

Formato DC-1

Informe sobre la Constitución de la Comisión Mixta de Capacitación, Adiestramiento y Productividad

Fecha de publicación del formato en el DOF
DD / MM / AAAA

Homoclave del formato
DC-1

Datos de la empresa

Denominación o razón social		Registro federal de contribuyentes con homoclave (SHCP)	
Registro patronal del IMSS		Clave Única de Registro de Población CURP (En caso de persona física)	
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia
Municipio / Delegación	Entidad Federativa		Código Postal
Teléfono(s)*		Correo electrónico	Fax*
Actividad o giro principal		Número de trabajadores de la empresa	

Datos de la Comisión Mixta de Capacitación, Adiestramiento y Productividad

Número de establecimientos en que rige <sup>1</sup>	Número total de integrantes	Fecha de Constitución
		DD / MM / AAAA

Los datos y anexos se proporcionan bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del patrón o representante legal de la empresa

Lugar y fecha de elaboración de este informe

\_\_\_\_\_  
DD / MM / AAAA

Notas e Instrucciones

- <sup>1</sup> - 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

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

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 p/cada establecimiento adicional)	Registro federal de contribuyentes con homoclave (SHCP)	Registro patronal del IMSS

Consultas sobre el trámite llamar a la Dirección General de Capacitación, Adiestramiento y Productividad Laboral al Teléfono 2000-51 26 o realizar consulta al correo electrónico: [registro@stps.gob.mx](mailto:registro@stps.gob.mx)