



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**

APROBACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO
Formato DC-2
PRESENTACIÓN DEL PLAN Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
ASISTENCIA SERVICIOS Y SUMINISTROS ELECTRICOS S.A DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave: A S S - 0 6 0 2 2 2 - 2 H 3
Registro patronal del I.M.S.S.: Y 5 0 3 6 2 7 1 1 0 - 3

Calle: D No. Exterior: 10 No. Interior: Colonia: San Marcos

Localidad: Azcapotzalco Código postal: 0 2 0 2 0 Municipio o delegación política: Azcapotzalco

Entidad federativa: Distrito Federal Teléfono (s): (55) 52-39-31-30 Fax (Opcional): (55) 52-39-31-31

Correo electrónico (Opcional): aromero@servelec.com.mx Clave Única de Registro de Población. - En caso de persona física (Opcional)

Actividad o giro principal: SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERIA, ASESORIA, ESTUDIOS TECNICOS Y REPRESENTACIONES MERCANTILES

Número de trabajadores de la empresa (Opcionales excepto el total)	Total	Menores	Discapacitados	Adultos mayores	Indígenas
	97	0	0	1	0
Hombres (Opcionales)	95	0	0	0	0
Mujeres (Opcionales)	2	0	0	0	0

Tipo de contrato (Marcar con una X):
Individual Colectivo Ley

Fecha de celebración o revisión del Contrato Colectivo o Contrato Ley: Año: 0 0 0 0 Mes: 0 0 Día: 0 0

INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Objetivos del plan de capacitación (Señalar del 1 al 5 en orden descendente de importancia):
 Actualizar y perfeccionar conocimientos y habilidades: 3
 Proporcionar información de nuevas tecnologías: 5
 Preparar para ocupar vacantes o puestos de nueva creación: 4
 Prevenir riesgos de trabajo: 1
 Incrementar la productividad: 2

Modalidad de la capacitación (Marcar con una X la modalidad correspondiente):
 Plan y programas específicos de la empresa:
 Plan y programas comunes de un grupo de empresas:
 Sistema general de una rama de actividad económica:

Número de establecimientos en los que rige el plan: 0 0 0 1
 Período de vigencia del plan (No deberá exceder de cuatro años):
 Del 2 0 1 1 0 1 1 2 al 2 0 1 4 1 2 3 1

LA EMPRESA DECLARA QUE TIENE EN REGISTROS INTERNOS, A DISPOSICIÓN DE LA SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL, LA INFORMACIÓN SOBRE EL NOMBRE, OBJETIVOS Y CONTENIDOS DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y LOS PUESTOS A LOS QUE ESTÁN DIRIGIDOS.
Los datos se proporcionan bajo protesta de decir verdad, apercibido de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

Ing. José Julian Prado Romero

Nombre y firma del patrón o representante legal de la empresa

Lugar y fecha de elaboración de este informe

México, D.F.

2 0 1 1 0 1 1 2
Año Mes Día

*/ Asentar en el reverso de este formato el domicilio completo, R.F.C. y registro del I.M.S.S. de los establecimientos adicionales en los que rigen el plan y los programas. Si el reverso del formato no es suficiente para relacionar los establecimientos, puede reproducirlo cuantas veces sea necesario.

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, el nombre de los números o letras que la conforman.
- 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.

