

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: 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: _____

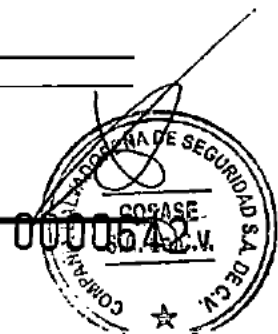
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 26 DE MARZO DE 2011

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

00000822



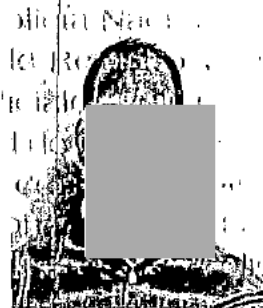
04255

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001417106

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 dieciocho días del mes de julio del año dos mil diez



Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela.

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 ó distintos al especificado.

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



Version Publica

Small circular stamp or mark.

00000823





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: María Elsi Merlino de Cañas
Fecha: 28/07/2010 11:29:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 15213-07-2010

Recibo No. 00113734

**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 Izalco

Departamento de Sonsonate del domicilio de _____


Departamento de Sonsonate hijo(a) de _____

y de _____ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES

ségún 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 veintiocho 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

00000824





REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname

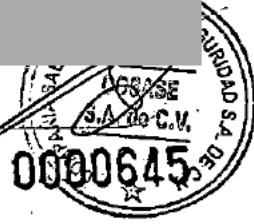


ular

Registro de la Función de las Personas Naturales



07874451



78

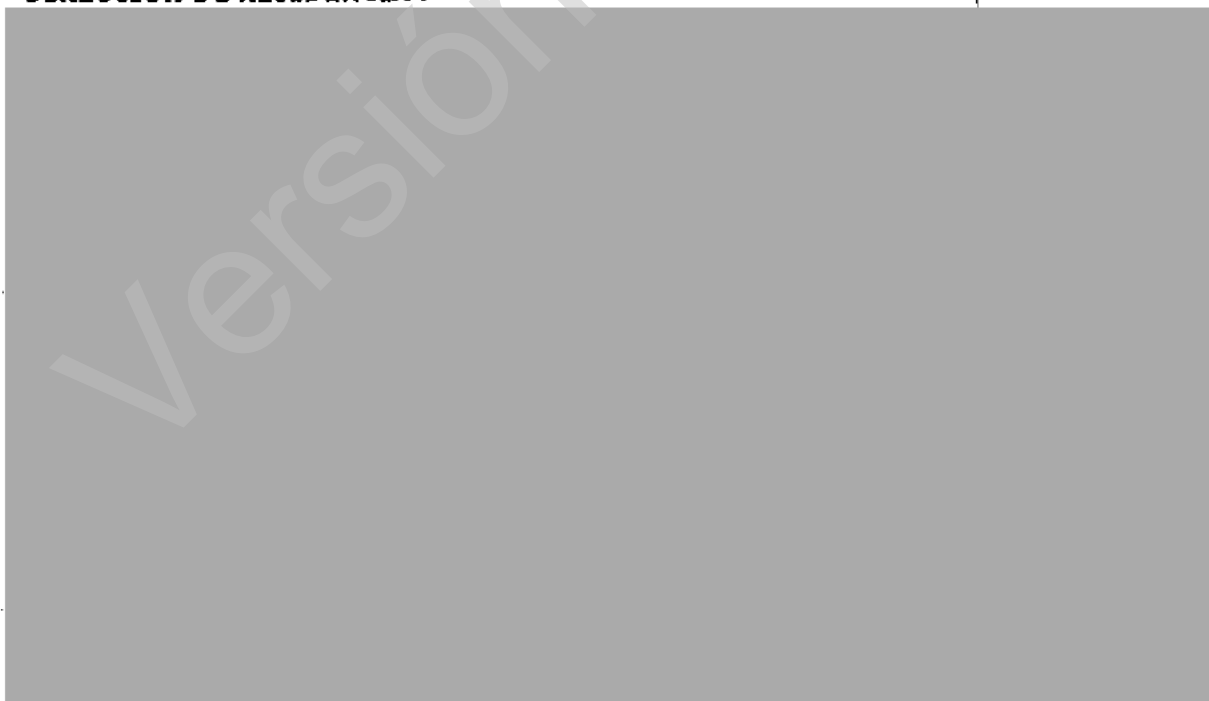
00000825

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



00000826



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR

Nombre: [REDACTED]
 Apellido: [REDACTED]
 Salva: [REDACTED]
 Lugar: [REDACTED]

Residencia: [REDACTED] Profesión/Oficio: [REDACTED]

007

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR
AGENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO

[REDACTED]

DIRECCION **DATOS DE IDENTIFICACION**

[REDACTED]

255198 **MINISTERIO DE HACIENDA** 65
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[REDACTED]

DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.)

[REDACTED]

16 12 93
 DIA MES AÑO
FECHA DE EXPEDICION

8-01 **LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.**

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

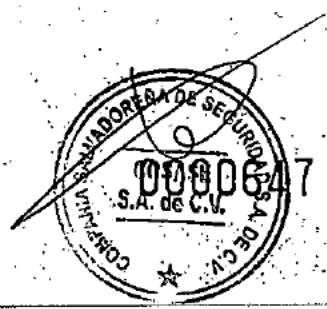
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
 INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
 INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

[REDACTED]

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]

1 **FECHA DE EMISION** 2 **GERENTE IPSFA**



0000827



REVISADO

Por *Abdo La de Rodríguez*
REGISTRO ACADEMICO

T.R. 1145515

CUARENTA CENTAVOS

MINISTERIO DE EDUCACION REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.

EL INFRASCRITO DIRECTOR DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR REGION OCCIDEN-

TAL, CERTIFICA: Que [redacted] alumno(a) del

PRIMER AÑO DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO del

Colegio Guadalupe de Sonsonate, Departamento de Sonsonate, lia obtenido durante el año de 1929 las

calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
	Números	Letras		
COMUNES				
LETRAS	7	Siete	Aprobada	3
ESTUDIOS SOCIALES	6	Seis	Aprobada	3
INGLES	7	Siete	Aprobada	2
MATEMATICA	6	Seis	Aprobada	3
CIENCIAS BIOLOGICAS	5	Cinco	Aprobada	4
CIENCIAS QUIMICAS	5	Cinco	Aprobada	2
EDUCACION ESTETICA	6	Seis	Aprobada	1
EDUCACION FISICA	6	Seis	Aprobada	2
VOCACIONALES				
MECANOGRAFIA	6	Seis	Aprobada	4
CONTABILIDAD COMERCIAL	8	Ocho	Aprobada	5
ADMINISTRACION DE EMPRESAS	6	Seis	Aprobada	3
GRAMATICA Y ORTOGRAFIA	6	Seis	Aprobada	2

POR TANTO: [redacted] queda aprobado(a) en

PRIMER AÑO DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO.

Sonsonate, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos

ochenta y nueve.



00000828



39ª Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que: [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 08 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA
SUB-DIRECTOR

[Signature]
DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



[Signature]
LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

080008829



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:

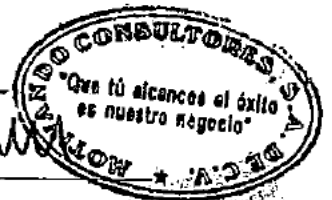


Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 30 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador

7B

00000830



**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: 03 DE AGOSTO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

00000831



4005
vce

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

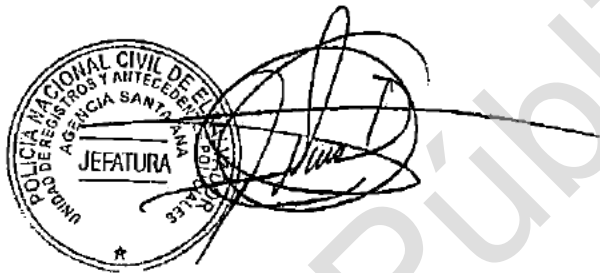


Solvencia N°. 000000000000000000001319590

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 dieciocho días del mes de marzo 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

V' 00000832





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 25/03/2010 9:17:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12983-03-2010

Recibo No. 00059123

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 Quezaltepeque

Departamento de La Libertad del domicilio de _____

Departamento de Santa Ana 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 veinticinco 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

00000833






DIN Residencia: Profesión/Olicio:

[Redacted Area]

021 00000004



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



00000835



38902 MINISTERIO DE HACIENDA
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

████████████████████
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.) 0512-020465-003-3

  10 08 87
 DIA MES AÑO
 FIRMA DE EXPEDICION

MIGUEL A. PANIAGUA M.

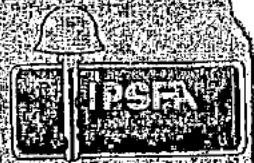
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

434574

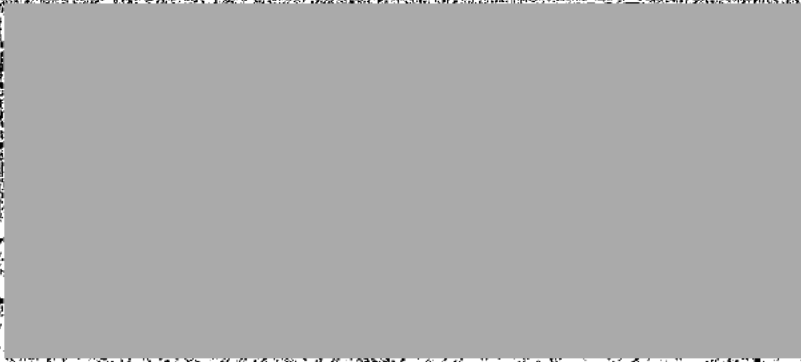
00000836



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION



LIADO

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL: 260-3366



ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.



00000837

706

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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.



00000838

Form. No. 56





MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION DE ADULTOS

CERTIFICADO DE PROMOCION

_____, Alumno del 9° Grado de Educación Básica de Adultos de la Escuela Tercer Ciclo Libre, del Municipio de Quezaltepeque Departamento de La Libertad, obtuvo en el presente año los resultados evaluativos siguientes:

ASIGNATURAS	CONCEPTO	EQUIVALENCIA	
		EN NUMEROS	EN LETRAS
IDIOMA NACIONAL	Muy Bueno	7	siete
MATEMATICA	Buena	6	seis
ESTUDIOS SOCIALES	Muy Bueno	7	siete
ESTUDIOS NATURALES	Muy Bueno	7	siete
INGLES	Muy Bueno	7	siete
PROMEDIO GENERAL DE PROMOCION	Muy Bueno	7	siete

POR TANTO: _____, habiendo cumplido satisfactoriamente con los requisitos de evaluación del 9° Grado de Educación Básica de Adultos, queda promovido al Grado inmediato superior.

Quezaltepeque, diez de noviembre de mil novecientos ochenta y cuatro

LUGAR Y FECHA (EN LETRAS)

COORDINADOR DE CIENCIAS

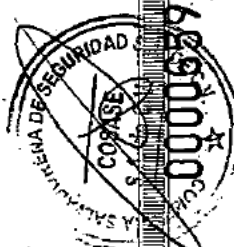
Depo. La Libertad

COORDINADOR DE HUMANIDADES

ASESOR DOCENTE



COLABORADOR DOCENTE



00000839

04005



Promoción 276^a
NR21

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 veintitrés días del mes de Enero de dos mil cuatro.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

00000840



**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: 17 DE JULIO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



7B

00000841



Solvencia N°. 000000000000000000001390902

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 Santa Ana, a los veintidos dias del mes de junio del año dos mil diez

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, AGENCIA SANTA ANA, JEFATURA] [Handwritten signature]

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.

JB

00000842





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández
Fecha: 22/08/2010 9:08:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13670-06-2010

Recibo No. 00097328

**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 Casado(a) de
oficio _____ originario de Santa Ana
Departamento de Santa Ana del domicilio de _____
Departamento de Santa Ana hijo(a) de _____
y 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 imputársele un delito.

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



EDORA 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



00000843



00000844



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA NACIONAL

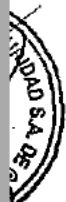


DIRECCION DE RESIDENCIA



00000845

3719



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA:



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

	AFILIADO
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL: 280-3366

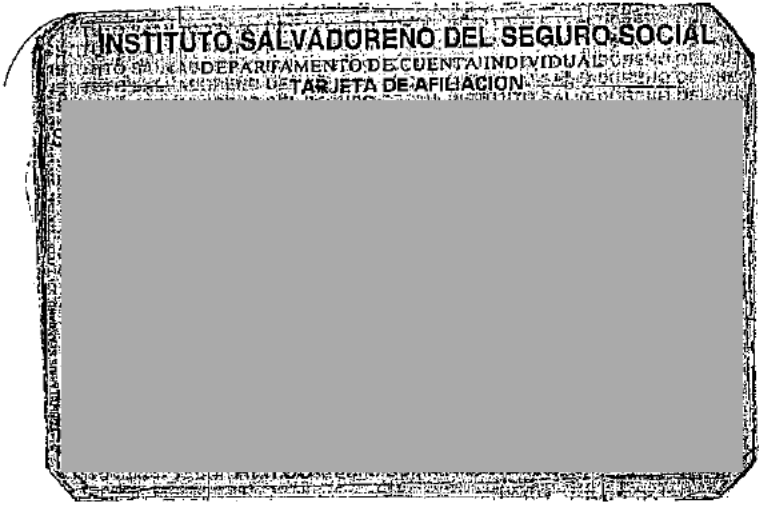
GERENCIA GENERAL

ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.

08

00000846





NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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 EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A - 84015 REV. 55



PARA TODA GESTIÓN O TRÁMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN FISCAL DEBERÁ PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.

104645

00000847



00000848



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Nocturna Centro El Cambio
 HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del quinto grado,
 sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente	Hábitos de salud y protección.	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	9	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	85	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

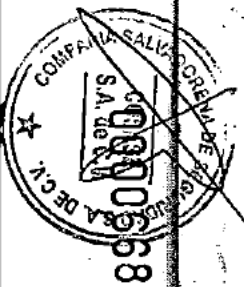
POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado Inmediato Superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Centro El Cambio
 Municipio de San Juan Opico Departamento de La Libertad a los quince
 días del mes de agosto de mil novecientos noventa y dos

F. Reina
 Nombre: Luis Wilson Reina
 PROFESOR DEL GRADO



F. Francisco
 Nombre: Francisco Velasco R.
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



59ª 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 09 Días del Mes de Octubre de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

00000849

00000669

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR



2A. ZONA MILITAR Y 2A. BRIGADA
DE INFANTERIA (SANTA ANA)

COMANDO

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 01ENE988 hasta el 28FEB
990; habiendo causado baja por cumplir su tiempo de Servicio Militar
Obligatorio.

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



del de Inf DE. José Humberto Gómez
Comandante de la Segunda Zona Militar
de la Segunda Brigada de Infanteria

JHG/MIC/smlp.-

00000850



0000570

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: _____

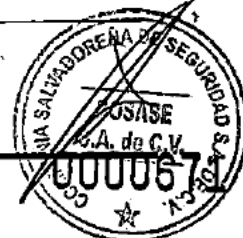
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 27 DE MAYO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

00000851



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001550724

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional 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 veinte dias del mes de enero del año dos mil once



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



00000852





**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: DENNYS ALEXANDER AVENDAÑO SALAZAR
Fecha: 20/01/2011 9:50:34

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17083-01-2011

Recibo No. 020661

**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 Dolores

Departamento de Cabañas 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 imputársele un delito.

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

**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

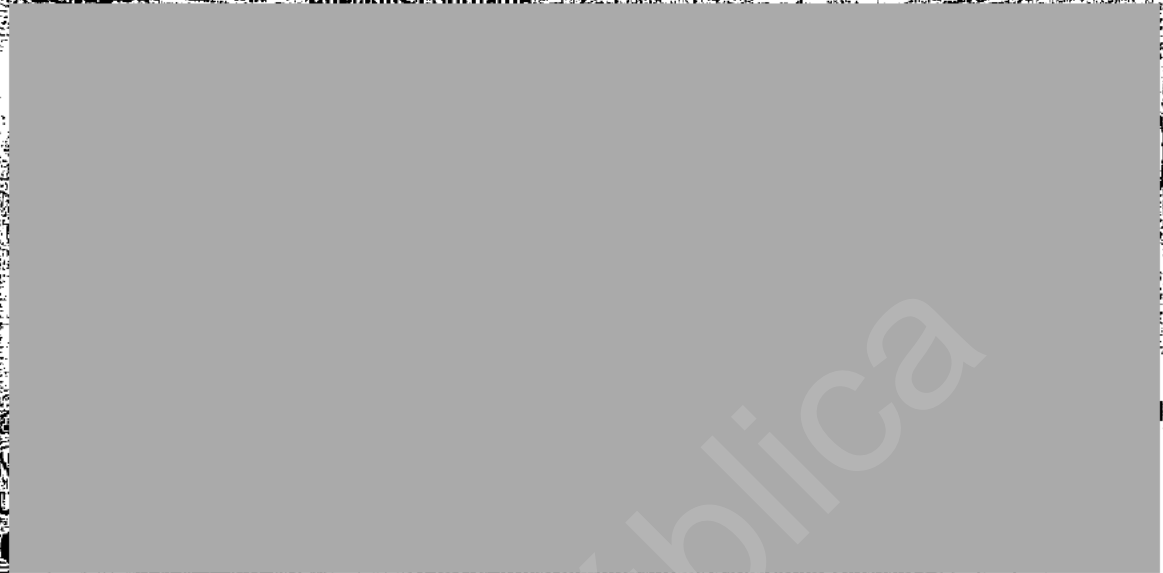
00000853





REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellido / Sufijame



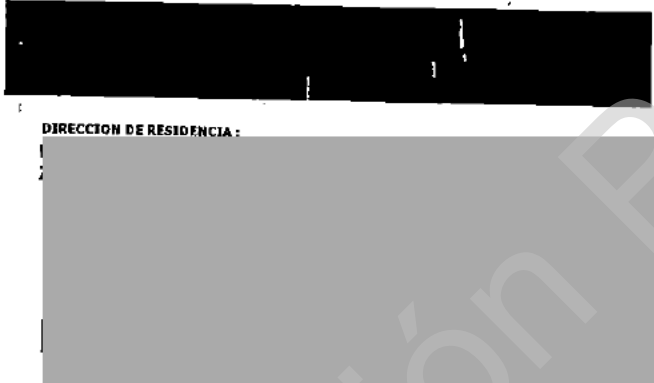
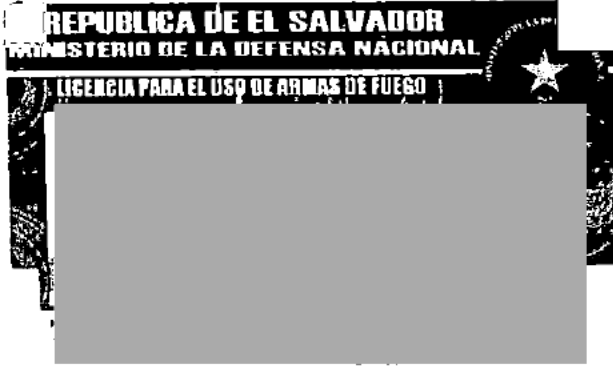
Residencia /



00000854



Cod. 3897



Versión Pública

7/6

00000855


RECIBIDO 4 JUN 2009



268308 MINISTERIO DE HACIENDA OB
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

 *Luiz*

29	12	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

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

276510



00000856

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



Versión Pública

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRO-
NOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERI-
DO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE-HECHO ESTA TAR-
JETA. EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUE-
VA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. N° A-54015 Rev. 56



00000857



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.
TEL.: 260-3366



ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA
TODA GESTION EN EL "IPSFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS
CON EL MISMO.

00000858



El suscrito Director de la Escuela Rural Mixta Unificada General JOSE MARIA PERALTA LAGOS N° 2, cantón Apulo, jurisdicción de Ilopango, departamento de san salvador.

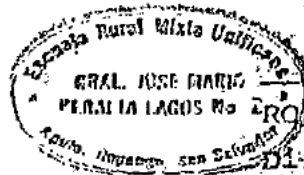
HACE CONSTAR:

Que, [REDACTED] concluyó sus estudios del NOVENO GRADO, en el año de mil novecientos ochenta y cuatro, en este Centro Educativo, obteniendo las Calificaciones Finales siguientes:

IDIOMA NACIONAL.....	7.....	Muy Bueno.
ESTUDIOS SOCIALES.....	8.....	Muy Bueno.
IDIOMA INGLES.....	8.....	Muy Bueno.
MATEMATICAS.....	8.....	Muy Bueno.
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA.....	8.....	Muy Bueno.
ARTES MANUALES.....	7.....	Muy Bueno.
Educación Física.....	8.....	Muy Bueno.
EDUCACION MUSICAL.....	7.....	Muy Bueno.

Doy fe que durante fue alumno de esta Institución OBSERVÓ EXCELENTE CONDUCTA.

Y para los usos que el interesado estime convenientes se le extiende la presente en Apulo, a los trece días del mes de abril de mil novecientos noventa y cuatro.



[Signature]
ROBERTO EFRAIN HUIZA,
Director.



00000859



PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA

DEPTO.: I

OFICIO No. S/N

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA PRIMERA ZONA MILITAR Y PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, CERTIFICA : Que en los libros de ordenes generales y del cuerpo que para el efecto lleva esta comandancia se encuentran las ordenes que literalmente dicen :

MINISTERIO DE DEFENSA Y DE SEGURIDAD PUBLICA : San Salvador, 02 de marzo de 1985. I.- ORDEN DE LA COMANDANCIA DE LA PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, para esta fecha. C. ALIAS CUARTA COMPANIA DE FUSILEROS, 37) RECLUTA [REDACTED]. COMUNIQUESE: ONEL. DE INF. DEM. JULIO AGUSTIN ERJOLINO, Comandante de la Primera Brigada de Infanteria, CUMPLASE: TTE. ONEL. DE INF. DEM. TOMAS REMBERTO PINEDA RAMIREZ, Ejecutivo y Jefe del Estado Mayor de la Primera Brigada de Infanteria.

MINISTERIO DE DEFENSA Y DE SEGURIDAD PUBLICA : San Salvador, 30 de marzo de 1987. I.- ORDEN DE LA COMANDANCIA DE LA PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, para esta fecha. Bajas 4) CUARTA COMPANIA DE FUSILEROS, 30) SOLD. SOLD. [REDACTED] cause baja por cumplido su tiempo de servicio Militar. COMUNIQUESE: ONEL. DE ART. DEM. LEOPOLDO ANTONIO HERNANDEZ, Comandante de la Primera Brigada de Infanteria, CUMPLASE: TONEL. DE ART. DEM. IVAN REYNALDO DIAZ, Ejecutivo y Jefe del Estado Mayor de la Primera Brigada de Infanteria.

Es conforme con su original con la cual fue debidamente confrontada y para ser presentada al INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA (I.P.S.F.A.), se le extiende la presente en la Primera Brigada de Infanteria, San Salvador a los quince dias del mes de octubre de mil novecientos noventa y dos.



[Handwritten signature]

ONEL. DE INF. DEM. JOSE HUMBERTO GOMEZ
JDFTE. DE LA PRIMERA BRIGADA DE INF.

AUTENTICADO :

[Handwritten signature]
SANTERUZ G.
DAI

JHG/RESC/ibm.

HB

00000860



00000861

38ª 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

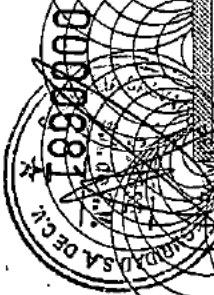
Nueva San Salvador, al 01 Día del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION





Insaforp
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

3897-B

CONSTANCIA

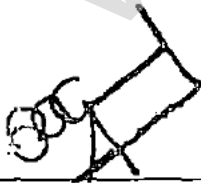
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:

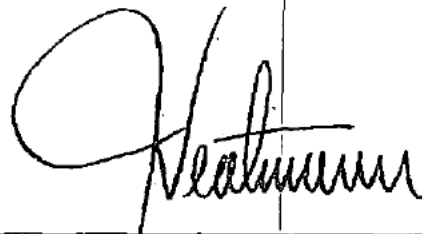


Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador

0000000862

MOTIVANDO CONSULTORES
S.A. DE C.V.





COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD



Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación
para los aspirantes de:

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 16 al 21 de enero del año 2003.

José Ángel Avendaño
Director de Operaciones


Rafael Hernández
Instructor

00000863

QR

**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: 32 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 MAYO DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

00000866

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Codiso
03195

Para vacaciones

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

Solvencia N°. 000000000000000000001345261

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 Arma, 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 veintisiete días del mes de abril 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

00000867





**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 27/04/2010 11:33:34

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13968-04-2010

Recibo No. 00070629

**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 Santa Ana
Departamento de Santa Ana del domicilio de _____
Departamento de Santa Ana; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Registro de Armas,
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 _____ veintisiete _____ días del mes
de _____ Abril 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

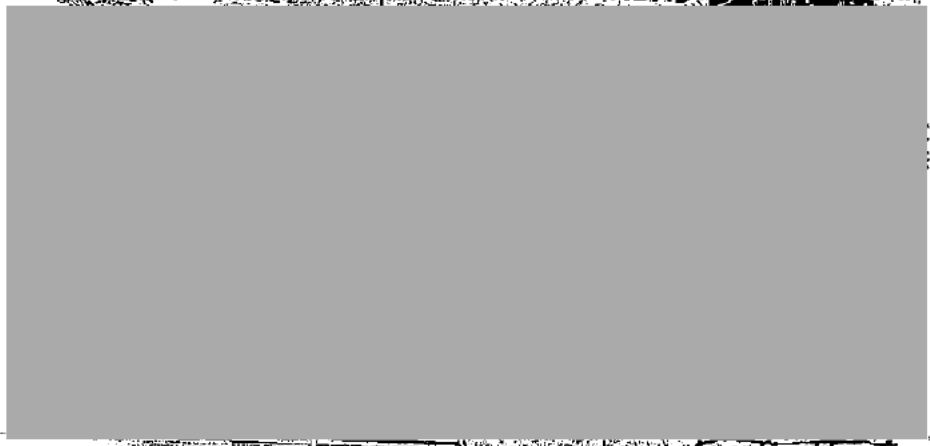
00000868



Código # 03195
para expedirte.



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



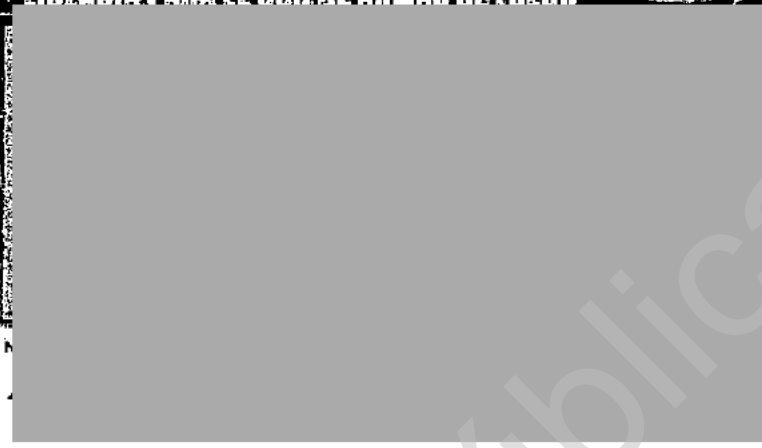
Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

00000869





DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)




08	05	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC 39-025754

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

No. 1835869

00000871



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
 DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
 TARJETA DE AFILIACION

TECNOLOGIA SALVADOREÑA S.A. - PAB. 100 1000 TAC-100-1000

FECHA DE EXPIRACION

ISSS

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 - 54016 REV 56



Version Publica

00000872



AFP
CONFIA

Número Único Previsional (NUP)

Para mayor información,
escribenos o llámanos:

CONFIA TEL

www.confia.com.sv **267-7777**

Versión Pública

00000873





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR**

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

00000874

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Dr. Manuel Parada Salgado
 HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
 sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	10	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	10	Excelente
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	9	Excelente
MATEMÁTICA	10	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	10	Excelente
EDUCACION ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales.)	10	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90 %	

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Excelente
Hábitos de salud y protección	Excelente
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Fomento de costumbres y creencias	Excelente
Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
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 el Cantón Patruño Grande Abajo
 Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los _____
 días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. _____
 Nombre Miguel Félix Galdames
 PROFESOR DEL GRADO



F. _____
 Nombre Héctor Manuel Ramos
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 441 - 3035



Promoción 271^a

NR74

Academia Nacional de Seguridad Pública

2/95

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 diecisiete días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



88007693

00000875

**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): 00326602-9

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): 0202-010182-102-0

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: 13635001

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 24 DE JUNIO DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

00000876

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Para Vacaciones
Código # 3108

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001247529

El Insfrascrito 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 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 cuatro días del mes de enero del año dos mil diez



[Handwritten signature]

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

00000877





DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.



CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES

Vista la solicitud de Antecedente Penal No **00188848** de fecha: **11 DE ENERO DE 2010.**

a nombre de Sr. (a) : [REDACTED] con Documento de Identidad Personal Numero: **DUI [REDACTED]**

Que será destinada para trámites: **VACACIONES**

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada **NO** existe antecedente penal por sentencia condenatoria ejecutoriada en su contra, por imputársele un delito.

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de Centros Penales, San Salvador, **11 DE ENERO DE 2010.**

[Handwritten Signature]

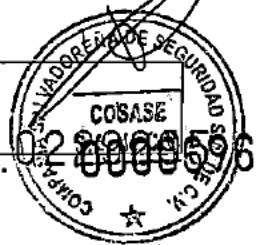
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADORA DE UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



//Camh.doc//DGCP

La presente certificación consta de 01 folio

CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE EL PERIODO DE NOVENTA DIAS
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES



00000873



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname




00000879



Código 03708

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

DE
P.



DIRECCION DE RESIDENCIA:



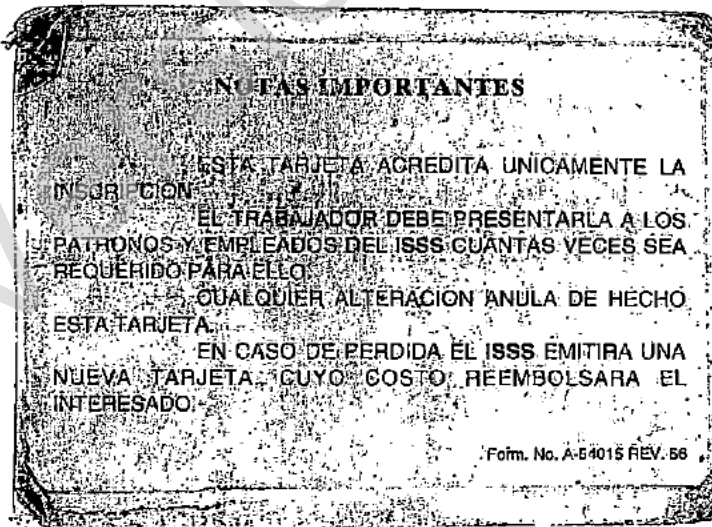
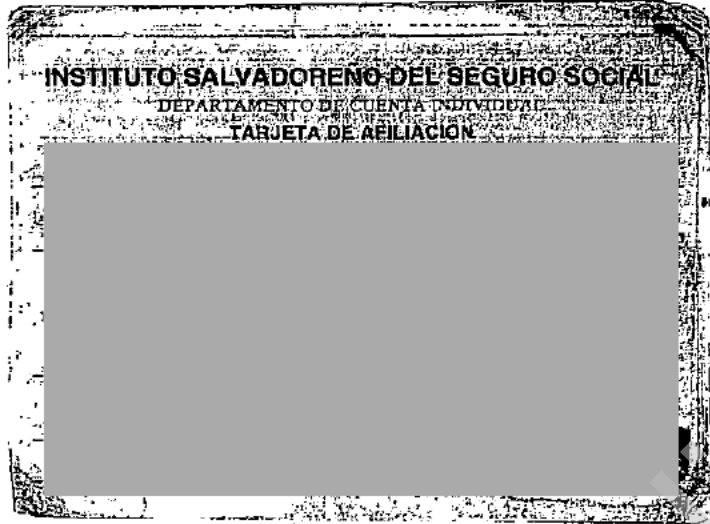
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

Versión Pública

78

00000880





00000881



BBVA Crecer
AFP

Carné de Identificación
Previsional

NUP

Te

Te

FECHA D

FECHA E

BBVA Crecer
AFP

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

EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE LOS DESCUENTOS DE LEY.

00000882

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



00000882

00000883



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 República de El Salvador
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9° grado).
 (Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "Presbítero Rafael Paz Fuentes"
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno/a del
noveno grado Sección "8" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	6	Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Matemática	5	Hábitos de estudio y trabajo	Buena
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	5	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6		
Segundo Idioma	6		
Educación Física	8		

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

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 Caserío Primavera, Cantón Primavera
 Municipio Santa Ana departamento de Santa Ana
 a los dieciséis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y nueve.



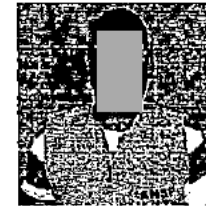
[Signature]
 Nombre José Roberto Hernández Samayoa
 Profesor/a del grado



F. [Signature]
 Nombre Victor Manuel Zaldivar Mejia
 Director/a de la escuela

Promoción 500^a
NR12

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.

Santa Tecla, a los treinta días del mes de abril de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

00000884





T.R. 0237199

CUARENTA CENTAVOS

LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CIUDAD,

CERTIFICA: Que a la página 12, del Libro de Partidas de NACIMIENTOS

que esta Oficina llevó durante el año de 1982, se encuentra, la

que literalmente DICE: Partida número veintitres. - [redacted] -

[redacted] varón; nació a las dos horas diez minutos del día

primero del presente mes; en el Cantón Concepción de esta jurisdic

ción; siendo hijo de Mauricio Cabales Marroquín, y de Rosa Alicia

Mejía Magaña, el primero originario de Santa Ana, medio agricultor

del domicilio de esta Ciudad, y de nacionalidad Salvadoreña; y la

segunda originaria de Santa Ana, de oficios domésticos, del domici

lio de esta Ciudad, y de nacionalidad Salvadoreña. - Dio estos datos

el padre del recién nacido, exhibió su cédula de Identidad Personal

número dos-cuatro- cero cero cuatrocientos sesenta y cuatro, expo

stada por la Alcaldía Municipal de esta Ciudad, y firma en el con

cepto expresado, juntamente con la Infrascrita Jefe del Registro

Civil. - Alcaldía Municipal: Coatepeque, cuatro de enero de mil nove

cientos ochenta y dos. - /// Mauricio Cabales Marroquín /// Zoila E.

L. de Monterrosa, Jefe Reg. Civil. /// R U B R I C A D A S ///

ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON LA CUAL SE CONFRONTO; Y para efec

tos legales consiguientes, se expide la presente, en la Alcaldía

Municipal de Coatepeque, treinta de agosto de mil novecientos ochenta

dos.



Raymundo H. Jefe del Registro Civil. Confronto: da. Gilda Trujillo Leitez.

00000885



98800000



DN EN 160 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 799 2

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



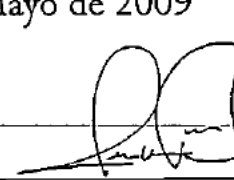
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

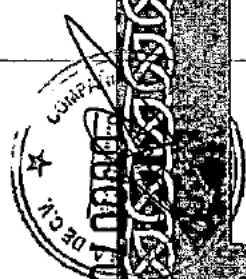
En San Salvador a los 24 días del mes de Mayo de 2009


INSTRUCTOR

Rafael Hernández
Instructor


COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
RECURSOS HUMANOS

Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



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: 17 DE JULIO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000887

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



Solvencia N°. 000000000000000000001508321

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional 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, los veintitres días del mes de noviembre 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 ó distintos al especificado.

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

Versión Pública



00000888



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 23/11/2010 11:02:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12055-11-2010

Recibo No. 00194317

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 Santiago Texacuangos
Departamento de San Salvador, 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 veintitrés días del mes
de Noviembre 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



00000889



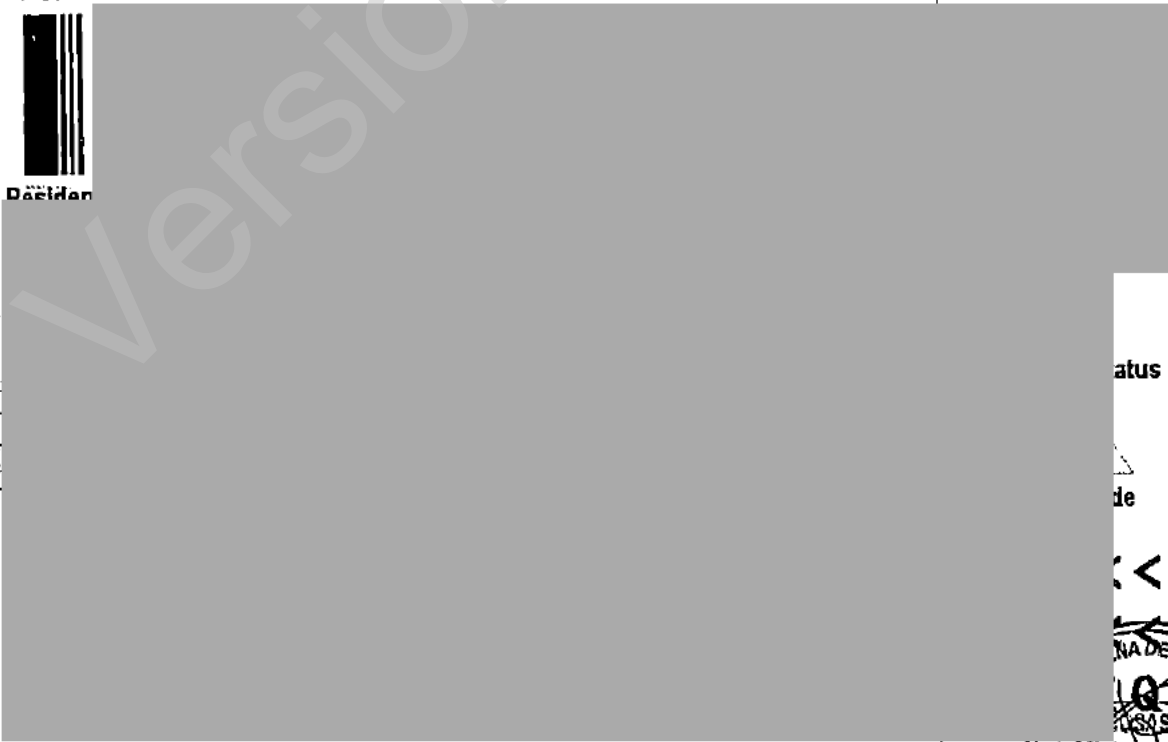
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Deciden



atus

de

<<

<0

000

S.A. de C.V.

09720422



0000708

00000890

Codigo
1093.



DIRECCION DE RESIDENCIA :



SALVAD

00000891



RECIBIDO 20 JUN



MINISTERIO DE INTERIORES
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Box]
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)
 [Redacted NIT Box]

06



08	06	98
DIA	MES	AÑO

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORS
 D.G.I.I.

FECHA DE EXPEDICION
 877995

8-01

10913

Versión Pública

00000892



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSA

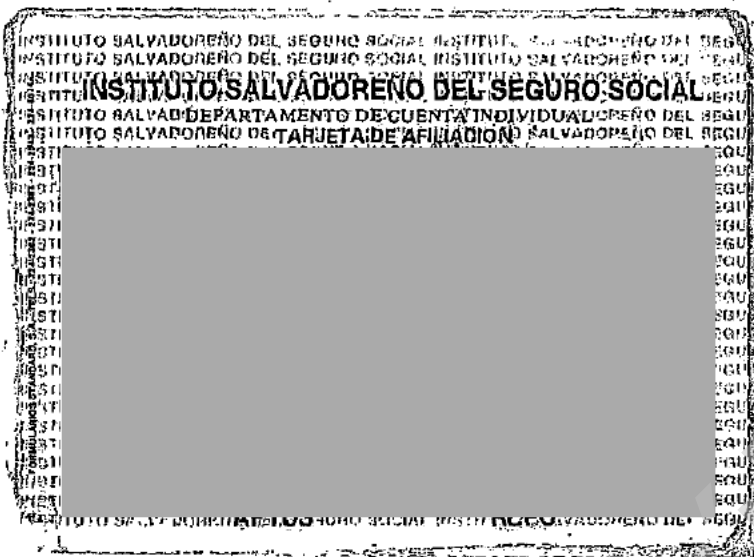
ADO

GERENTE IPSFA

Versión Pública

00000893





Versión Pública

00000894





CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de Tercer Ciclo de Enseñanza Básica Docente "General Francisco Menéndez"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	M/B
ESTUDIOS SOCIALES	5	B
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	8	M/B
MATEMATICA	7	M/B
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	B
EDUCACION ESTETICA	5	B
EDUCACION FISICA	10	E

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	M/B
SALUD Y PROTECCION	B
RELACIONES HUMANAS	M/B
AUTOCONFIANZA	M/B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	M/B
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>79%</u>	

CONCEPTO	LOGRO DE LOS OBJETIVOS
E. EXCELENTE	COMPLETAMENTE
M/B MUY BUENO	CASI COMPLETO
B. BUENO	SUFICIENTE
R. REGULAR	MINIMO
NM NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

consecuencia: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
 para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador
 Municipio de San Salvador, departamento de San Salvador a los ocho
 días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco

F. [Signature]
 Nombre MODESTO VAQUERANO
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
 Nombre Osvaldo de Jesús López P.
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS.

00000000
 1093

120ª 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*



J. R. Majano 1093
DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

Nueva San Salvador, a los Veinticinco Días del Mes de Febrero del Dos Mil.



M. J. Reyes
LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



96800000



CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

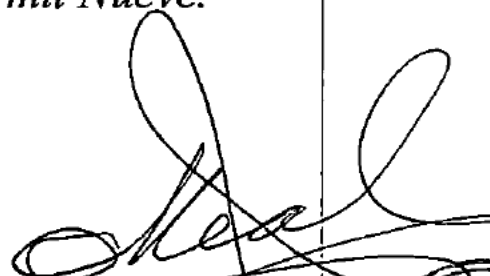


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 17 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Manuel Enrique Avila
Facilitador



00000898



TUV
GERT
(DIN EN) 180 0 001:2000
Certificado Reg. No 121 001 759 2

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



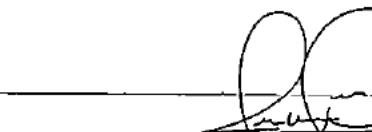
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y BALA VIVA

En San Salvador a los 28 días del mes de Junio de 2009


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



0000716



Insaforp

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

1093 B

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 "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP

Lic. Alexander Ventura
Facilitador

MOTIVANDO CONSULTORES
S.A. DE C.V.



10 00000399

00000000



COSASE S.A. DE C.V.

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

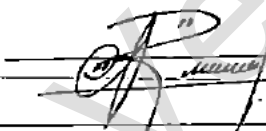
Certifica que: El Agente de Seguridad




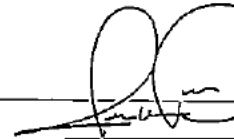
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


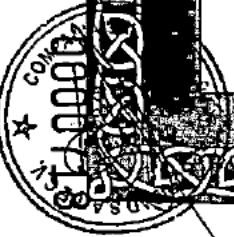
TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 29 días del mes de Marzo de 2009


 Rafael Hernández
 Instructor




 Lic. Juan Ramón Peñate
 Jefe de Recursos Humanos



CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



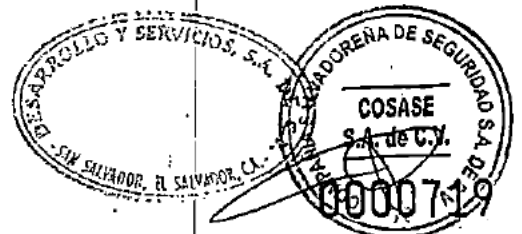
Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador



**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: 04 DE MARZO DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000902

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



Policia
Nacional
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Solvencia N°. 0000000000000000001441822

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional 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 dos días del mes de septiembre 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

00000903



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 02/09/2010 12:45:05

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01358-09-2010

Recibo No. 00128745

**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 Antigua Cuscatlán
Departamento de La Libertad del domicilio de _____
Departamento de San Salvador; hijo(a) de _____
y 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 imputársele un delito.

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

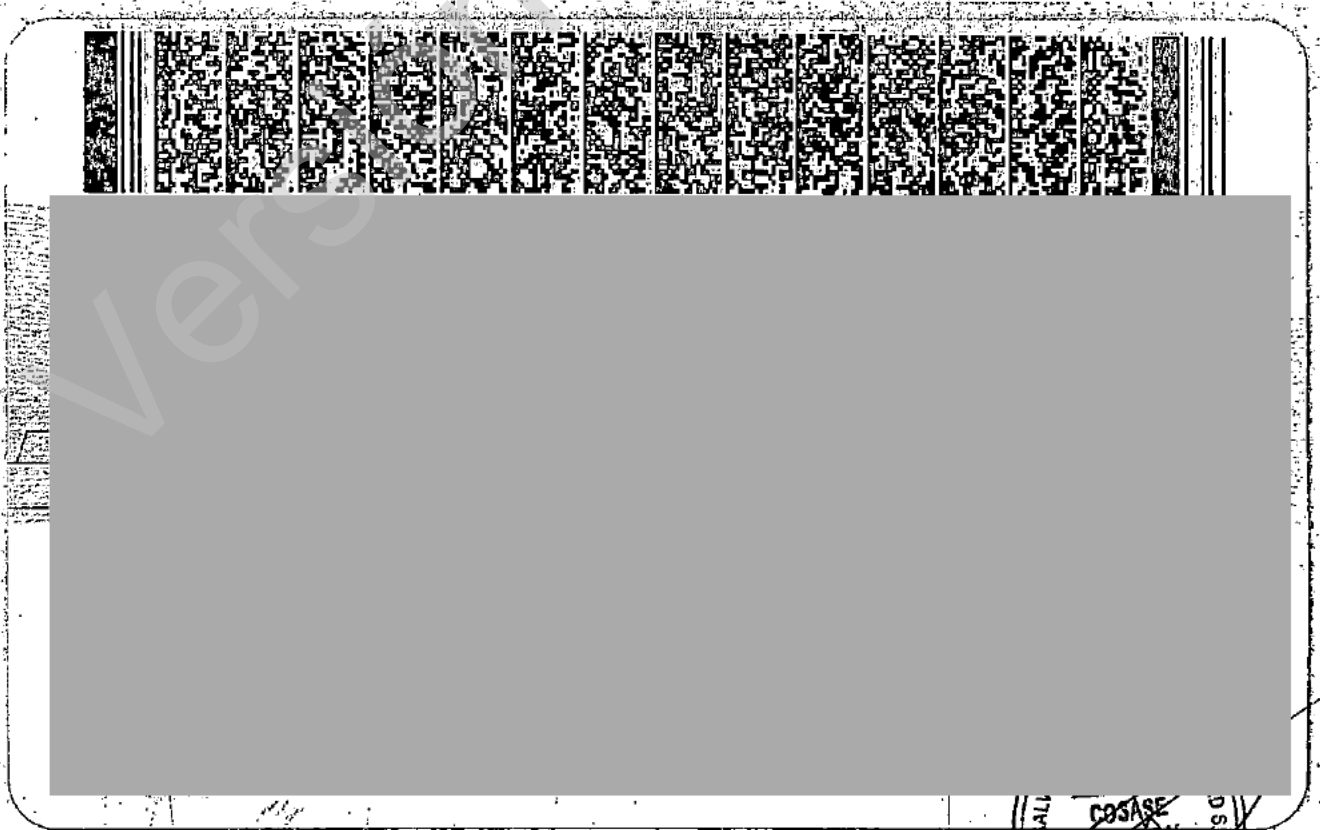


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000904

0000722

No. 370999

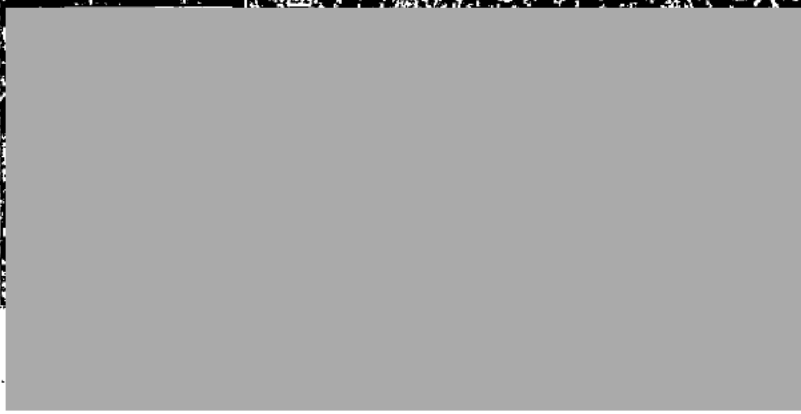


73

00000905

COSASE
S.A. de C.V.
0000723

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



cod.
2990

DIRECCION DE RESIDENCIA :



76 00000206



069807 MINISTERIO DE HACIENDA 06
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA



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

21-7129

00000907



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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRO-
NOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERI-
DO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-
JETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUE-
VA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. N° A-54015 REV. 56

00000908



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

	ADO
	GERENTE IPSFA

*IPSFA
Sistema*

ALAMEDA ROOSEVELT Y 66 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3368



ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.

Versión Publica



00000909



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de LA ESCUELA URBANA UNIFICADA DE VARONES "GENERAL RAMON BELLOSO"
 HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del NOVENO Grado, obtuvo
 en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	MB
ESTUDIOS SOCIALES	6	B
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	4	R
MATEMATICA	9	E
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	B
EDUCACION ESTETICA	8	MB
EDUCACION FISICA	7	MB

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	MB
SALUD Y PROTECCION	B
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	MB
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>89%</u>	

CODIGO	CONCEPTO	LOGRO DE LOS OBJETIVOS
E	EXCELENTE	COMPLETAMENTE
MB	MUY BUENO	CASI COMPLETO
B	BUENO	SUFICIENTE
R	REGULAR	MINIMO
NM	NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el GRADO INMEDIATO SUPERIOR,
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en LA COLONIA MONSERRAT
 Municipio de SAN SALVADOR, departamento de SAN SALVADOR a los SEIS
 días del mes de NOVIEMBRE, de mil novecientos ochenta y CINCO.

F. [Signature]
 Nombre MANUEL ANTONIO SARRILES
 PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]
 Nombre DIMAS ESTRADA GOMEZ
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

0000000010

2990



Promoción 551
NR34

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.

Santa Tecla, a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Acosta
Secretario General ANSP

00000011

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: _____

(8) DOMICILIO: BACHILLER

(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: 22 DE FEBRERO DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000912

