

Cámara Nacional de la Industria de Transformación
Delegación Torreón



Otorga la siguiente

Constancia

A: ALEJANDRA SOTOMAYOR RODRIGUEZ

Por su Participación en el curso:

"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL 1"


25 de Abril 2015

Duración 48 horas

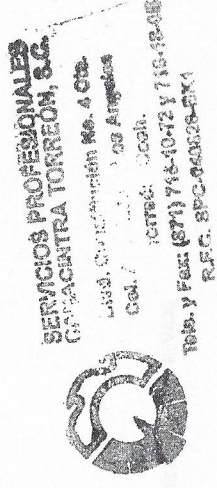

M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

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.



FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

SOTOMAYOR RODRIGUEZ ALEJANDRA

Clave Única de Registro de Población

S O R A 9 3 0 9 1 5 M C L T D L 0 5

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

Puesto*

EMPRENDEDORA

DATOS DE LA EMPRESA

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

SOTOMAYOR RODRIGUEZ ALEJANDRA

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

S O R A - 9 3 0 9 1 5 - A Q 0

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 3 a 2 0 1 5 0 4 2 5

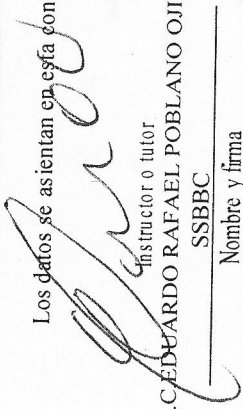
Área temática del curso

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, aperecidos de la rcsponsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.


M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA
Instructor o tutor
SSBBC

Patrón o representante legal ^{3/}

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.




OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

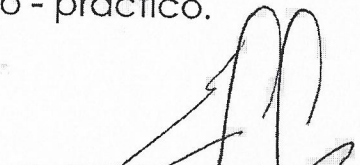
ALEJANDRA SOTOMAYOR RODRÍGUEZ

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”.**

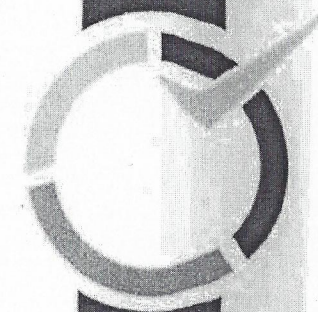
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.


Ing. Norma A. Chávez Cervantes
Director
SIGME CONSULTORES


Ing. Eugenio A. Treviño Rodríguez
Presidente
CANACINTRA TORREÓN



Junio de 2015



Cámara Nacional de la Industria de Transformación
Delegación Torreón



Otorga la siguiente

Constancia

A: **SEBASTIAN RODRIGUEZ GALINDO**

Por su Participación en el curso:

"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL 1"

25 de Abril 2015

Duración 48 horas


M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

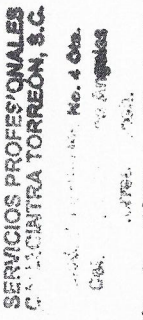
SSBBC

AGENTE CAPACITADOR


LIC. BERTHA ESTELA RICO LOPEZ
COORDINADORA DE CAPACITACION

Institución Capacitadora autorizada por la STPS: SPC040628BK1-0013

Servicios Profesionales Canacintra Torreón, S. C.



Tels. y Fax: (871) 718-0072 y 718-18-96
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))

RODRIGUEZ GALINDO SEBASTIAN

Clave Única de Registro de Población

R O G S - 9 3 1 0 0 6 H C L D L B 1 9

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

Puesto*

EMPRENDEDOR

DATOS DE LA EMPRESA

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

RODRIGUEZ GALINDO SEBASTIAN

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

R O G S - 9 3 1 0 0 6 - K T O

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** Año

3 0 Mes

2 0 Día

5 0 Año

4 2 Mes

5 Día

Área temática del curso

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.

[Firma]
M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA
SSBBC

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.




OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

SEBASTIAN RODRIGUEZ GALINDO

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”.**

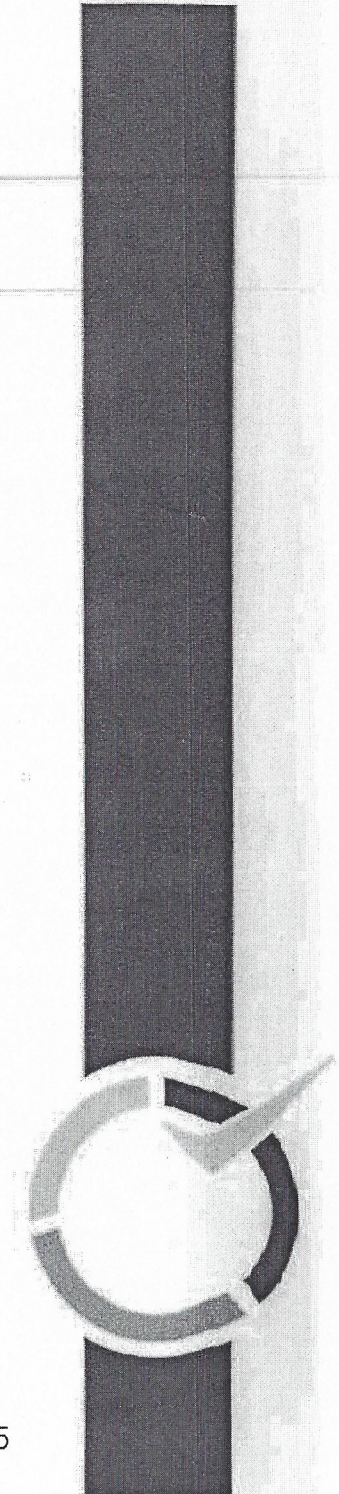
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.


Ing. Norma A. Chávez Cervantes
Director
SIGME CONSULTORES


Ing. Eugenio A. Treviño Rodríguez
Presidente
CANACINTRA TORREÓN



Junio de 2015



Cámara Nacional de la Industria de Transformación
Delegación Torreón



Otorga la siguiente
Constancia

A: SAUL GABRIEL HERNANDEZ REYES

Por su Participación en el curso:

"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL 1"

25 de Abril 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.
CALLE 5ª, Torreón No. 4, Obs.
066 000, Torreón, Coahuila de Zaragoza
Tel. y Fax: (871) 715-1872 y 716-18-08
R.F.C. SPC-040628BK1

FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

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

HERNANDEZ REYES SAUL GABRIEL

Clave Única de Registro de Población

H E R S 9 2 0 6 1 4 H C L R Y L 0 0

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/}

Puesto*

EMPRENDEDOR

DATOS DE LA EMPRESA

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

HERNANDEZ REYES SAUL GABRIEL

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

H E R S - 9 2 0 6 1 4 - N L 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 3 2 0** a **2 0 1 5 0 4 2 5**

Área temática del curso

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, aperecidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

M.C. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJINAGA

SSBBC

Nombre y firma

Nombre y firma

Patrón o representante legal ^{4/}

Representante de los trabajadores ^{5/}

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.slps.gob.mx

² Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.slps.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.



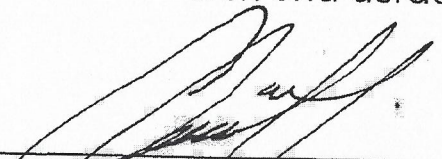
OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

SAÚL GABRIEL HERNÁNDEZ REYES

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



Junio de 2015

