	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: DC-1 (Formato Oficial STPS)
		REVISIÓN:
	TÍTULO: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD	FECHA DE EDICIÓN:
		FECHA DE VIGENCIA:
		REFERENCIA IS014001:2015 7.2 y 7.3




SUBSECRETARÍA DE INCLUSIÓN LABORAL | DIRECCIÓN GENERAL DE CAPACITACIÓN

CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Formato DC-1 INFORME SOBRE LA CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

DATOS DE LA EMPRESA																							
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))																							
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)												Registro patronal del I.M.S.S.(Una letra o número y 10 dígitos)											
					--							--										--	
Clave Única de Registro de Población. - En caso de persona física *																							
Calle				No. Exterior				No. Interior				Colonia											
Código postal (5 dígitos)					Entidad federativa								Municipio o Delegación política										
Localidad												Teléfono(s)											
Actividad o giro principal												Número de trabajadores de la empresa											


	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: DC-1 (Formato Oficial STPS)
	TÍTULO: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD	REVISIÓN:
		FECHA DE EDICIÓN:
		FECHA DE VIGENCIA:
	REFERENCIA IS014001:2015	7.2 y 7.3

DATOS DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD																								
Número de establecimientos en que rige 1	Número total de integrantes	Fecha de constitución	Año	Mes	Día																			
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
<p align="center">Los datos se proporcionan bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquél que no se conduce con verdad.</p> <p align="center"> _____ Nombre y firma del patrón o representante legal de la empresa Lugar y fecha de elaboración de este informe </p> <p> _____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">Año</td> <td align="center" colspan="2">Mes</td> <td align="center" colspan="2">Día</td> </tr> </table> </p>														Año			Mes		Día					
Año			Mes		Día																			

NOTAS E INSTRUCCIONES

- Asentar en el reverso de esta forma el domicilio completo, R.F.C. y registro del I.M.S.S., de los establecimientos adicionales en donde rige la comisión. Si el reverso del formato no es suficiente para relacionar los establecimientos, puede reproducirlo cuantas veces sea necesario.
- Llenar un formato por cada comisión mixta que exista en la empresa.
- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Llenar el formato y conservarlo en los registros internos de la empresa, junto con la documentación de la integración y funcionamiento de la comisión mixta y las actividades durante los últimos doce meses.
- Datos no obligatorios

DC-1 ANVERSO

	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: DC-1 (Formato Oficial STPS)
	TÍTULO: INFORMACIÓN SOBRE LA CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD	REVISIÓN:
		FECHA DE EDICIÓN:
		FECHA DE VIGENCIA:
	REFERENCIA IS014001:2015	7.2 y 7.3

ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE RIGE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD			
Número consecutivo	Domicilio (Anotar el domicilio conforme a los datos solicitados en el anverso de este formato, para cada uno de los establecimientos adicionales)	R.F.C. con homoclave (SHCP)	Registro patronal del I.M.S.S.

Consultas sobre el trámite llamar a la Dirección General de Capacitación al Teléfono 2000-5126 o realizar la consulta al correo electrónico registro@stps.gob.mx

DC-1 REVERSO