

Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**

**A:**

**DENA SALAZAR ANED**

Por su Participación en el curso:

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

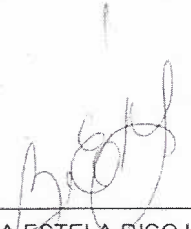
21 de Febrero 2015

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))																	
DENA SALAZAR ANED																	
Clave Única de Registro de Población																	
D	E	S	A	8	1	0	9	2	9	M	C	L	N	L	N	0	5
Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>																	
ING. EN CALIDAD JR. INCOMING																	
Puesto*																	

DATOS DE LA EMPRESA													
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))													
KONE INDUSTRIAL SERVICIOS, S.A DE C.V.													
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)													
K	I	S	-	0	5	0	4	2	9	-	B	7	9

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.		Período de ejecución:		De		Año		Mes		Día		Año		Mes		Día			
						2		0		1		5		0		1		2		1	
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 incurriré todo aquel que no se conduce con verdad.

Instructor o tutor  
ING. EDUARDO RAFAEL  
POBLANO OJINAGA

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

Representante de los trabajadores s/

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.SIHS.GOB.MX](http://WWW.SIHS.GOB.MX)
- 2 Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [WWW.SIHS.GOB.MX](http://WWW.SIHS.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:

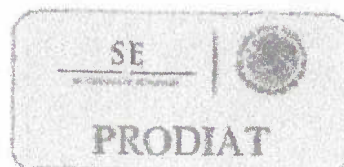
## ANED DENA SALAZAR

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



Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**


**A:** **GARCIA CASTILLO THALIA NALLELI**

Por su Participación en el curso:

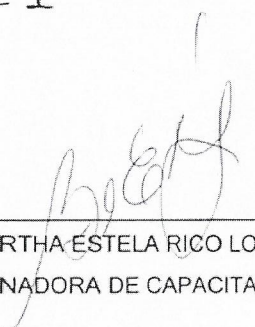
**"RESOLUCION DE PROBLEMAS A TRAVES DE LA  
METODOLOGIA SEIS SIGMA NIVEL 1"**

21 de Febrero 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))

**GARCIA CASTILLO THALIA NALLELI**

Clave Única de Registro de Población

**G A C T 8 8 0 1 1 1 M C L R S H 0 1**

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

Puesto\*

**COORDINADOR DE SISTEMAS DE CALIDAD**

**DATOS DE LA EMPRESA**

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

**KONE INDUSTRIAL SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

**K I S - 0 5 0 4 2 9 - B 7 9**

**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 1**

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Área temática del curso

a **2 0 1 5**

0 2

0 2

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

Instituto tutor  
**ING. EDUARDO RAFAEL  
POBLANO GUINAGA**

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

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

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.
- <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.sipps.gob.mx](http://www.sipps.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.shps.gob.mx](http://www.shps.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.



OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

# THALÍA NALLELI GARCÍA CASTILLO

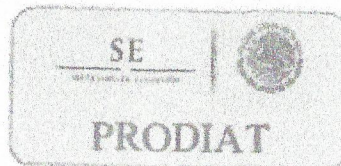
Por haber concluido satisfactoriamente el:

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

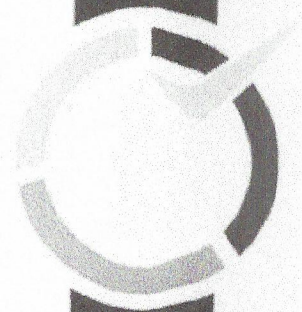
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.

Ing. Norma A. Chávez Cervantes  
Director  
SIGME CONSULTORES

Ing. Eugenio A. Treviño Rodríguez  
Presidente  
CANACINTRA TORREÓN



Mayo de 2015



Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**


**A:** **MONTES SALAS NANCY EDITH**

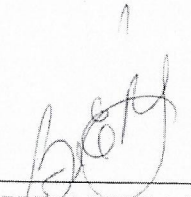
Por su Participación en el curso:

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

21 de Febrero 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))

**MONTES SALAS NANCY EDITH**

Clave Única de Registro de Población

M O S N 9 3 0 6 1 8 M C L N L N 0 3

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))

**MONTES SALAS NANCY EDITH**

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

M O S N 9 3 0 6 1 8 - 9 U 6

**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

Año | 2 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1

Mes | 1 | 5 | 0 | 1

Día | 3 | 0

a | 2 | 0 | 1

Año

Mes

Día

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

INS TRUCCION TUTOR  
ING. EDUARDO RAFAEL  
POBLANO GUINAGA

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

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

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.
- <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.stps.gob.mx](http://www.stps.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.stps.gob.mx](http://www.stps.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.






OTORGA EL PRESENTE RECONOCIMIENTO A:

# NANCY EDITH MONTES SALAS

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”.**

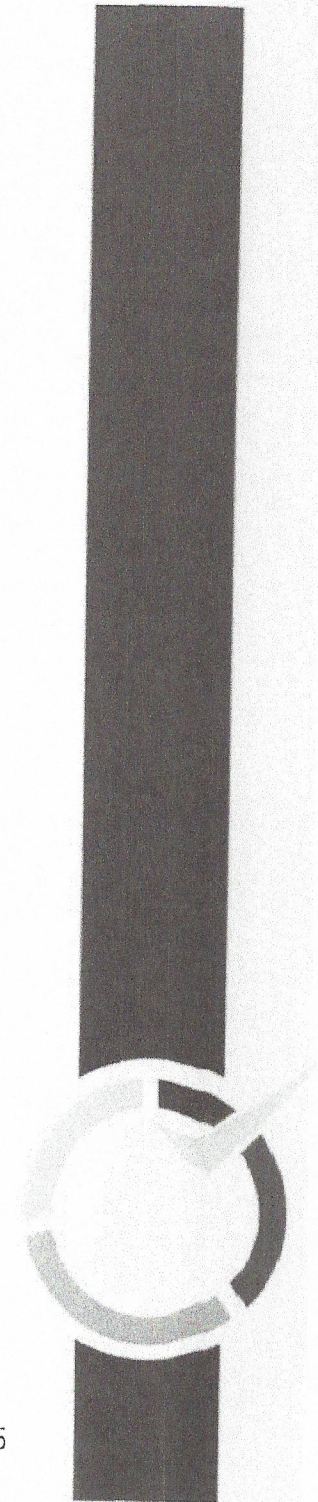
Con una duración de 60 horas teórico - práctico.

  
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

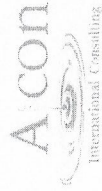
a: **NANCY EDITH MONTES SALAS**

con Clave Única de Registro de Población: MOSN930618MCLN1LN05

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*



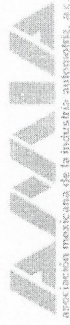
Organismo Certificador  
AICON Internacional, S.C.

El presente se expide en México, D.F., a 28 de mayo de 2015

INTE-CONOCER- 501909315

Dr. Carlos León Hinojosa  
Director General del CONOCER

Nº 293866



Asociación Mexicana de la Industria Automotriz, A.C.



Industria Nacional  
de Autopartes, A.C.

Cámara Nacional de la Industria de Transformación  
Delegación Torreón



Otorga la siguiente  
**Constancia**

*A:*

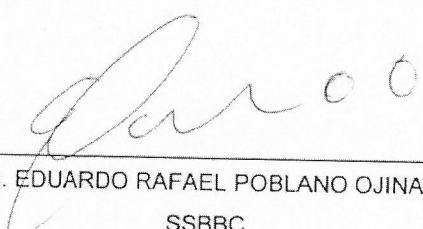
**RUBIO ESCOBEDO MIGUEL ANGEL**

Por su Participación en el curso:

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

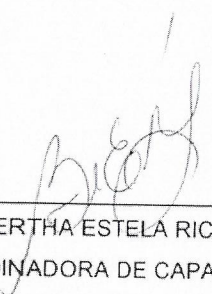
21 de Febrero 2015

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.



**CANACINTRA**  
TORREON

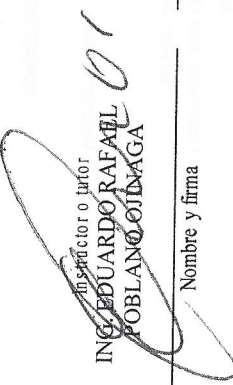
**FORMATO DC-3  
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR																	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))																	
RUBIO ESCOBEDO MIGUEL ANGEL																	
Clave Única de Registro de Población											Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>						
R	U	E	M	8	4	0	2	0	7	H	C	L	B	S	G	0	1
Puesto*																	
ING. DE VARIANTE DE CONFIGURACION																	

DATOS DE LA EMPRESA													
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))													
KONE INDUSTRIAL SERVICIOS, S.A DE C.V.													
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)													
K	I	S	-	0	5	0	4	2	9	-	B	7	9

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.		Período de ejecución:		De		Año		Mes		Día	
						2		0		1		5	
						a		2		0		2	
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.


  
 INGENIERO CAPACITADOR O TURNO:  
**ING. EDUARDO RAFAEL POBLANO OJEDA**

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

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

Nombre y firma \_\_\_\_\_ 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:

# MIGUEL ÁNGEL RUBIO ESCOBEDO

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

