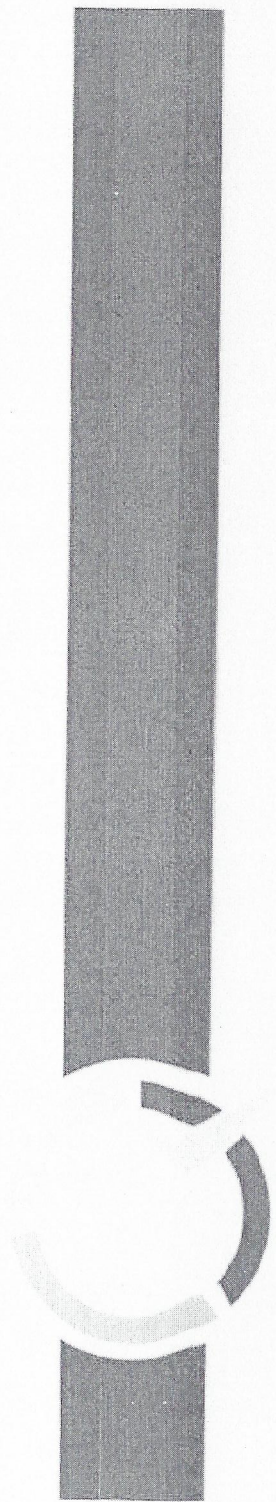
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.

  
Ing. Norma A. Chávez Cervantes  
Director  
SIGME CONSULTORES

  
Ing. Eugenio A. Treviño Rodríguez  
Presidente  
CANACINTRA TORREÓN



Mayo de 2015





SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



conocer  
conocimiento • competitividad • crecimiento

## El Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales



Otorga

a: **ULISES ROMERO BACOPULOS**

con Clave Única de Registro de Población: ROBU780718HIMNML00

Certificado de Competencia Laboral  
en el Estándar de Competencia

**Resolución de problemas a través de la Metodología Seis  
Sigma Nivel I**

Inscrito en el Registro Nacional de Estándares de Competencia con clave: EC0264  
*Publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha: 15 de octubre de 2012*



Organismo Certificador  
AICON Internacional, S.C.

El presente se expide en México, D.F., a 29 de junio de 2015

Dr. Carlos León Hinojosa  
Director General del CONOCER

Folio CONOCER: S02469715

Nº. 301488





Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**

**A:** **OLGA ALEJANDRA ALVARADO GARZA**

Por su Participación en el curso:

**"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA  
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I"**

26 de Marzo 2015

Duración 48 horas

  
M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

SSBBC

AGENTE CAPACITADOR

  
LIC. BERTHA ESTELA RICO LOPEZ

COORDINADORA DE CAPACITACION

**Institución Capacitadora autorizada por la STPS: SPC040628BK1-0013**

Servicios Profesionales Canacindra Torreón, S. C.





SERVICIOS PROFESIONALES  
CANACINTRA TORREON, S.C.  
Carretera a Saltillo No. 4 Cdo.  
de Angeles  
Coah.  
C.P. 27000  
Tels. y Fax: (874) 714-10-72 y 716-40-05  
E.L.R.C. SPC-040628-BK1

## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

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

**ALVARADO GARZA OLGA ALEJANDRA**

Clave Única de Registro de Población

A A G O 9 3 0 3 1 9 | M C L L | R L 0 4

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

Puesto\*

**EMPREENDEDORA**

### DATOS DE LA EMPRESA

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

**ALVARADO GARZA OLGA ALEJANDRA**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

A A G O - 9 3 0 3 1 9 - 1 1 | 2 |

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

#### RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL I

Duración en horas

**48 HRS.**

Periodo de ejecución:

De 2 0 1 | 5 0 | 2 1 7

Año

2 0 1

Mes

5 0

Día

2 1 7

Área temática del curso

a 2 0 | 1 5 | 0 3

Año

2 0 1

Mes

5 0

Día

2 1 7

Nombre del agente capacitador o STPS

**SERVICIOS PROFESIONALES CANACINTRA TORREON, S.C.**

No. REGISTRO: SPC040628BK1-0013

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.

Instructor o tutor

M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

SSBBC

Nombre y firma

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

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.

<sup>1/</sup> Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.slps.gob.mx](http://www.slps.gob.mx)

<sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.slps.gob.mx](http://www.slps.gob.mx)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social

<sup>4/</sup> 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.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.