



SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL

La falta de información en los datos opcionales, no será motivo para negar la presentación respectiva

**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**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) JOAQUIN JIMENEZ DE LA PEÑA																							
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)						Registro patronal del I.M.S.S.																	
J	I	P	J	-	6	9	1	0	3	1	-	A	3	6	4	7	9	9	7	1	0	-	7
Calle Francisco Murguia						No. Exterior 417			No. Interior			Colonia El Paraiso											
Localidad Saltillo					Código postal (5 dígitos) 2 5 0 2 3			Municipio o delegación política Saltillo															
Entidad federativa Coahuila						Teléfono (s) (844) 418 2075			Fax (Opcional)														
Correo electrónico (Opcional) idem.joaquin@gmail.com						Clave Unica de Registro de Población C.U.R.P. - En caso de persona física (Opcional) IIPJ691031HTSMXQ02																	
<b>Tipo de solicitud que presenta (Marcar con una X)</b>																							
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

**PROGRAMAS O CURSOS QUE REGISTRA**

Número consecutivo	Nombre del programa o curso	Temas principales del programa o curso (Anotar la denominación completa de los temas)	Duración del curso en horas
1	Trabajo seguro con electricidad	Obligaciones del patrón Obligaciones del Trabajador Formas de producirse un accidente Efectos Fisiológicos de la electricidad Equipos de protección personal Uso de herramienta adecuada Uso de bloqueos candados y tarjetas	4

DELEGACIÓN FEDERAL DEL TRABAJO EN EL ESTADO  
REVISADO  
25 JUL 2012  
1793  
SALTILLO, COAHUILA.

**NOTAS E INSTRUCCIONES**

- Llenar a máquina o con letra de molde. Este formato se debe presentar en todos los trámites.