

Versión Pública

Versión pública elaborada de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de la LAIP “En caso que el ente obligado deba publicar documentos que en su versión original información reservada o confidencial, deberá preparar una versión que elimine los elementos clasificados con marca que impidan su lectura, haciendo constar en nota una razón que exprese la supresión efectuada”. Algunos documentos entregados por trámite de información y realizados por esta institución contienen datos personales como Número de Documento Único de Identidad (DUI) y Número de Identificación Tributaria (NIT) que de acuerdo al artículo 24 de la LAIP son considerados información confidencial.

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 14 DE JULIO DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DIEZ AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000711



Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001374009

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El

Salvador, hace Constár que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha

y para tales efectos, registra esta institución

Extendida en San Salvador a los dos dias del mes de junio del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

JB

00000712





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 02/06/2010 10:51:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01254-06-2010

Recibo No. 00087158

El infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____ originario de San Rafael Cedros

Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____

Departamento de Cuscatlán hijo(a) de _____

y de M _____ quien solicita certificación de antecedentes penales para tramites _____ S

segun el Registro que esta Dirección lleva **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____ se extiende la presente en San Salvador a los _____ dos _____ días del mes de Junio del año dos mil _____ diez

[Handwritten Signature]



LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ

COLABORADOR DERTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO

CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



00000713



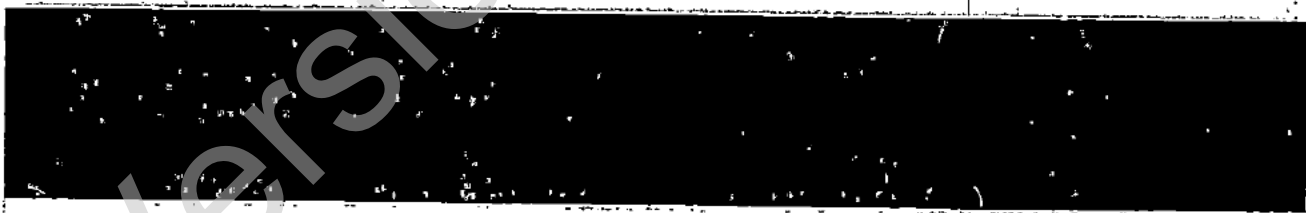
gre:

00000714



1170

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARENAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA



00000715



Handwritten mark or signature.

529 35 MINISTERIO DE HACIENDA 05 R
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

BUNDES DRUCKEREIEN DES SAALBAUER 130593

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N. I. T.)

[Redacted]



Luis

21	02	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

6-01 L.T.C. LUIS ENRIQUE MENJIVAR A.

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

310456



00000716

AFP PREVISION, S. A.
Carné de Identificación Previsional

AFP PREVISION

MOORE DE CENTRO AMERICA S.A. DE C.V. TEL 241-1001

NUP



FECH

FECH

**ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA
A LA AFP EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFP.**

Verificación Pública



00000718

78



MINISTERIO DE EDUCACION.
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

1170

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Tomas Alva Edison"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Buena	Iniciativo y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>94</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Espinal
Municipio de San Rafael Cedros Departamento de Cuscatlán, a los veinte
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]
Nombre Yandra Pava Peña de Abrego
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Carlos Adalberto Hoyos Castillo
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

00000719





ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALcantarillados
DEPARTAMENTO DE OPERACIONES
REGION CENTRAL
San Salvador, El Salvador, C. A.

FECHA: 29-05-2000

A QUIEN INTERESE:

Por este medio se HACE CONSTAR QUE: el Sr. [REDACTED]
[REDACTED] con C.I.P # [REDACTED], trabajó como Ayudante
General en el Depto. de Operaciones R.C. (ANDA), en el año
de 1998, demostrando en esa oportunidad disciplina, honradez
y responsabilidad en su trabajo encomendado.

Y para los usos que estime conveniente el interesado se
extiende la presente en San Salvador, a los veintinueve
días del mes de mayo de dosmil.



INC. NESCOTR M. CALDERON A.
COORDINADOR DE PRODUCCION R.C.

28

00000720



Promoción 218ª

NR47



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los veintiséis días del mes de Abril de dos mil Dos.



Comisionado Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. de la ANSP



Sr. Emilio Santiago Fernández Qúezada
Secretario General

150000541

17200800

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 02 DE SEPTIEMBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: NUEVE AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000722



Policía Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo
Solvencia N° 00000000000000000001516447



El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constatar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha para tales efectos; registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de diciembre del año dos mil diez



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

00000723





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: Carlos Alberto Moroy Hernández
Fecha: 03/12/2010 9:14:10

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01645-12-2010

Recibo No. 00198475

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____ originario de Armenia
Departamento de Sonsonate del domicilio de _____
Departamento de Sonsonate, hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites VACACIONES
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito

Y a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ tres _____ días del mes
de _____ Diciembre _____ del año dos mil _____ diez

MIRNA ELIZABETH ELIAS SERRANO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



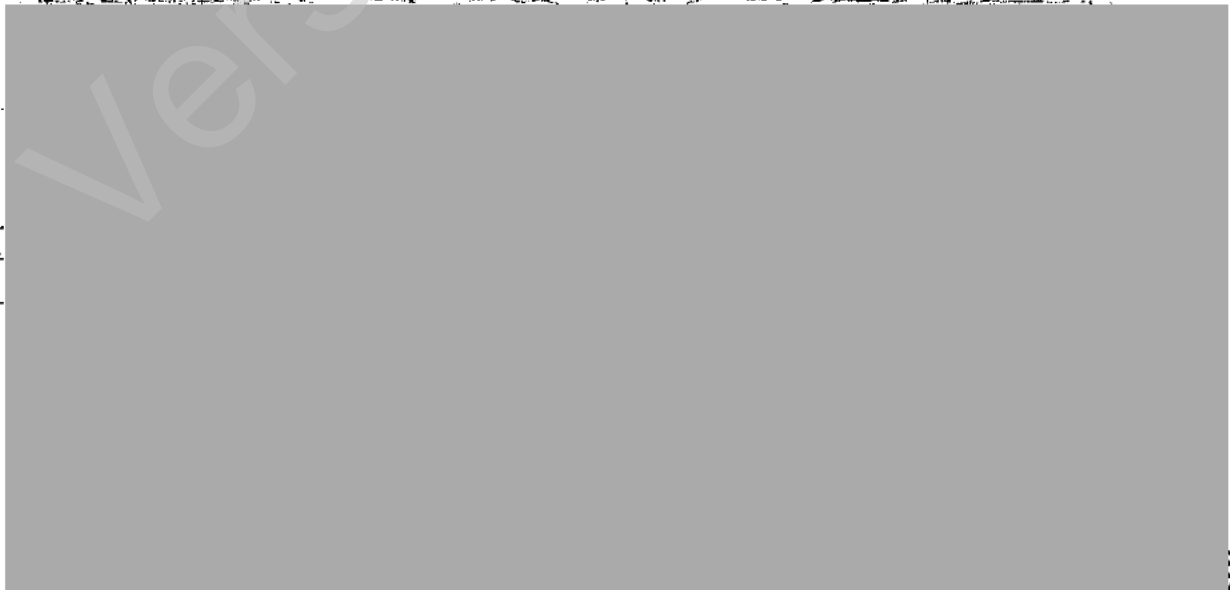
00000724



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Núm
Unif



00000725



Código # 1572

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA



00000726



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



30	04	99
DIA	MES	AÑO

DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE EXPEDICION

D.G.I.I.

1215220

8-01

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

0772295

00000727



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AFILIACION



VACUO

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A-54015-REV. 66



00000728



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Publica



00000729



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



POR CUANTO:

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Instituto Nacional De Armenia

y cumplida con los requisitos de Graduación establecidos.

POR TANTO:

Otorga a:

El Presente Título de

Bachiller Técnico Vocacional Comercial
Opción: Contaduría

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en los Artículos Nos. 26 y 57 de la Ley General de Educación

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)
San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los Dieciocho días del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y Ocho

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

SUSTENTANTE



DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

UNIDAD DE ACREDITACION Y
COORDINACION DE CENTROS
EDUCATIVOS

Registrado bajo el

No.: 4

Folio 300

del Libro respectivo

00000730

Promoción 278^a

NR35

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los veinte días del mes de Febrero de dos mil cuatro.



Cmdte. Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

131-000000

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
 (5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 06 DE MAYO DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DIEZ AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

00000732



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N° 000000000000000000001301405

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional

Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted]

portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad

Privada,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha

y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veinticuatro días del mes de febrero del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

00000733



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



REPUBLICA DE EL SALVADOR

Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 24/02/2010 9:43:21

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 00045734

Antecedente No. 13868-02-2010

El infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) [REDACTED]
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de [REDACTED] años de edad estado familiar Soltero(a) de [REDACTED]
oficio [REDACTED] originario de Ahuachapán
Departamento de Ahuachapán del domicilio de [REDACTED]
Departamento de Ahuachapán hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y a solicitud de [REDACTED] se
extiende la presente en San Salvador a los veinticuatro días del mes
de Febrero del año dos mil diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



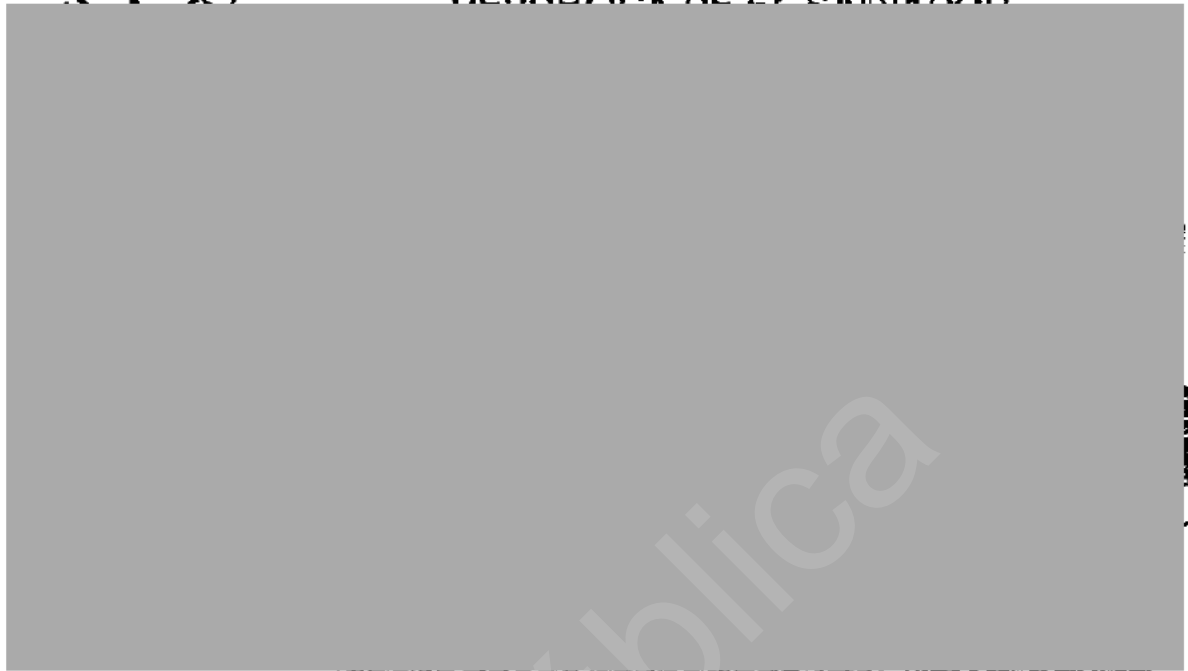
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



00000734



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR



Version Publica

Residencia:



ngre:

00000735



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



1-8



10

00000736



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]
JEFE DE T.O. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

11	08	1999
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

215-16-0005007

8-01

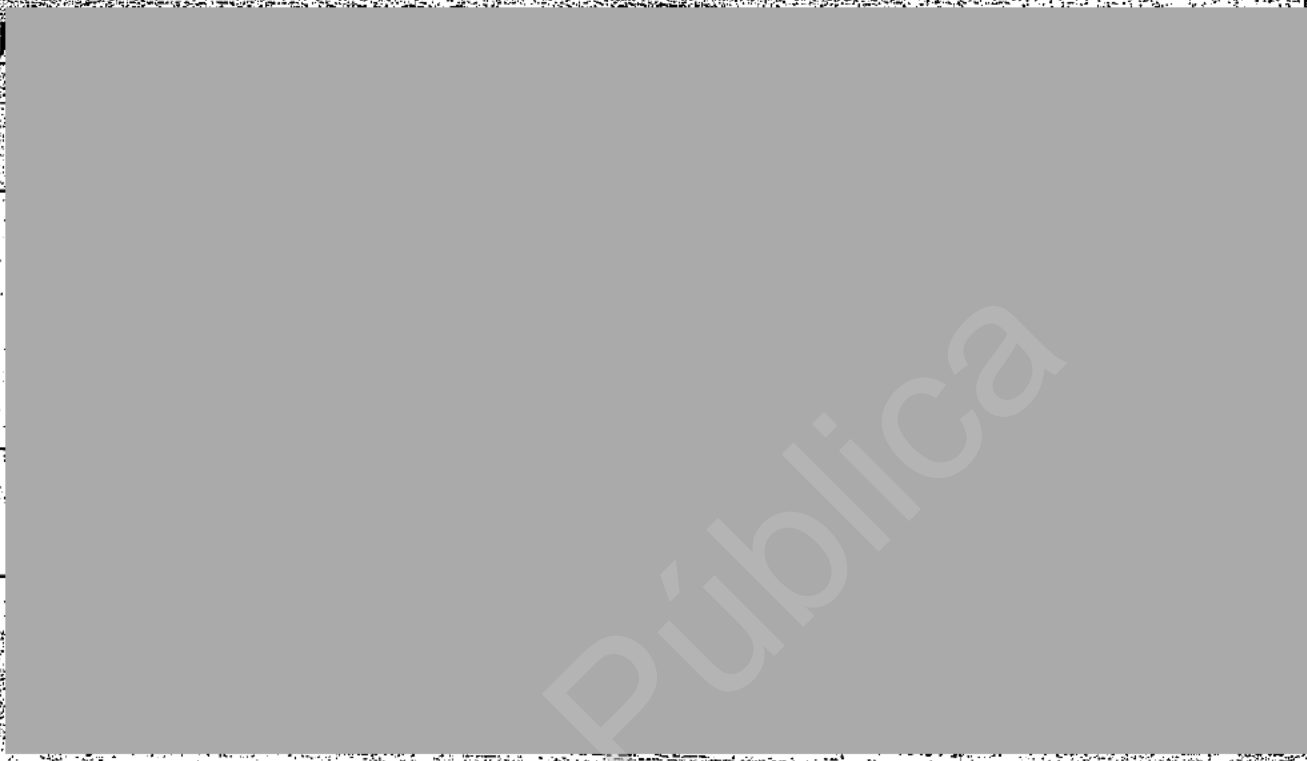
Versión FU

AB

00000737



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION



**INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA**

CARNET DE AFILIACION



	FILIADO
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

00000738





MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

Constancia de Situación Escolar

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de mayo de 1990)



El suscrito Profesor(a) de la Escuela Rural Mixta Unificada Cantón Los Angeles

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno(a) del Noveno grado

Sección "A" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignaturas	Calificación	Concepto
Idioma Nacional	9	Excelente
Matemática	7	Muy Buena
Estudios Sociales	6	Buena
Estudio de la Naturaleza	9	Excelente
Inglés	7	Muy Buena
Educación Estética	6	Buena
Educación Física	10	Excelente
Promedio	8	Muy Buena

Aspectos de la conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Iniciativa y creatividad	Muy Buena
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Buena
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

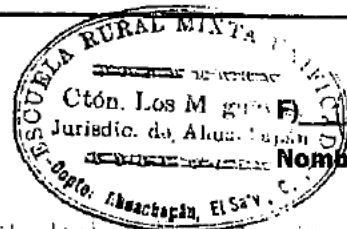
POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el décimo grado

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Los Angeles

Municipio de Ahuachapán Departamento de Ahuachapán a los quince días del mes

de noviembre de mil novecientos noventa y seis

F) [Signature]
Nombre Francisco Elgueta López Meneses
Profesor(a) del Grado



[Signature]
Nombre Rubén Arturo Morales
Director(a) de la Escuela

00000739

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

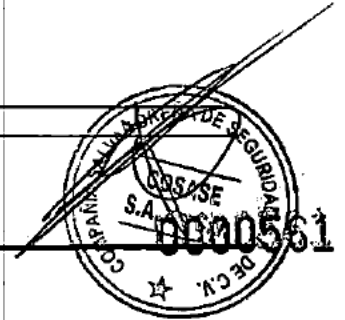
(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 27 DE ABRIL DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: CINCO AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



210 00000741

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001322581

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted]

portador de su documento de identificación Dui [Redacted], quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veintidos dias del mes de marzo del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



00000742



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Carlos Alberto Morón Hernández
Fecha: 25/03/2010 8:08:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12870-03-2010

Recibo No. 00059025

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a)(rita) [redacted]

portador de su Documento de Identificación ([redacted]

de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de

oficio [redacted] originario de Panchimalco

Departamento de San Salvador del domicilio de [redacted]

Departamento de La Paz hijo(a) de [redacted]

y de [redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Empleo

según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia

Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito

y a solicitud de [redacted] se

extiende la presente en San Salvador a los veinticinco días del mes

de Marzo del año dos mil diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLÓS Y FIRMAS

00000743






DUI Residencia: Profesión/Oficio:

[Redacted area]

00000744



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



00000745





Versión Pública





AFP Crecer

TEL: 210-2121
FAX: 210-2100
CALLE DE LOS HEROES, METROCENTRO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

Hola Crecer
211-9393

**Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: 210-2121, FAX: 210-2100.**

AFP Crecer

Carné de Identificación Previsional

NI
FEC
FE



Versión Pública

70

00000746



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



18	09	98
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

D.G.I.I.

1153720

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

0580379

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

- ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.
- EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.
- CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
- EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 540 (REV. 56)

JD

00000747





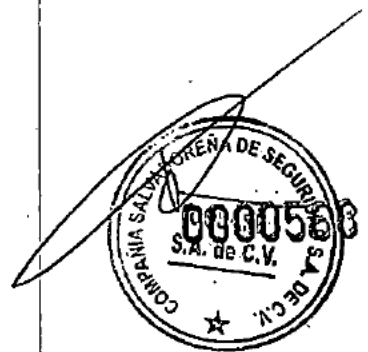
FIRMA PORTADOR



Versión Pública

715

00000748



00000749



MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
 CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educaci3n, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de Tercer Grado B3sico Nocturno Goldtree Liebes
 HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 9^o grado,
 secci3n _____ obtuvo en el presente a3o lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buono	Responsabilidad	Buono
ESTUDIOS SOCIALES	6	Buono	H3bitos de salud y protecci3n	Muy Buono
IDIOMA INGLES (Tr3s a3os ciclo)	6	Buono	Relaciones personales y de cooperaci3n.	Buono
MATEMATICA	5	Buono	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buono
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buono	Iniciativa y confianza en s3 mismo	Buono
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. F3sica y Artes Manuales)	7	Muy Buono	H3bitos de estudio y de trabajo	Buono
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	92	%	Pr3ctica de valores morales y c3vicos	Muy Buono

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado inmediato Superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cant3n Paraiso de Ronderos
 Municipio de San Marcos Departamento de San Salvador, a los 01 de ENE
 d3as del mes de NOV de mil novecientos noventa y cinco.

F. _____
 Nombre Francisco Ramos Guzm3n
 PROFESOR DEL GRADO



F. _____
 Nombre Francisco Ramos Guzm3n
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



00000750



TUV
CERT
DIN EN ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1210017602

COSASE S.A. DE C.V.

COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 22 días del mes de Marzo de 2009

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



00005110

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 11 DE MARZO DE 2012

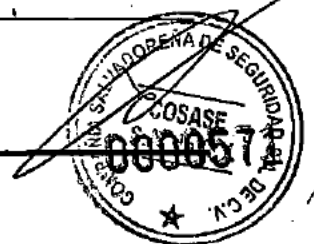
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DIEZ AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

WB

00000751

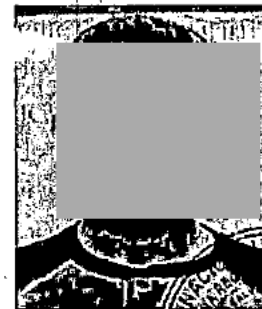


Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001305888

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los dos días del mes de marzo del año dos mil diez

[Handwritten signature and circular official seal of the JEFATURA, Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, Santa Ana.]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Version Pública



28

00000752



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Nufian Yamilet Guardado Cruz
Fecha: 02/03/2010 11:51:17

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Antecedente No. 01304-03-2010

Recibo No. 00048514

El infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a)(rita) E _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de _____
oficio _____ originario de _____
Departamento de Santa Ana del domicilio de _____
Departamento de Santa Ana hijo(a) de _____ N° _____
de _____ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites EMPLEO
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputarsele un delito

Y a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ días del mes
de _____ Marzo del año dos mil _____ diez

Sofia Rosa Martinez



LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000753





REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



tular
e



Residencia / Address

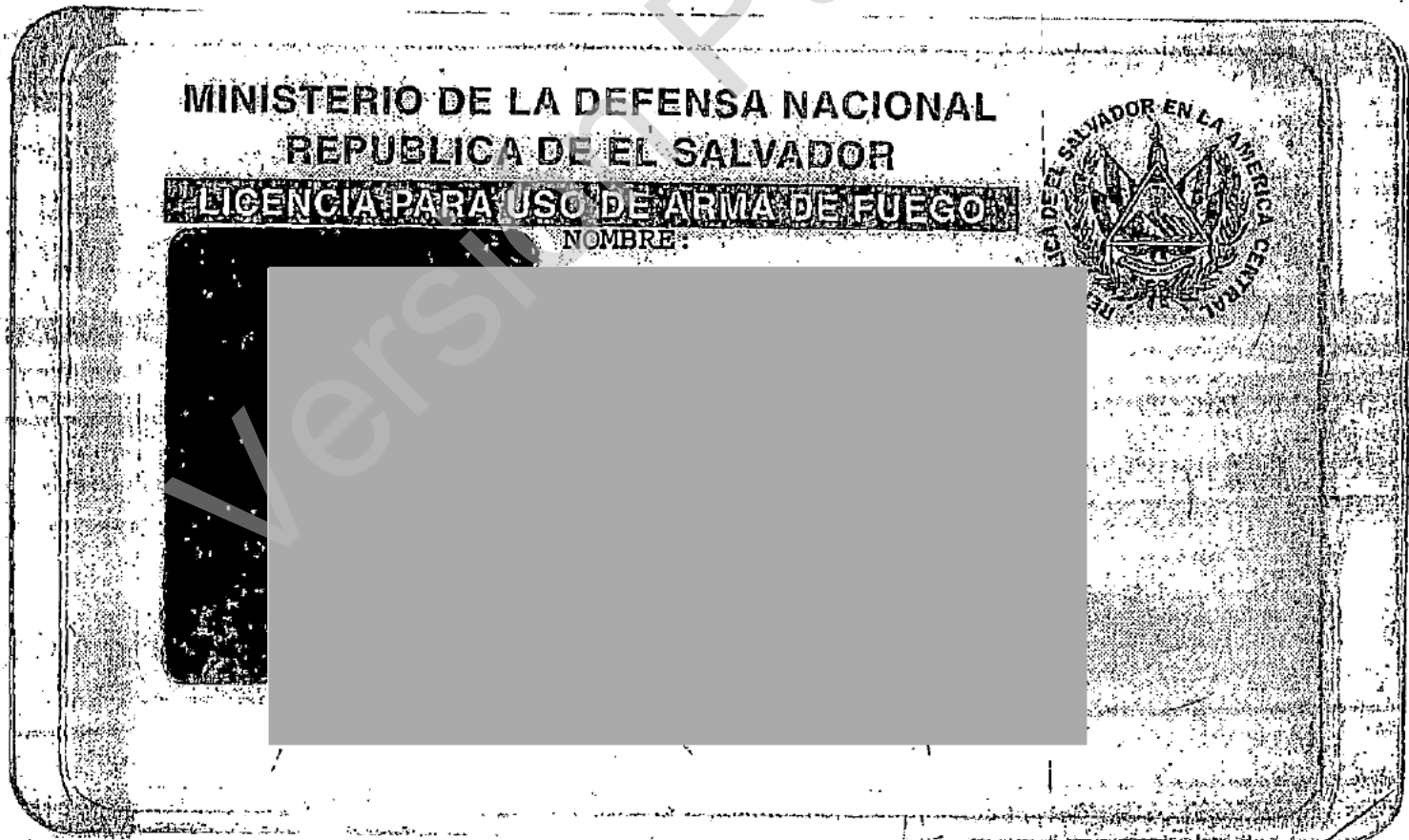
Trámite / Procedure Type:



c
M
G
N
T
N
A
C

00000754





70

00000755





Residencia:

Profesional: Oficio:

Nombre:



DIRECCION

DATOS DE IDENTIFICACION



FIRMA DEL PORTADOR



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



PORTADOR



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Codigo: 07916.



00000756



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

14	02	2011
DIA	MES	AÑO

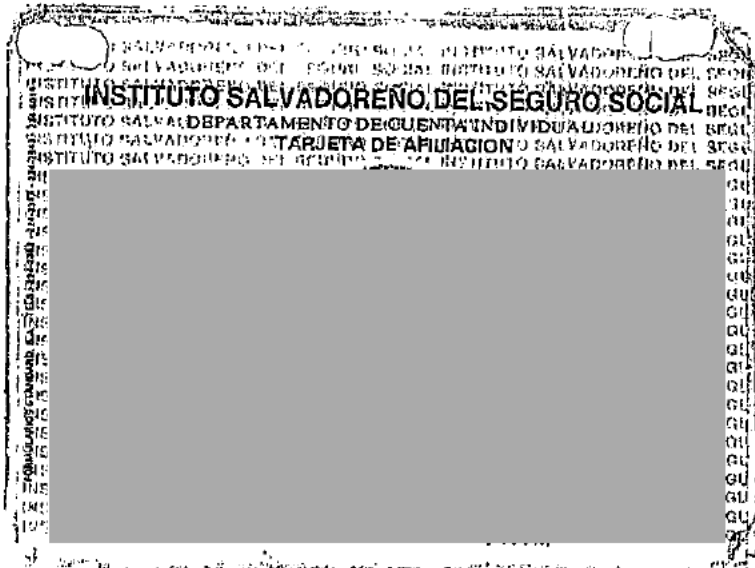
FECHA DE EXPEDICION

215-18-0228473

25

00000757





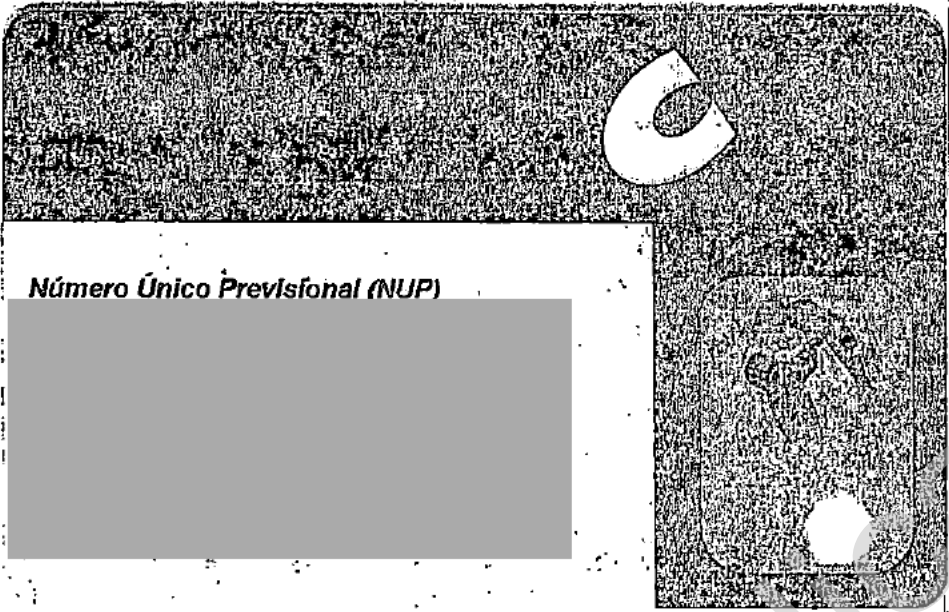
07916 Vacaciones

Versión Pública

10

00000758 Vacaciones





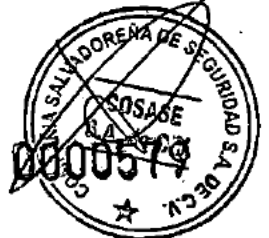
Número Único Previsfonal (NUP)



Versión Pública

075

00000759





MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
 CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

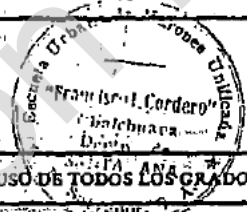
(Ley General de Educaci3n, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana de Varones Unificada "Francisco I. Cordero"
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del noveno grado,
 secci3n "A" obtuvo en el presente a3o lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	H3bitos de salud y protecci3n	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperaci3n.	Muy Bueno
MATEMATICA	8	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en s3 mismo	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. F3sica y Artes Manuales).	7	Muy Bueno	H3bitos de estudio y de trabajo	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	95	%	Pr3ctica de valores morales y c3vicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Chalchuapa
 Municipio de Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los quince
 d3as del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno

F: [Signature]
 Nombre: Walter Saul Juarez
 PROFESOR DEL GRADO



F: [Signature]
 Nombre: Carlos Humberto Vel3squez
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

76 00000760



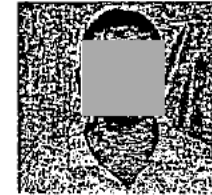
Promoción 269^a

NR22

Academia Nacional de Seguridad Pública

7916

CERTIFICA QUE:



[REDACTED]

Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los diecinueve días del mes de Septiembre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

1925000

00000761

47

El inscrita en la partida no. 178, ha sido legitimado por sus padres Alejandro de Jesús Hernández y Teodora Hernández, con cédulas por Teodora de [redacted] de [redacted] al contraer matrimonio Civil en esta según Acta no. 94 del 8 de los corrientes: Alcaldía Municipal Chalchuapa 20 de julio de 1983.

Jefe del Registro Civil
Partida Número Ciento setenta y ocho. - [redacted], varón, -----

nació a las diecinueve ----- horas del día diez de los corrientes -----
en el Cantón Guachipilín ----- hijo de Teodora de Jesús Hernández

de ----- de oficio s domésticos, originaria de esta ciudad -----
----- del domicilio de esta misma y de nacionalidad Salvadoreña

Dió estos datos Alejandro de Jesús Girón -----, de cuarenta -----
años de edad, Empleado ----- originario de esta ciudad -----
y del domicilio de esta misma -----, quien manifiesta ser padre del ----- recién nacido

exhibió su Cédula de Identidad Personal número dos quíen dos quíen mil ciento
ochenta y seis ----- expedida por las autoridades municipales de

esta ciudad ----- y ----- firma -- Se hace constar: Que el Can-

tón Guachipilín es de esta jurisdicción. -----

El infrascrito Jefe del Registro Civil da fe de conocer al padre del ----- inscrito ----- Alcaldía
Municipal: Chalchuapa, doce ----- de febrero de mil novecientos setenta y siete. --

[Signature]
JEFE DEL REGISTRO CIVIL

[Signature]

00000762



FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 05 DE JUNIO DE 2011

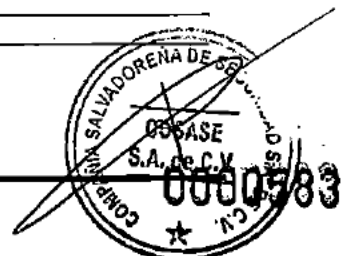
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SEIS AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

18

00000763



Policía Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Policía Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 000000000000000000001397047

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted]

portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los un días del mes de julio del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



00000764

0000584

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 01/07/2010 9:17:44

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00212-07-2010

Recibo No. 00101628

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) (rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio Empleado(a) originario de Jocoaitique
Departamento de Morazan del domicilio de _____
Departamento de La Paz hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites VACACIONES
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputarsele un delito.

Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ un _____ días del mes
de Julio del año dos mil _____ diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO.
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

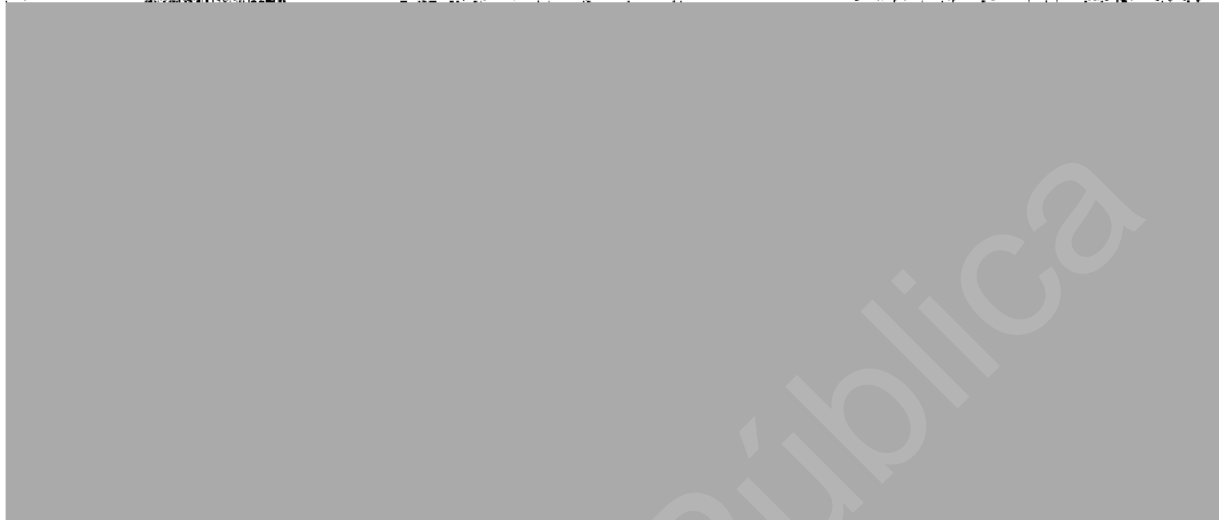
78

00000765



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surnames



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



06323285

00000766



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE ARMAS DE FUEGO



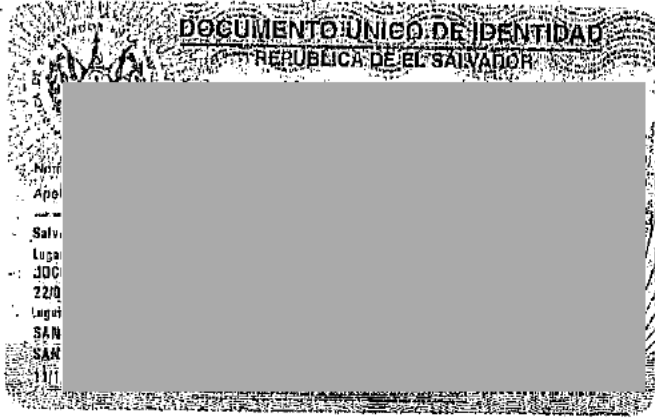
DIRECCION DE RESIDENCIA :



76

00000767





025

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

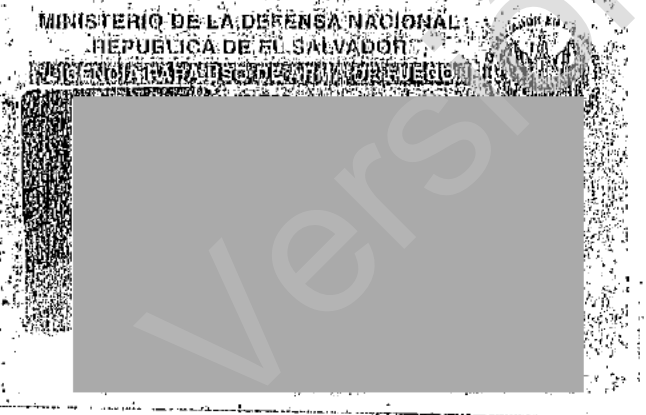
RICARDO ANTONIO CASIRRE MACHAL
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

13	06	2006
DIA	MES	AÑO

Rep. g1m120Z

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

No. 3014546



DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION

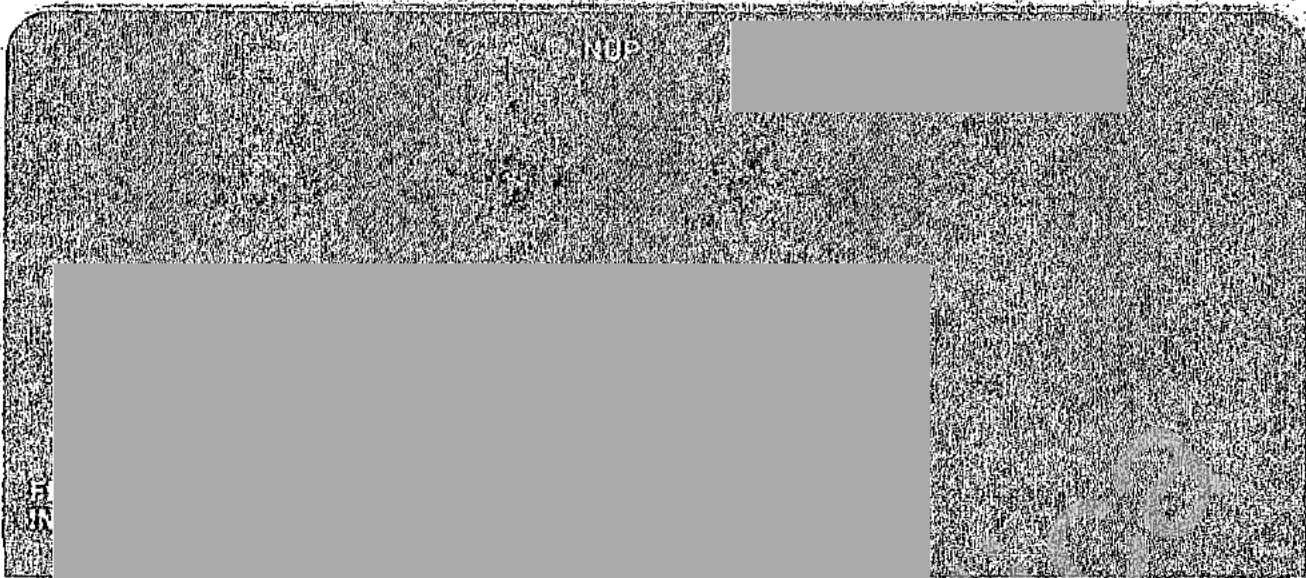
FIRMA DEL PORTADOR

713 00000768



0.0

0.D



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Publica

76

00000769



000058

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION

BOCONE DE IDENTIFICACION, S.A. DE C.V. TEL: 294-8460

TEL: 294-8460



Version Publica

7B

00000770



00000771



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El suscrito Profesor(a) de Foro Ciclo Nocturno "San Francisco Chinameca"
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a)
del noveno grado Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación	MB
Matemática	8	Iniciativa y creatividad	MB
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	MB
Estudios Sociales y Cívica	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	MB
Segundo Idioma (Inglés)	7		
Educación Física	8		
Promedio	8		

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Francisco Chinameca
Municipio San Francisco Chinameca Departamento de La Paz a los dieciocho
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete



F) [Signature]
Nombre Alejandra Calix
Profesor(a) del grado



F) [Signature]
Nombre Alejandra Calix
Director(a) de la escuela

77 28

00000772

82ª Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad

Nueva San Salvador, a los 23 Días del Mes de Abril de Mil Novecientos Noventa y Nueve.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL HEYES
COORDINADOR DE CAPACITACIÓN



Nº 0116276



T.R. 0117719



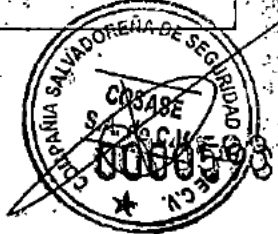
CINCUENTA CENTAVOS

1 EL INFRASCRIBO ALCALDE MUNICIPAL.-

2 CERTIFICA: Que a folio 48 del libro de partidas de nacimiento que ésta oficina
3 llevó durante el año de 1977, se encuentra la que a continuación se dice. Partida nú-
4 mero ciento ocho: [REDACTED], varón nació a las quince horas
5 del día veintidós de marzo mes próximo pasado en el Cantón el Volcancillo de és-
6 ta jurisdicción, siendo hijo de Lorenza Vijil, de oficios domésticos originaria
7 y vecina de ésta ciudad Salvadoreña.-Dió estos datos el señor Pedro Gonzalo Ar-
8 gusta, Jor[REDACTED] soltero, originario y vecino de ésta ciudad Salvadoreño quien
9 manifiesta ser el padre del recién nacido y exhibió su Cédula de Identidad perso-
10 nal número doce-ocho-dos-ceros-mil ochocientos cincuenta extendida por las auto-
11 ridades Municipales de ésta misma Ciudad y no firma por no saber pero a su ruego
12 y firmamente con el Infrascrito Alcalde, y Secretario que autorizan lo hace el se-
13 ñor Mario Roberto Ramos, Alcaldía Municipal de Jocaitique a cinco de abril de -
14 mil novecientos setenta y siete. M.R. Ramos/S. Barrios/L. Campos SRIO RUERICADAS""""
15 """""""" CONFORME """""""" Con su original con el cual se
16 confronto debidamente y para los efectos de ley se extiende la presente en la -
17 Alcaldía Municipal de Jocaitique a quince de Enero de mil novecientos noventa -
18 y dos. Sobreborrado próximo, Cantón, Cédula, Identidad. Vale.

21
22 SALVADOR GARCIA
23 ALCALDESA MUNICIPAL DEPOSITANTE

21
22 MARIANA DORILA AMAYA
23 SECRETARÍA MUNICIPAL



00000773



MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.

“Yo soy de éxito”



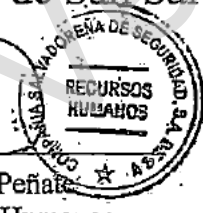
**OTORGAN EL PRESENTE DIPLOMA
A:**



POR SU EXCELENTE PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO:

“ATENCION AL CLIENTE”

Dado en la ciudad de San Salvador a los nueve días del mes de Marzo de dos mil ocho.



Lic. Juan Ramón Peña
Gerente de Recursos Humanos



Lic. Alex Ventura
Motivador Internacional

7728

00000774

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): 0 _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 01 DE DICIEMBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: _____

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

28

00000775



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°: 000000000000000000001440513

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El

Salvador, hace Constár que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Otros,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha

y para tales efectos, registrá esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los un días del mes de septiembre del año dos mil diez

[Handwritten signature and circular stamp of the JEFATURA]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



Version PUBLICA

10 00000776





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Heraldo Caleb Orellana Pérez
Fecha: 01/09/2010 13:22:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00618-09-2010

Récibo No. 00128105

El Infrascrito Colaborador Dépto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a)(rita) [REDACTED] portador de su Documento de Identificación [REDACTED] de [REDACTED] años de edad, estado familiar [REDACTED] de oficio [REDACTED] originario de Chalchuapa Departamento de Santa Ana del domicilio de [REDACTED] Departamento de Santa Ana hijo(a) de [REDACTED] y de [REDACTED] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites VACACIONES según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se extiende la presente en San Salvador, a los [REDACTED] un [REDACTED] días del mes de Septiembre del año dos mil [REDACTED] diez.

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO

COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

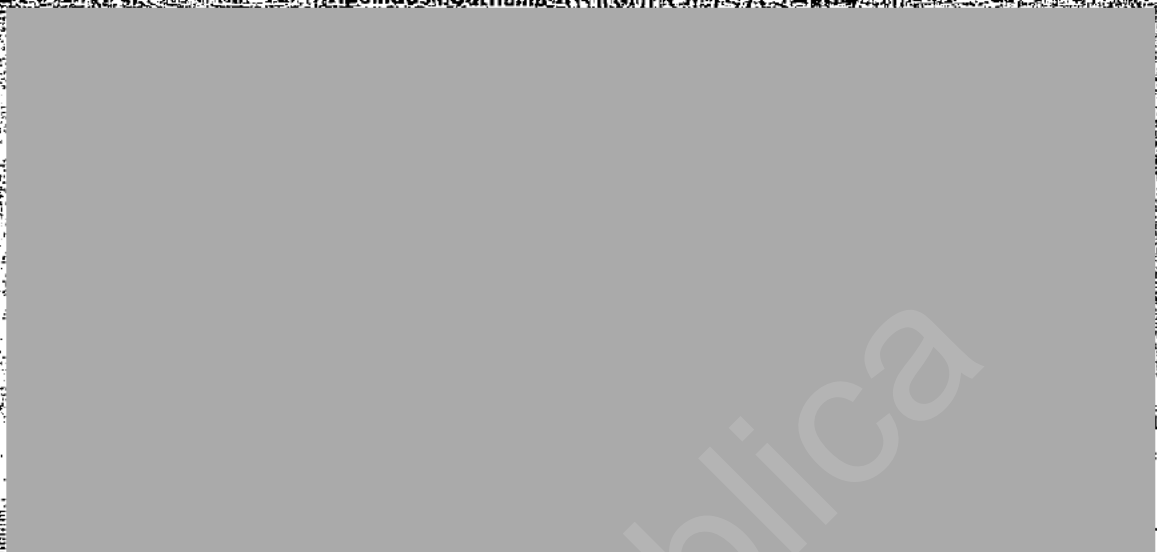


00000777



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos: Guzmán



ular

Registrador Nacional de las Personas Naturales



08464617

76

00000778



Código # 7106

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Versión Pública

00000779



001 419 MINISTERIO DE HACIENDA 02
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (N. I. T.)

[Redacted Identification Number]

Luis Emilio

22	09	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

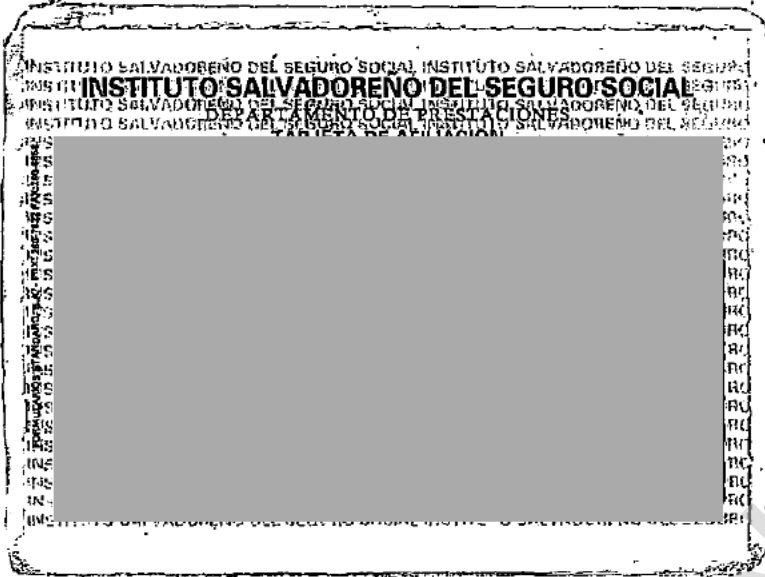
LTC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

Versión Pública

76

00000780





NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDAN.
CUALQUER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 54016 REV.58

75 00000781



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

FECHA DE EMISION

GERENTE (PSFA)

Versión Pública

78

00000782





5 PARA TODOS LOS GRADOS

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito, Profesor del Noveno Grado HACE CONSTAR: Que la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso de este documento, es la siguiente:

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
IDIOMA NACIONAL	8	MB	RESPONSABILIDAD	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Muy Bueno
INGLES	6	B	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Muy Bueno
MATEMATICA	7	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	MB	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Muy Bueno
ARTES MANUALES	8	MB	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Bueno
EDUCACION MUSICAL	8	MB	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	10	E	Asistió el <u>98</u> % del año Escolar	

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Eficiente con posibilidades de mejoras

Conducta: Es respetuoso con todos

Asistencia: Asiste con puntualidad a clases

Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado inmediato superior de Chalchupán a los diez días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y cinco.

(f.) E. de Guzmán Profesor. (f.) R. Miguera Director.

Nombre Ana S. Kica de Guzmán Nombre Ricardo Ojeda Guzmán

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que

Ha concluido los estudios del Tercer Ciclo de Educación Básica por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.

Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En: Chalchupán, a los diez días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y cinco.



(f.) R. Miguera DIRECTOR.
Ricardo Ojeda Guzmán
 NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) E. de Guzmán DOCENTE

Nombre Ricardo Ojeda Guzmán DIRECTOR DE CENTRO

Ante mí,

(f.) Ricardo Ojeda Guzmán (SELLO)

Nombre Ricardo Ojeda Guzmán SECRETARIA

Dirección de Educación Básica
 Registrado bajo el
 No 12
 Folio: 2-1-9
 Tomo: 03
 Año: 1985
 del Libro Respectivo.

Revisado,

(f.) Ricardo Ojeda Guzmán (SELLO)

Nombre Ricardo Ojeda Guzmán Encargado Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

00000783

15ª Promoción



La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

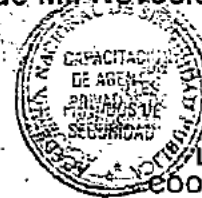
Que el Señor: [REDACTED]

*Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que
pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar
como Agente Privado de Seguridad*

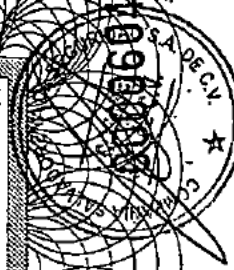


Nueva San Salvador, a los 10 Días del Mes de Octubre de Mil Novecientos Noventa y Siete.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



00000784

EL INFRASCrito COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR Y DE LA SEGUNDA -
BRIGADA DE INFANTERIA, POR LA PRESENTE HACE CONSTAR:

Que el Soldado [REDACTED], estuvo-
de alta en esta Brigada en el periodo comprendido del 01 AGO 990 al 30 -
SEP 992, habiendo causado baja por cumplir su tiempo de Servicio mili -
tar obligatorio.

Y a solicitud del interesado se le extiende la presente en el
Comando de la Segunda Brigada de Infanteria. Santa Ana, a los cinco -
dias del mes de Octubre de mil novecientos noventa y dos.



EL. ART. DEM. Carlos Rolando Herrarte
Comandante de la Segunda Zona Militar
de la Segunda Brigada de Infanteria

CRH/zevdel.-

00000785



CR

00000786

Partida número doscientos veintinueve [redacted]

[redacted] nació a las ocho horas

del día quince a abril del co-

munes de en el barrio San Sebastián

siendo hijo de Alicia Mosterosa

de oficio comisario

originaria de esta ciudad del domicilio de esta misma

y de nacionalidad salvadoreña Dió estos datos

Juan Valenzuela Tenorio de esta ciudad

años de edad cuarenta y tres originario de San Salvador

San Salvador y del domicilio de esta ciudad

quien manifiesta ser padre del recién nacido exhibió su Cédula de Identidad Personal número cuarenta y tres mil novecientos

cuarenta y tres mil novecientos

expedida por las autoridades municipales de esta ciudad y firma

en el concepto expresado juntamente con el infrascrito Alcalde, Jefe del Registro Civil y Secretario que autoriza:

El Infrascrito Alcalde Dr. Juan Valenzuela Tenorio

ALCALDIA MUNICIPAL: CHALCHUAPA

de de 1960 de mil novecientos sesenta y seis

Alcalde Municipal.

Jefe del Registro Civil.

Secretario.



**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
 (5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____ 1

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 10 DE MARZO DE 2012

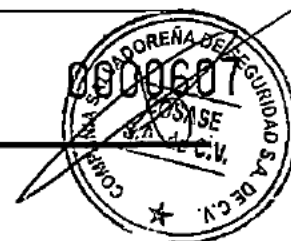
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: CATORCE AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Handwritten mark

00000787



1401
vac.

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001325842

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El

Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted]

portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veintiseis dias del mes de marzo del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Publica

70

00000788





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 28/03/2010 9:30:10

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13754-03-2010

Recibo No. 00059803

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familia _____ de
oficio _____, originario de San Martín

Departamento de San Salvador del domicilio de _____

Departamento de San Salvador hijo(a) de _____ S

y de _____ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES

según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito

Y, a solicitud _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los veintiséis días del mes
de Marzo del año dos mil diez

[Handwritten Signature]

**DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO**



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

78

00000789





Residencia: Profesión/Oficio:

[Large greyed-out area covering the main body of the form]

1401

28

00000790



DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Field]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



Hernández
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

19	12	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0475024

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1363218

7B

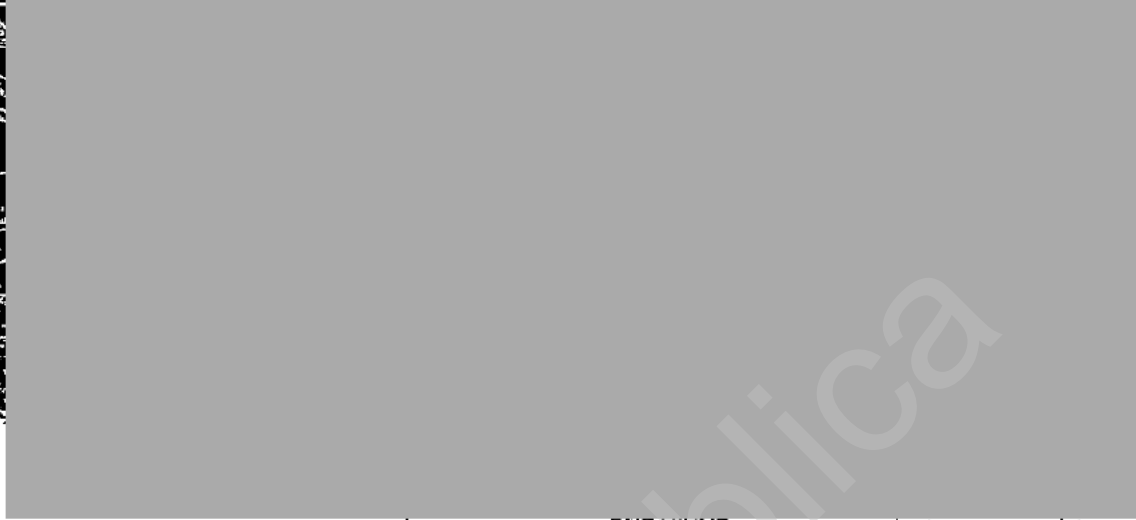
00000791



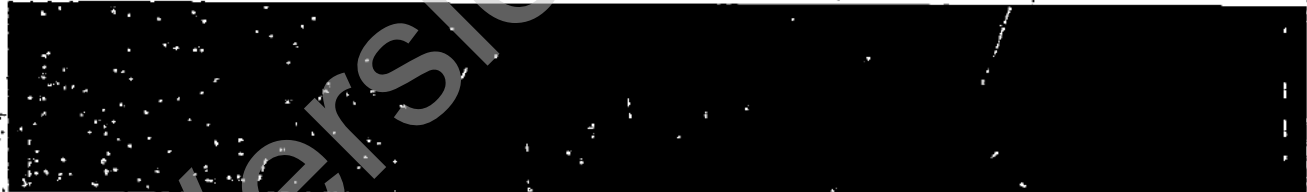
0000611

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



PORTADOR



DIRECCION DE RESIDENCIA :



210

00000792



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Field]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



Fernández
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

19	12	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0475824

Versión

218

00000793



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

PRE DE AFILIADO

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

INSTITUTO SALVADORENO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

AF 103

REPO

00000794

1401



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

Profesor del Noveno Grado HACE CONSTAR: la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso es la siguiente:

NOTA ESCOLAR		CONDUCTA	
Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
7	MB	RESPONSABILIDAD	Muy Bueno
7	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Muy Bueno
7	MB	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Bueno
7	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS.	Bueno
8	MB	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO.	Muy Bueno
8	MB	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Bueno
ASISTENCIA			
Asistió el <u>94</u> % del año Escolar			

OBSERVACIONES:

se aptitud para artes manuales
se espíritu de cooperación
estó en Regularidad a sus

La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado Noveno a los Siete días del mes de Septiembre de mil novecientos ochenta y tres.

Yo, [Firma] Director.
Nombre: Oscar Antonio Villalta

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que [Nombre] (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)
Ha concluido los estudios del Tercero Ciclo de Educación Básica por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.
Por tanto, extiende el presente.

CERTIFICADO DE APROBACION

En: San Martín a los Siete días del mes de Noviembre de mil novecientos ochenta y tres.

(F.) [Firma]
DIRECCION
SAN MARTIN
Nombre: Oscar Antonio Villalta

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica.

Dirección de Educación Básica.
Registrado bajo el
Nº 5
Folio: 32-3-2
Tomo: I
Año: 1983
del Libro Respectivo.

(F.) [Firma]
Nombre: [Nombre]
Director de Núcleo
(F.) [Firma]
Nombre: [Nombre]
Secretaría.
(F.) [Firma]
Nombre: Rodolfo Gallardo
Encargado Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

00000795

31^º Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública

1401

CERTIFICA



Que:

Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad.

Nueva San Salvador, a los 06 Días del Mes de Marzo de ~~Mil~~ Novecientos Noventa y Ocho.



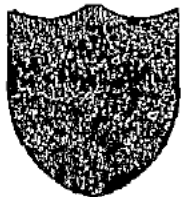
DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



00000796



PATRIA, HONOR Y GLORIA

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
BATALLON DE INFANTERIA
DE REACCION INMEDIATA

"GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE"

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL BATALLON DE INFANTERIA DE REACCION INMEDIATA
"GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE" H A C E C O N S T A R:

Que el Soldado reservista [redacted] estuvo de alta en la Cuarta Compañía de Infantería de esta Batallón, desde el 01 de septiembre de 1984 hasta el 31 de agosto de 1986, habiendo causado baja por cumplir - con su tiempo de servicio Militar Obligatorio.

Y, a solicitud del interesado se le extiende la presente en la Comandancia del Batallón de Infantería de Reacción Inmediata "Gral. Eusebio Bracamonte" Comalapa, a los [redacted] días del mes de Septiembre de mil novecientos ochenta y seis.



[Handwritten signature]

COMANDO EN JEFE, UNION Y LIBERTAD.

COMANDANTE EN JEFE: HECTOR HERIBERTO HERNANDEZ,
TEL. 01 GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE.

1986/09/16

Versión



00000797

7/8

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____	
(2) OFICIO: _____	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	(4) EDAD: _____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) NACIONALIDAD: <u>SALVADOREÑA</u>	
(7) ESCOLARIDAD: <u>NOVENO GRADO</u>	
(8) DOMICILIO: _____	
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____	
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____	
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____	
(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____	
(12.1) CLASE: _____	(12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____
(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____	
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: <u>04 DE NOVIEMBRE DE 2012</u>	
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>SIETE AÑOS</u>	

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

46 00000798



*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*

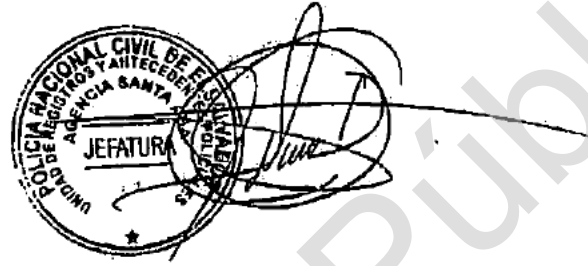


Solvencia N°. 000000000000000000001288177

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los ocho días del mes de febrero del año dos mil diez



*Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.*

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

00000799





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 16/02/2010 13:48:29

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 10231-02-2010

Recibo No. 00042674

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de Ahuachapán
Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____
Departamento de Ahuachapán hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites VACACIONES
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ dieciséis _____ días del mes
de Febrero del año dos mil _____ diez _____

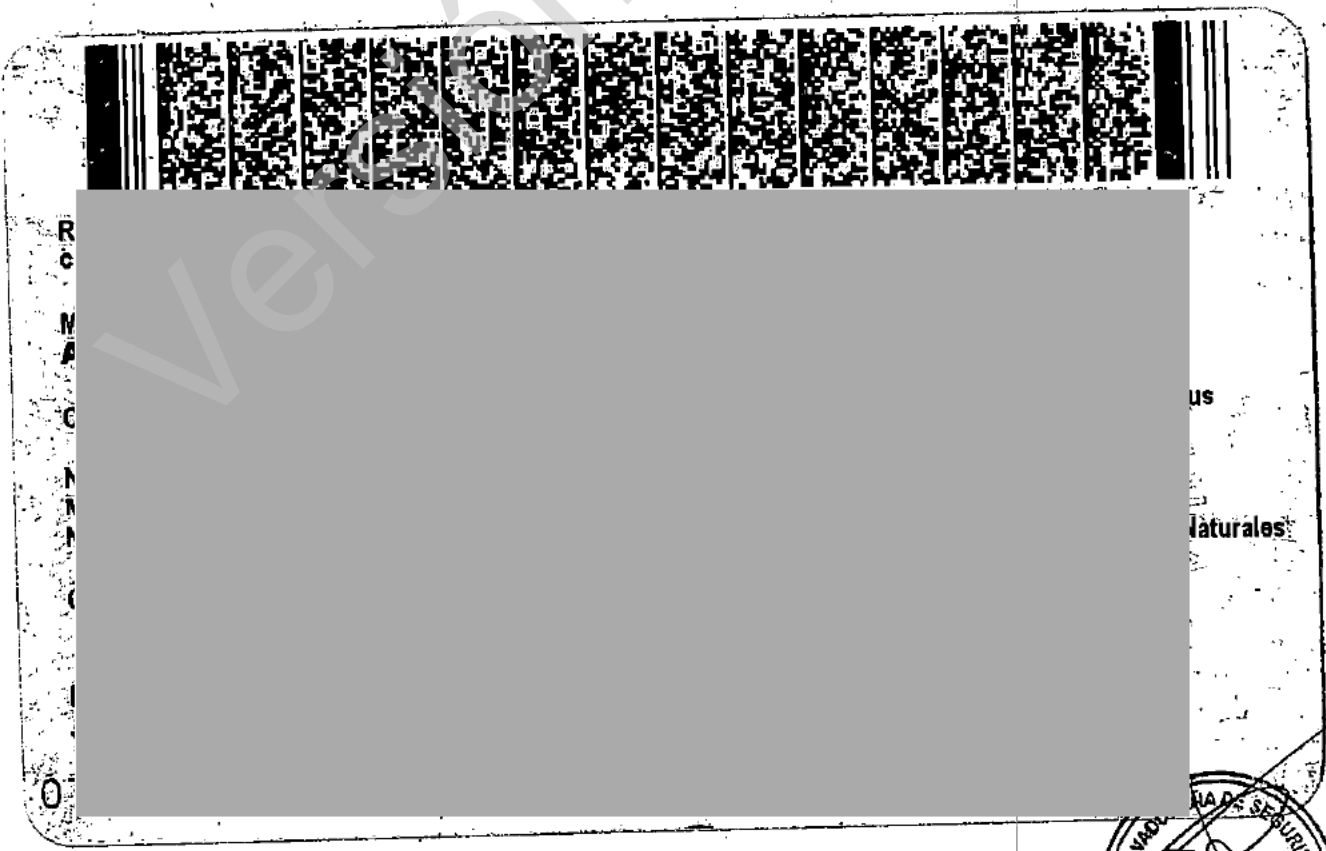
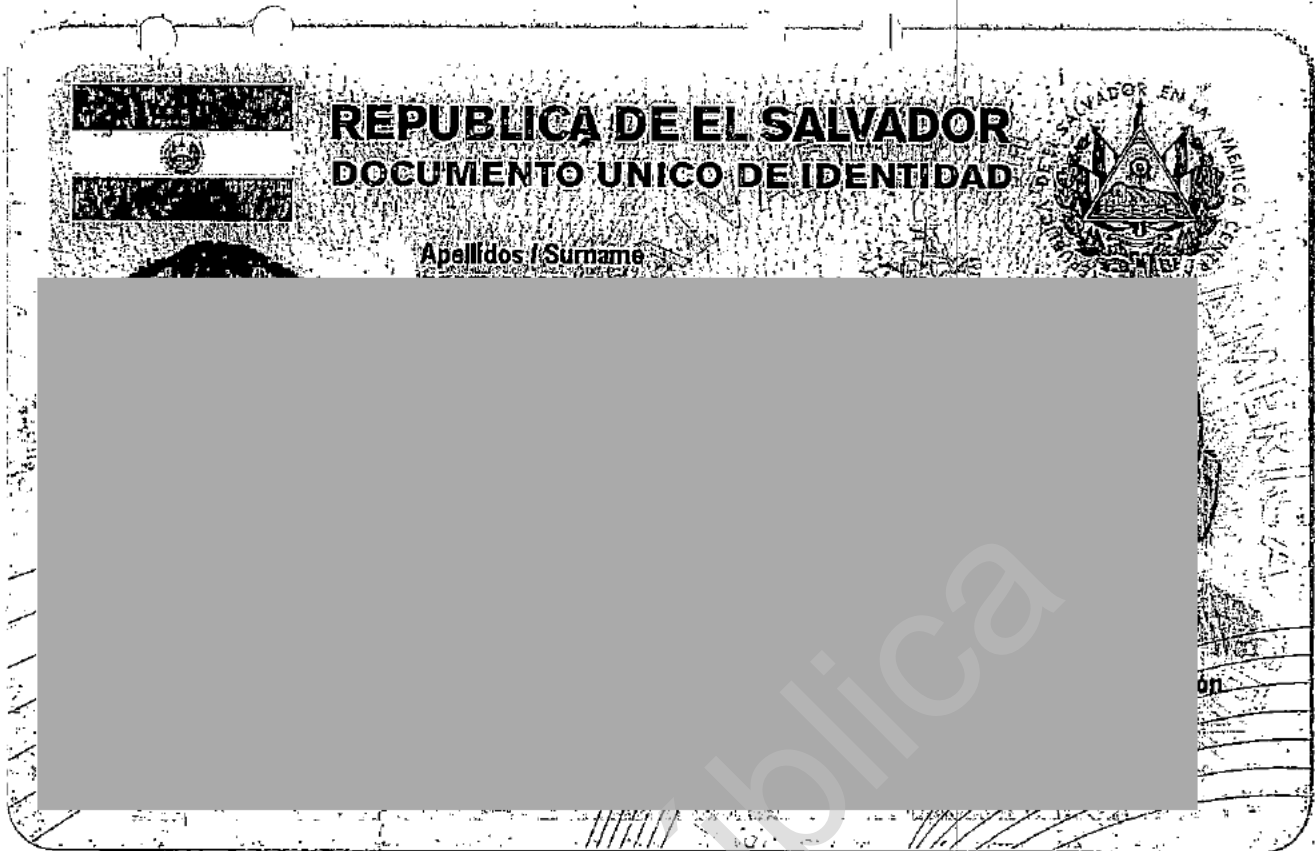

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000800





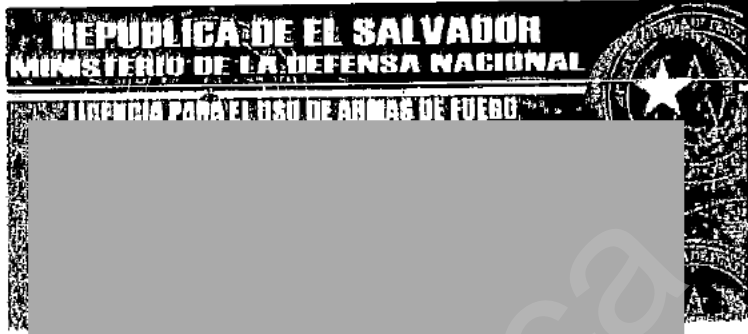
210

00000801



Aziola Blanco
Refronada para
Expediente

Código # 4103



DIRECCION DE RESIDENCIA:



Version Pública

78

00000802



MINISTERIO DE HACIENDA
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

01 R

02	05	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

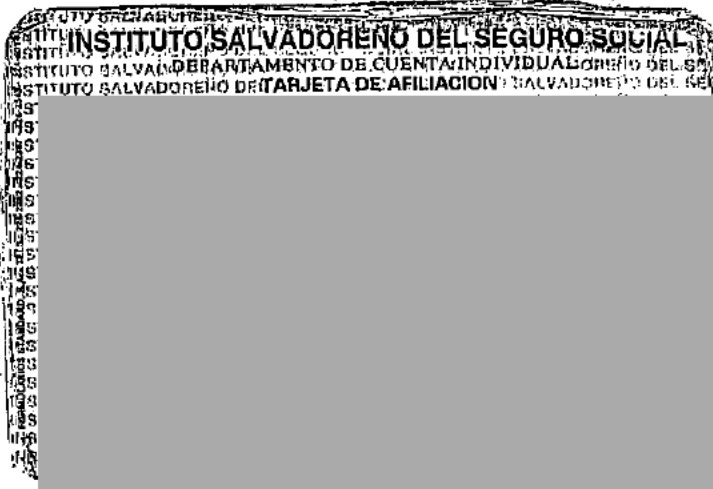
Lic. Manuel Alvarenga 13554

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

713

00000803





NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 64015 REV. 56

710

00000804



0000624

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA **IP.S.F.A.**
 CARNET DE AFILIACION 4268

[Redacted Area]

FECHA DE EMISION _____ GERENTE IP.S.F.A. _____

Ga. 10a. CALLE PONIENTE - 1717,
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TELS. 22-2422, 22-2522

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
GERENCIA

★

ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
 GESTION EN EL "IP.S.F.A." TENIENDO VALIDEZ
 UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS
 CON EL MISMO.

78

00000805



9080000806



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de Julio de 1971)

El suscrito Profesor de Trimestro Barico noct. Dr. Luis Farona Aguirre
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 7^o grado
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fisica y Artes Manuales)	-	-	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

POR TANTO, queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Ahuachapán
Municipio de Ahuachapán Departamento de Ahuachapán, a los quince
días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y ocho.

F. [Signature]
Nombre Roberto Ravelo
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Tomás Rincón
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

FORMA UNO PARA LOS GRADOS



DEPTO. PERSONAL
OFICIO No. _____
R. WAAM E. FRBM/mga
OFICINA _____



EL INFRASCRITO JEFE DE PERSONAL DEL COMANDO DE APOYO LOGISTICO DE LA FUERZA ARMADA

HACE CONSTAR: Que el SR. _____, prestó sus servicios en - el Batallón de Seguridad de este Comando, desempeñándose como SOLDADO DE 1a. CLASE desde el 01FEB990 hasta el 28FEB995, habiendo causado baja POR HABERLA SOLICITADO.

Y, para ser presentada al MINISTERIO DEL INTERIOR, se le extiende la presente en San Salvador a los veintiseis días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cinco.



UNION LIBERTAD

FRANCISCO RIVAS BACH MEJIA
CAP. DE INF.
JEFE DEL D-I " PERSONAL "

" OPTIMIZACION, RESPONSABILIDAD Y EFICIENCIA;
AL SERVICIO DE LA FUERZA ARMADA "

00000807



Partido número mil veintinueve y [redacted]
[redacted], varón, nació a las veinte horas del veinte
de junio del año en curso, en el cantón "El Tigre" de esta
jurisdicción, siendo hijo de María Miranda, de ofi-
cios domésticos, originaria y vecina del expresado
cantón y de nacionalidad salvadoreña. De [redacted]
datos la madre del inscrito; presenta por [redacted] de
Identidad. Personal número un millón se-
tescientos cuarenta y cinco mil ciento setenta y
cuatro expedida por las Autoridades Municipales.
De Abandalaria de la frontera y no firma por
decir que no sabe, haciéndolo a su ruego don Ro-
berto Díaz Zambrano juntamente con la impre-
sita jefe del Registro Civil y Phrookypoi, treinta de
junio de mil novecientos sesenta y nueve.

R. Díaz Zambrano

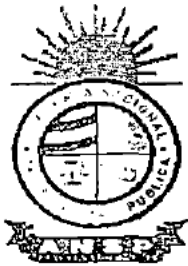
Gustafides y otros

000000808



Promoción 203^a.

La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:

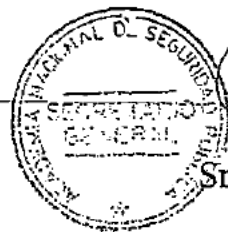


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los once días del mes de Enero de dos mil Dos.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General a.i. de la ANSP



Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

00800809

0000629

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL
(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)
[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO

(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): 1 _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 08 DE DICIEMBRE DE 2013

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SIETE AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000810

0000630

Policia Nacional Civil

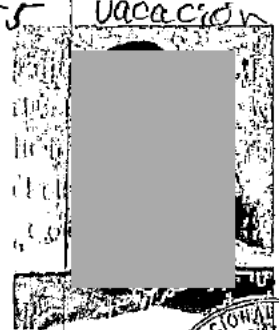
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

cod-4055

VACACION



Solvencia N°. 000000000000000000001301275

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veinticuatro días del mes de febrero del año dos mil diez



Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



00000811





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: María Elsi Merino de Cafias
Fecha: 24/02/2010 11:02:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14047-02-2010

Recibo No. 00045856

**El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:**

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio _____, originario de El Tránsito
Departamento de San Miguel del domicilio de _____
Departamento de San Salvador hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites VACACIONES
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los veinticuatro días del mes
de Febrero del año dos mil diez


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

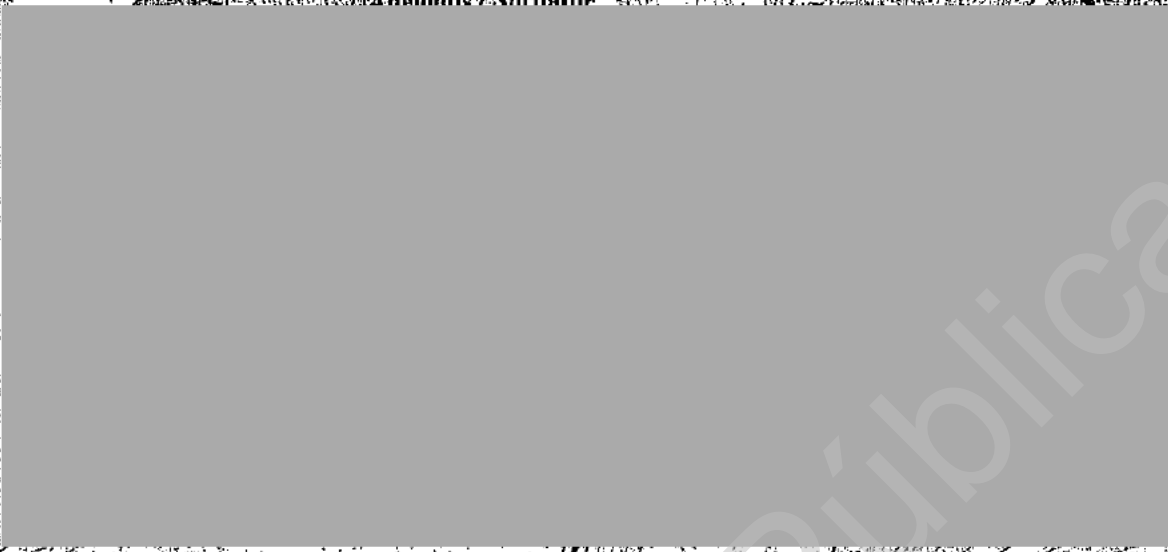
00000812



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos: SUZUMA



les

00002003



00000813



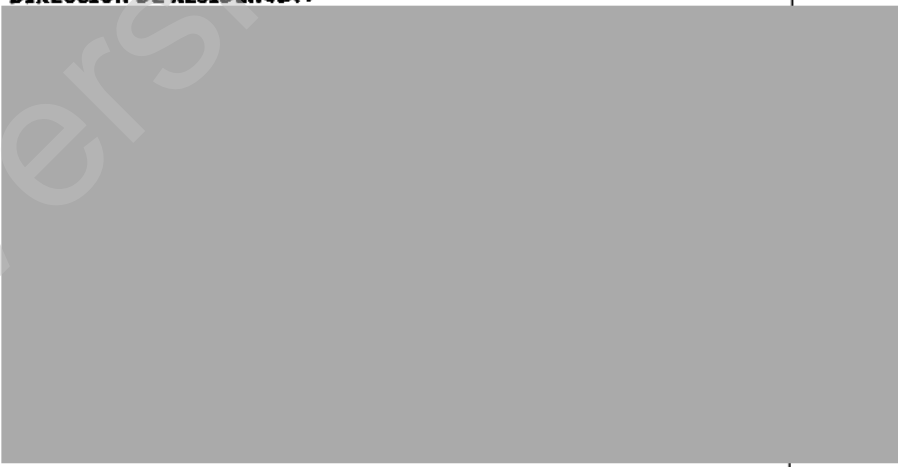
Lodrigo 4035

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



00000814



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. ANATOLIO MEMBREÑO

SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

25	10	2007
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0417280

Ins dnitc

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

1994769



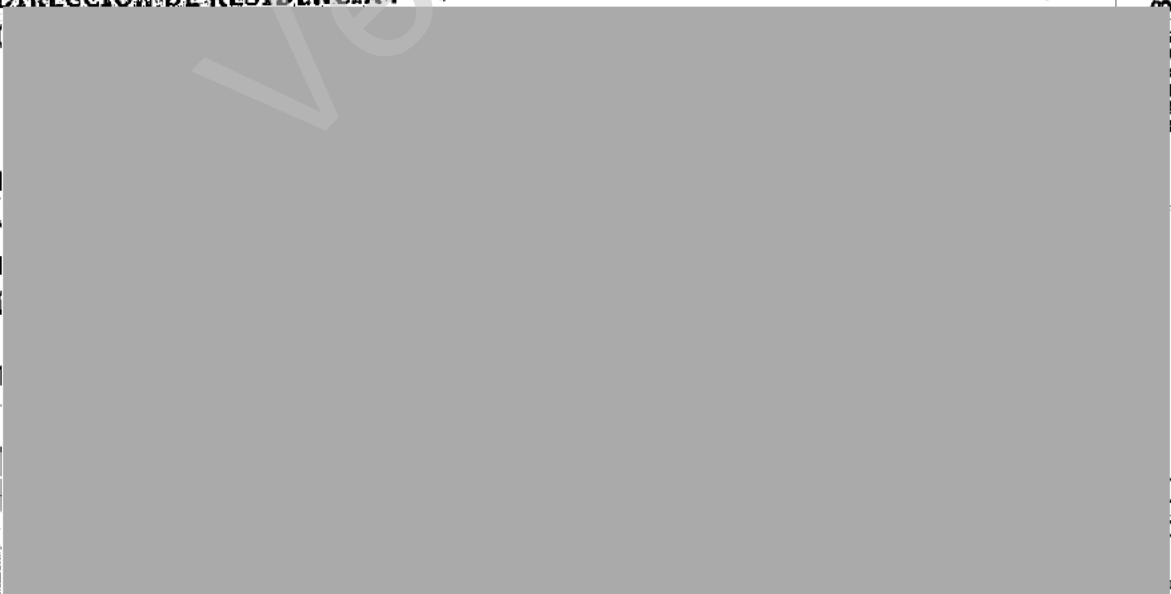
00000815

REPUBLICA DE EL SALVADOR
COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA NACIONAL
COMANDO EN JEFE FUERZA POLICIA



PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA:



00000816



COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA NACIONAL
COMANDO EN JEFE FUERZA POLICIA

cod. 4055

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION

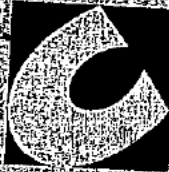


75

00000817



AFP
CONFIA



El mañana que tú quieres

Número Único Previsional (NUP)



4055

Versión F



00000818





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



El/la suscritor/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón Aldea de Las Mercedes
HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del
Noveno grado. Sección "B" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO, ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include subjects like Lenguaje y Literatura, Matemática, Ciencia, Salud y Medio Ambiente, Estudios Sociales y Cívica, Segundo Idioma, and Educación Física.

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Barrio de Mercedes

Municipio Nejapa Departamento de San Salvador

alos veintisiete días del mes de noviembre de dos mil uno

F)

[Signature of Ismael Eduardo Guzmán Gámez]

Nombre Ismael Eduardo Guzmán Gámez
Profesor/a de grado



F)

[Signature of Tobías de Jesús Cardoza López]

Nombre Tobías de Jesús Cardoza López
Director/a del Centro Escolar

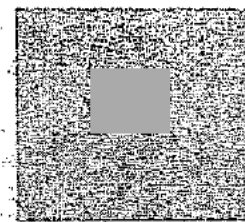
00000819





Promoción 417^a
NR8

Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

San Luis Talpa a los trece días del mes de junio de dos mil ocho.



[Signature]
Manjarrés Gestón
Director General ANSP

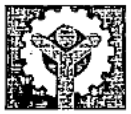


[Signature]
González Deiro R. González
Subdirector Ejecutivo ANSP



[Signature]
Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

000000820



Insaforp

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

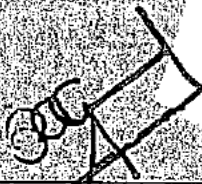
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

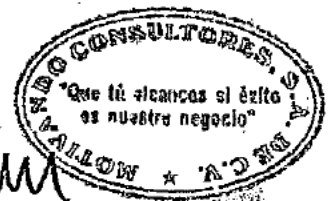
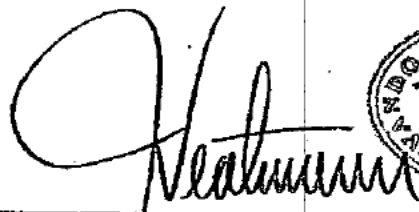


Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 29 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veintinueve días del mes de septiembre de dos mil siete.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador



00000821