



**SUBSECRETARÍA DE INCLUSIÓN LABORAL
DIRECCIÓN GENERAL DE CAPACITACIÓN**

**AUTORIZACIÓN Y REGISTRO
MODIFICACIÓN DE CURSOS O PROGRAMAS Y/O MODIFICACIÓN DE PLANTILLA DOCENTE
Formato DC-5
SOLICITUD DE REGISTRO DE AGENTE CAPACITADOR EXTERNO**

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))			
JOAQUIN JIMÉNEZ DE LA PEÑA			
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)		Registro patronal del I.M.S.S. ¹	
J	I	P	J
-	6	9	1
0	3	1	-
C	8		
Clave Única de Registro de Población C.U.R.P. - En caso de persona física *			
JIPJ691031HTSMZQ02			
Calle		No. Exterior	No. Interior
FRANCISCO MURGUIA		417	
		Colonia	
		ELPARAISO	
Código postal (5 dígitos)		Municipio o delegación política	
2	5	SALTILLO	
0	2		
3			
Entidad federativa			
COAHUILA			
Localidad		Teléfono (s)	
SALTILLO		(844) 4182075	
Correo electrónico *		Fax *	
IDEM.JOAQUIN@GMAIL.COM			
Tipo de solicitud que presenta (Marcar con una X)			
Registro inicial	<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación de programas o cursos	<input type="checkbox"/>
Modificación de plantilla de instructores	<input type="checkbox"/>	Registro de nuevos programas o cursos	<input type="checkbox"/>

Hoja	de	En caso de tratarse de persona física ¿Está de acuerdo en que se publiquen sus datos proporcionados en el Directorio de Agentes Capacitadores Externos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
------	----	---

PROGRAMAS O CURSOS QUE REGISTRA

Tipo de movimiento ²	Nombre del programa o curso (En caso de modificación, favor de señalar el registro a modificar y el modificado)	Temas principales del programa o curso (Anotar la denominación completa de los temas)	Duración del curso en horas
A	CAPACITACIÓN EN LA NOM 022- STPS	ELECTRICIDAD ESTÁTICA	8
A	CAPACITACIÓN EN LA NOM 029. STPS	MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES ELECTRICAS	8
A	CAPACITACIÓN EN LA NOM 025. STPS	CONDICIONES DE ILUMINACIÓN EN LOS CENTROS DE TRABAJO	8

NOTAS E INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Escribir con letra de molde, arriba de la homoclave del Registro Federal de Contribuyentes, la palabra número. Ejemplos: número, número 1, número 2, etc.
- Anexar el número de hojas que sea necesario. Solamente deberá asentarse la firma en la última hoja que se presente.
- Si el apartado de programas o cursos es insuficiente, podrá reproducirlo las veces que sea necesario, indicado el número de hoja y manteniendo la estructura correspondiente. Para finalizar se debe presentar el DC-5 reverso.
- Entregar el formato a la autoridad laboral solamente en original. En su caso, puede presentar una copia si requiere que se le acuse de recibo.
- La falta de información en los datos opcionales, no será motivo para negar la presentación respectiva.

* Datos no obligatorios

¹ Solo sujetos obligados

² En tipo de movimiento anotar según corresponda: A=alta, B=baja y M=modificación