

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.

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



Solvencia N°. 0000000000000000002058986

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: La Sra. [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 cuatro días del mes de septiembre del año dos mil doce

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, AGENCIA SOYAPANGO, JEFATURA]
[Handwritten signature]

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

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

Version Publica



0000144

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 04/09/2012 8:36:36

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01767-09-2012

Recibo No. 001576

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 Miguel
Departamento de San Miguel del domicilio de Soyapango
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 cuatro días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

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!

No. 151575

0000145



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



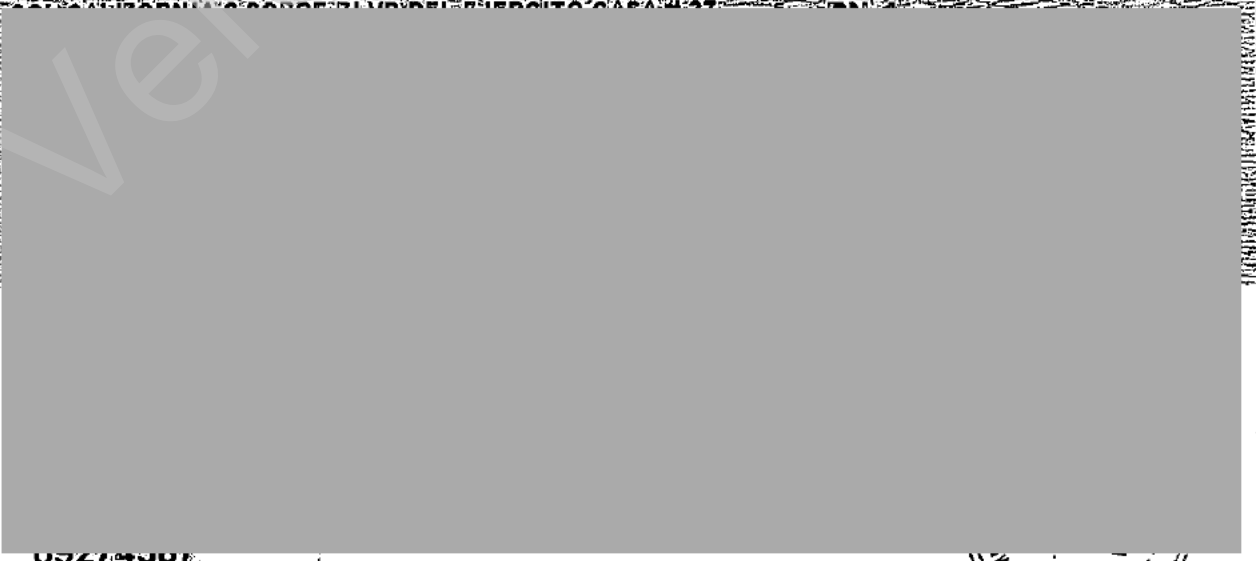
Registrador Nacional de las Personas Naturales

[Signature]



Residencia / Address

Tramite / Procedure Type



05214307



0000146

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000147



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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]

DUI

[Redacted]



[Handwritten Signature]

05	02	2000
DIA	MES	ANO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LUCIA ROSA ROSA Y VAQUEL POSEZ
JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT

FECHA DE EXPEDICION
2000-02-05

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

No. 4422276

0000148



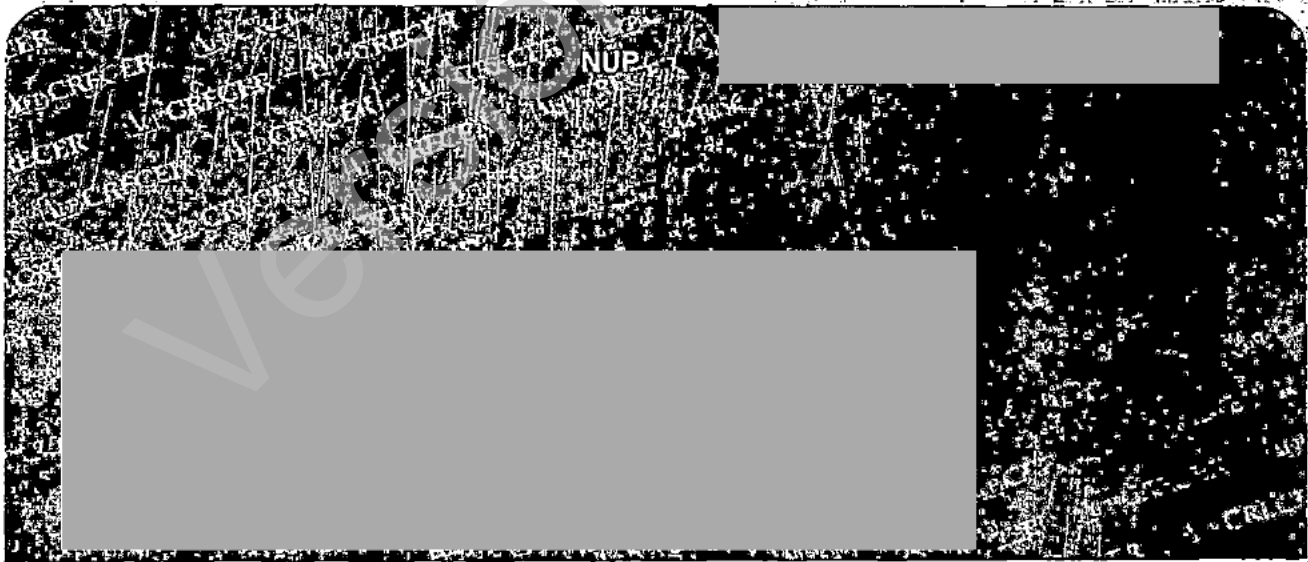
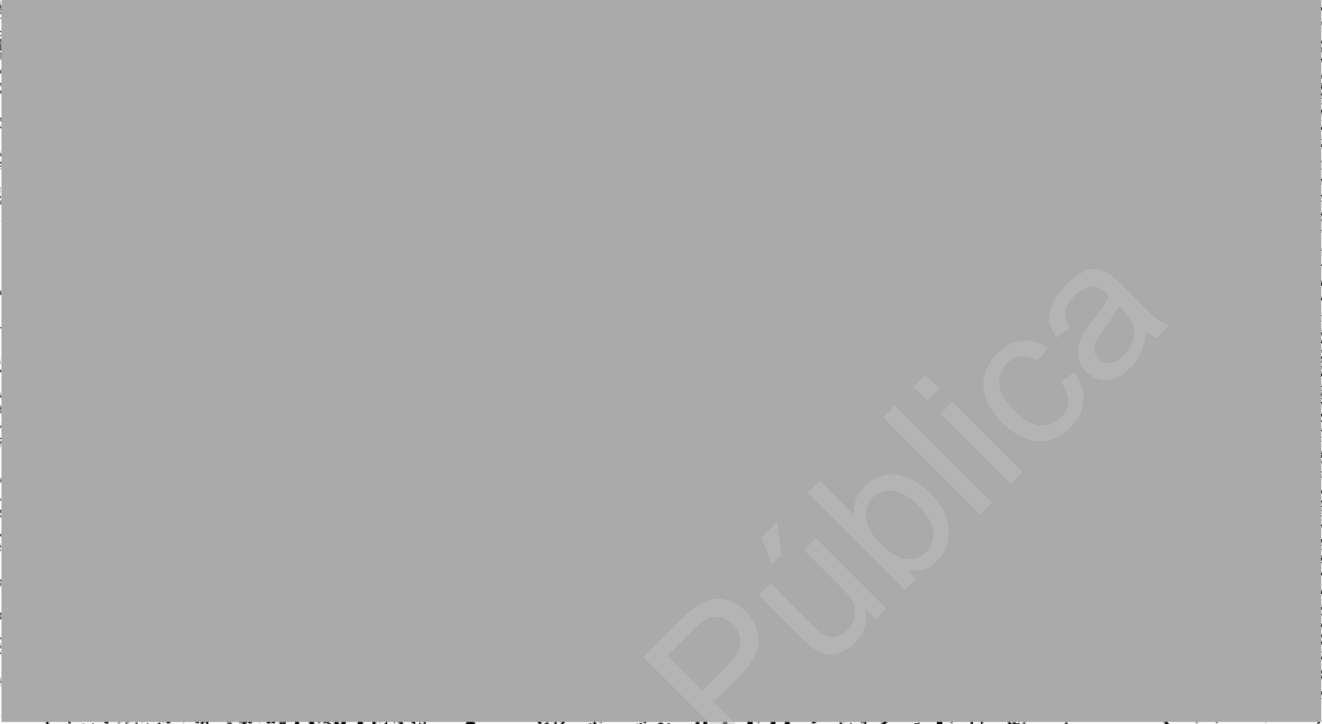
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL **TARJETA DE AFILIACION** INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL



AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



0000149

cedajo 14545

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7º y 8º grados)

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



La Dirección del Centro Escolar Gustavo Vides Valdes

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] con NIE

2	0	-	1	1	-	1	9	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

estudiante del 9º grado, sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	9	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Muy Bueno	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	9	Convive de forma armónica y solidaria	Muy Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Toma decisiones responsablemente	Muy Bueno	
Estudios Sociales y Cívica	9	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	Muy Bueno	
Inglés	7	Práctica valores morales y cívicos	Muy Bueno	
Educación Física	9			

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el grado Inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en el Cantón Lourdes
Municipio Colón Departamento de La Libertad a los
Cuatro días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y siete

0000150

Nombre Jorge Alberto Calderón
Profesor/a de grado



F)
Nombre Roberto Marín
Directora del Centro Educativo

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TÉCNICO A DESTACAR

TECNICO

[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: <u>32</u> AÑOS	
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <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) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO	
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	_____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000151

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001973216

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 treinta días del mes de mayo del año dos mil doce.

[Handwritten signature and circular stamp of the Santa Ana branch of the National Civil Police.]

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 Pública



0000152



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana León de Galicia
Fecha: 30/05/2012 9:35:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente: No. 23332-05-2012

Recibo No. 099180

La infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General 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 Ciudad Arce _____
Departamento de La Libertad del domicilio de _____
Departamento de La Libertad hijo(a) de _____
y de M _____ 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 Santa Ana a los _____ treinta _____ días del mes
de Mayo del año dos mil _____ doce _____

LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



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

0000153 No. 066211



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Nº
Unif



0000154

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000155



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ITS

22	05	2004
DIAS	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-1610580205

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

No. 1012375



0000156

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AFILIACION



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 ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS ÉMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.



0000157

AFP
CONFIA C

Número Único Previsional (NIUP)



Versión Final

0000158

CONFIA TEL 2267 7177 www.confia.com
servicioalcliente@confia.com



Para expediente. C08: 14261



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 Finca El Refugio

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

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

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

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en cantón El Castillo

Municipio de San Juan Opico Departamento de La Libertad a los quince días del mes

de noviembre de mil novecientos noventa y seis

F) [Signature]
Nombre Marina Angélica Rivas
Profesor(a) del Grado



F) [Signature]
Nombre José Alberto Navarro
Director(a) de la Escuela

0000159

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: 47 AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: UN AÑO

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000160

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



Solvencia N°. 0000000000000000002076885

El Inscrito 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 C [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 veinticuatro días del mes de septiembre del año dos mil doce

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.*

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





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisséth Mungula Guzman
Fecha: 24/09/2012 11:11:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19908-09-2012

Recibo No. 011810

La Infrascrita Colaboradora de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General 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 Apaneca

Departamento de Ahuachapán, del domicilio de _____

Departamento de Santa Ana, hijo(a) de _____

y de M _____ 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 veinticuatro días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

LIGDA SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA UNIDAD DE 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

No. 163986

0000162



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



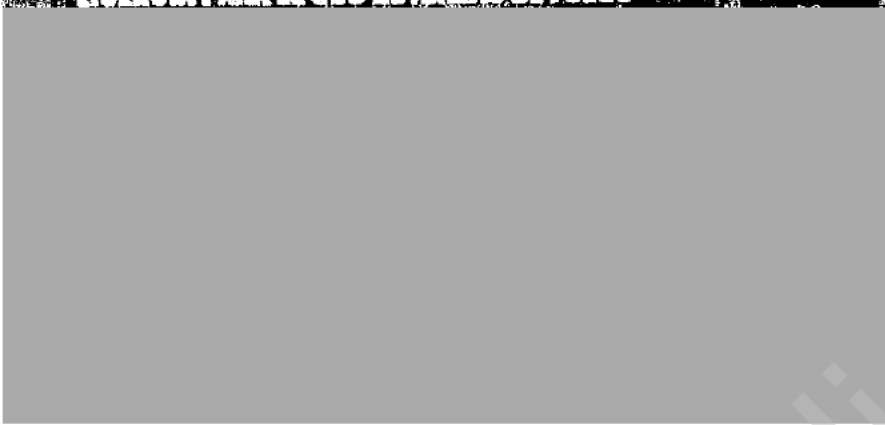

Núm
Unid



0000163

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000164

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI: 02238312-8

[Handwritten Signature]

18	10	2014
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
SECRETARIO GENERAL DE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA

FECHA DE EXPEDICION
18/10/2014

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

[Handwritten Signature]

No. 4967687



0000165

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

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FUNDACION EL SALVADOR - P.A.S. (008) 2279-2280, 2-0986203



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.

No. SS 740029

1.40



0000166

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)



CONFIA TEL 2267-7777

www.confia.com.sv

servicioalcliente@confia.com.sv



0000167

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
DIDACTICA NACIONAL	8	MB	RESPONSABILIDAD	Buenos
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Buenos
INGLES	8	MB	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Buenos
MATEMATICA	8	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Muy Buenos
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	F	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Muy Buenos
ARTES MANUALES	6	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Buenos
EDUCACION MUSICAL	6	B	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	6	B	Asistió el <u>75</u> % del Año Escolar	

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Muy Buenos: Excelente calificación
decente para estudios y trabajo
 Conducta: Buenos: Cumple los deberes con
trastante
 Asistencia: buena: Asistió con regularidad

Por Tanto, Ante la presente Situación Escolar le faculto para que sea matriculado en el Noveno grado el día 10 de octubre a los 10 días del mes de octubre de mil novecientos ochenta y dos

(f.) [Firma] Director.
 Nombre [Nombre]
 Nombre [Nombre]

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

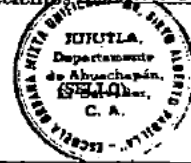
Que

Ha concluido los estudios del Primer 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: Jucutla, a los días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y dos



(f.) [Firma]
 DIRECTOR
 Nombre [Nombre]

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

Dirección de Educación Básica Registrado bajo el
 Nº 4
 Folio: 15A-2-A
 Tomo: 04
 Año: 1982
 del Libro Respectivo.

(f.) [Firma]
 Nombre [Nombre]
 Ante mí, (f.) [Firma]
 Nombre [Nombre] Secretario.
 (f.) [Firma]
 Nombre [Nombre] Encargado Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

5 Y EQUIVALENTES NUMERICOS

ente	M B = Muy Bueno	B = Bueno	R = Regular	N M = Necesita Mejorar
9	867	665	463	261



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR
CERTIFICADO DE ESTUDIOS

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 381, del 8 de Julio de 1971).

I-II-III CICLOS

AÑO 1982

PLAN DE ESTUDIOS

1er. Ciclo			2o. Ciclo			3er. Ciclo		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.
5	5	5	5	5	5	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4
						2	2	2
5	5	5	5	5	5	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	25	25	25	25	25	25	25	25

o, el Maestro ha llevado los registros correspondientes al ducta y la Asistencia de los Alumnos. Ha observado otros l proceso educativo, lo cual le permite formarse un juicio de cada Alumno termina el año de estudios.

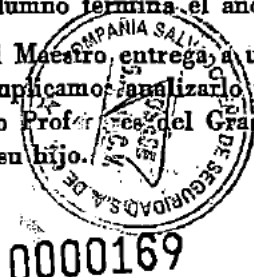
stros, el Maestro entrega a usted este documento, que refleja o. Le suplicamos analizarlo y, si lo estima necesario, solicitar ofesor o Profesores del Grado, para que, en forma conjunta, tivo de su hijo.

1 NOMBRE DEL ALUMNO

2 CICLO Quinto GRADO Noveno SECCION "A"

3 NOMBRE DE LA ESCUELA
Escuela Mixta Unificada "Dr. Sixto Albino Padilla"

4 UBICACION DE LA ESCUELA
LUGAR: Jiquetla
MUNICIPIO: Jiquetla DEPARTAMENTO: Chusquehuatepec



LA DIRECCION.

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____
(2) OFICIO: _____
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/>
(4) EDAD: _____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" 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) ESCOLARIDAD: <u>NOVENO GRADO</u>
(7) DOMICILIO: _____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____ ARCA
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>CUATRO AÑOS</u>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000170



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melcano
Fecha: 17/05/2012 9:11:17

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12720-05-2012

Recibo No. 174712

La infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General 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 [REDACTED]
oficio Empleado(a), originario de Jucuapa
Departamento de Usulután del domicilio de [REDACTED]
Departamento de Usulután 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 Miguel, a los diecisiete días del mes
de Mayo del año dos mil doce

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



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

No. 042651
0000172



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Tramite / Procedure Type



8987211



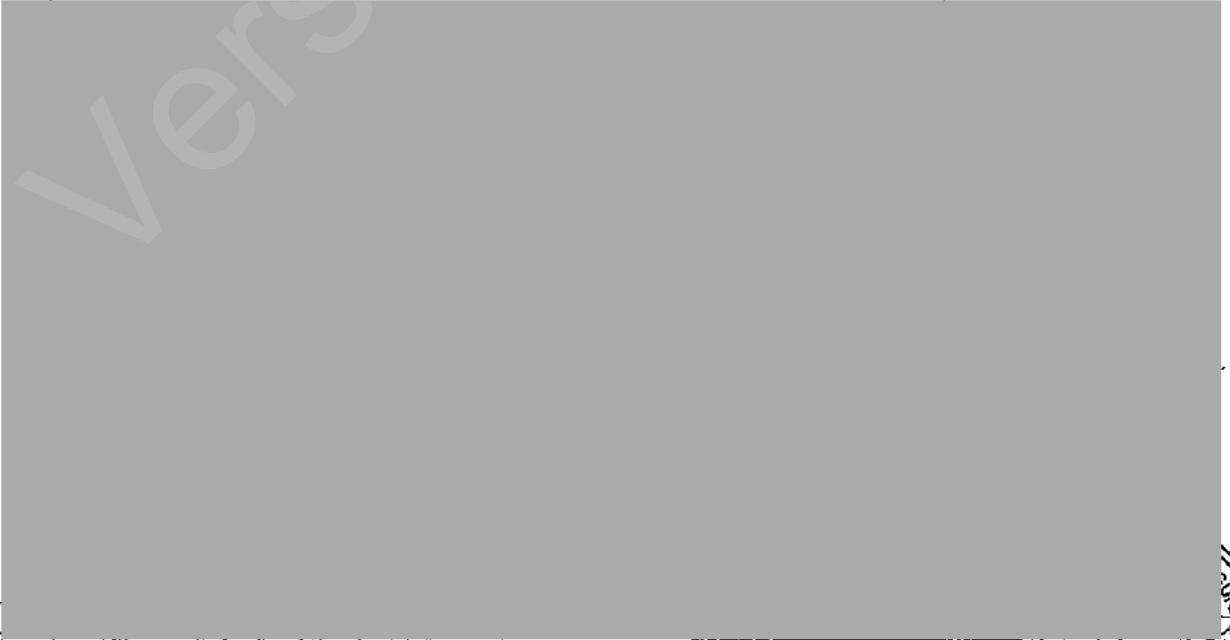
0000173

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000174



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



876

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

12	12	2008
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

WILSON ERNESTO SUAREZ

Versión PU



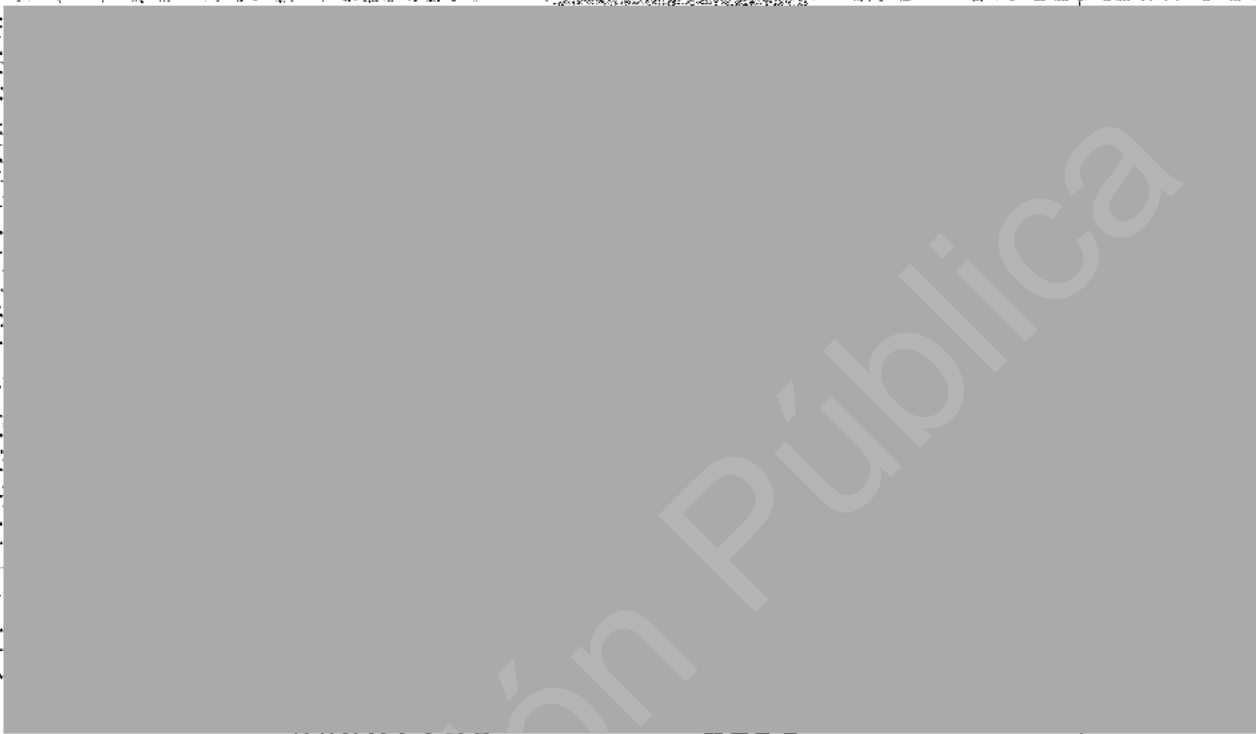
0000175

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX: 2260-7822 FAX: 2260-6858

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



Version Publica

7793

RECIBIDO 02 JUN 2009



0000176

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)



Versión Pública

RECIBIDO 27 ENE 2009



0000177

7793



**MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO 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 Parrroquial Unificada de Varones "Lucio Pastor Argueta"
 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	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	9	Excelente	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	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	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%	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 presenta en Cajutepaque
 Municipio de Cajutepaque Departamento de San Cristóbal, a los quince
 días del mes de nov. de mil novecientos noventa y uno

F. Rosa Lidia Alfaro de Guaralujo
 Nombre ROSA LIDIA ALFARO DE GUARALUJO
 PROFESOR DEL GRADO



F. Ferdinand Alvarado
 Nombre Ferdinand Alvarado
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000178

7793

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: 28 AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000179

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 000000000000000000001584657

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 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 veinticinco días del mes de febrero 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



0000180

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Mungula Guzman
Fecha: 25/02/2011 10:59:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 063396

Antecedente No. 20551-02-2011

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 Cristobal _____
Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____
Departamento de Cuscatlán; hijo(a) de _____
y de M _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para tramites VACACIONES

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

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

MIRNA ELIZABETH ELIAS SERRANO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



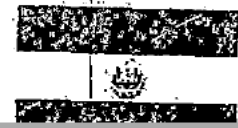
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000181

No. 483921



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000182

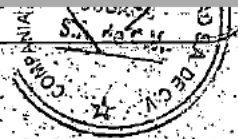
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000183

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI:



Mirna Nery Vasquez Perez
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LICDA. MIRNA NERY VASQUEZ PEREZ

JEFE SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

15	02	2017
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-0-0756704

REG. COM. 01048317

Versión



0000184

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. FORCOEL SALVADOR - P.R.C. (R) 22-01-2301-2008



Versión Pública



0000185

CONFINA C

Número Único Previsional (NUP)



Versión Pú

.0000186





Ministerio de Educación
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DE EDUCACION
DE CUSCATLAN

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

LA INFRASCRIPTA ACREDITADORA ACADEMICA DEPARTAMENTAL DEL MINISTERIO DE EDUCACION, CUSCATLAN DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR, CERTIFICA QUE:

ESTUDIO NOVENO GRADO EN CENTRO ESCOLAR
" SAN CRISTOBAL " EN LA CIUDAD DE SAN CRISTOBAL
EPARTAMENTO DE CUSCATLAN DURANTE LOS AÑOS DE MIL NOVECIENTOS
NOVENTA Y OCHO.

OBTUVO LAS GALIFICACIONES QUE SE MENCIONAN A CONTINUACION:

ASIGNATURAS	HORAS CLASE	AÑO 1998	GRADO noveno	CALIFICACIONES	CONCEPTO
LENGUAJE Y LITERATURA	5	6	SEIS		BUENO
MATEMATICA	5	5	CINCO		BUENO
ESTUDIOS SOCIALES Y CIVICA	5	7	SIETE		MUY BUENO
CIENCIA SALUD Y MEDIO AMBIENTE	5	7	SIETE		MUY BUENO
SEGUNDO IDIOMA INGLÉS	3	7	SIETE		MUY BUENO
EDUCACION FISICA	2	9	NUEVE		EXCELENTE

Y A SOLICITUD DE LA INTERESADA SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE, A LOS CUATRO DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL SEIS

Edi Rosales
EDIBARRILEA GUEVARA DE ROSALES
COORDINADORA ACADEMICA DEPARTAMENTAL
DE EDUCACION, CUSCATLAN

Edwin
EDWIN ROLANDO VALLADARES SANCHEZ
COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL
DE EDUCACION, CUSCATLAN



0000187

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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) SOLTERA <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) ESCOLARIDAD: <u>NOVENO GRADO</u>
(7) DOMICILIO: _____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>CINCO AÑOS</u>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000188

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



Solvencia N°. 0000000000000000002084488

El Insfrascrito 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 San Salvador, a los un días del mes de octubre del año dos mil doce



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.



0000189



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARÉS GUEVARA
Fecha: 01/10/2012 10:20:05

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00589-10-2012

Recibo No. 015217

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 Guadalupe
Departamento de San Vicente del domicilio de _____
Departamento de San Vicente hijo(a) de _____
y de _____ S. _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones

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

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

DORIS ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. **171469**

0000190



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

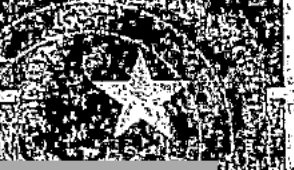


Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000191

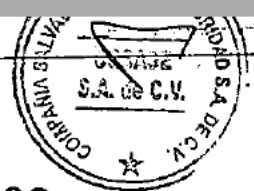
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000192

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

DR. GERARDO ROSALES CASIANO
MINISTRO ENCARGADO DEL CONTRIBUYENTE

05	07	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

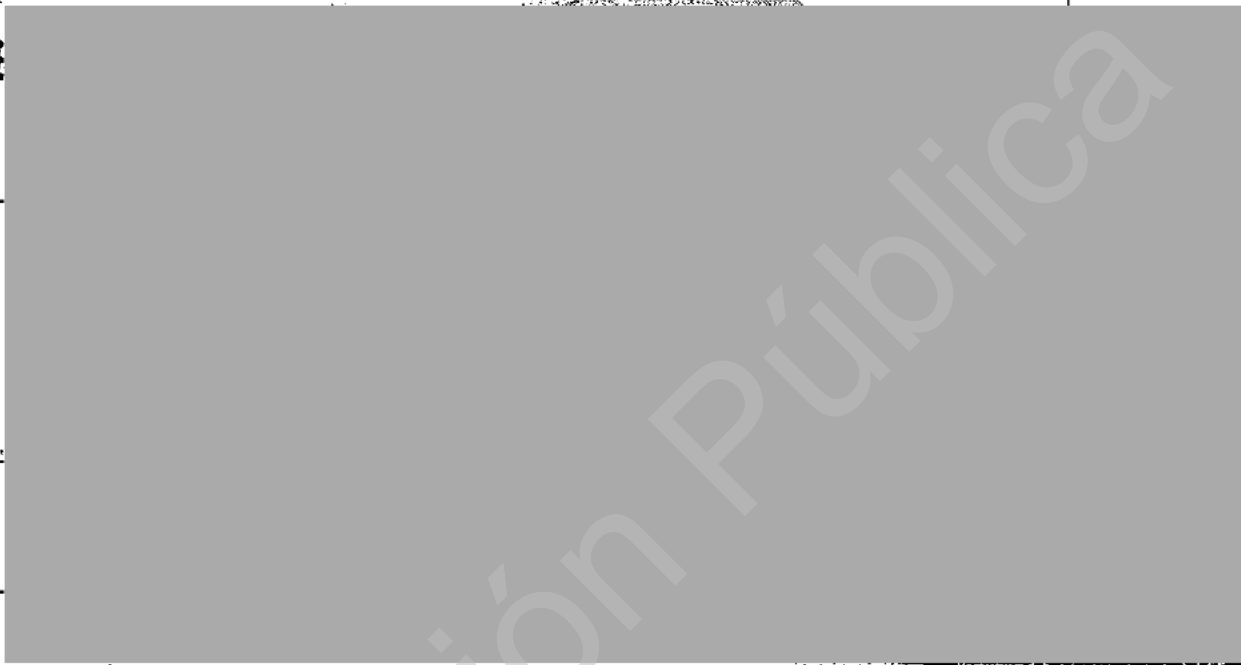
Versión



0000193

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX: 2260-7822 FAX: 2260-6858

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



10143



0000194

FECHA DE
INCORPORACION



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



0000195



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
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)

La Dirección del Tercer ciclo Libre "San Francisco Chinameca"
HACE CONSTAR QUE: _____ estudiante del
9º grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	9
Matemática	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Estudios Sociales y Cívica	9
Segundo Idioma	7
Educación Física	8

EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA	CONCEPTO
Aspectos de la conducta:	
Respeto a sí mismo y a los demás	Muy Bueno
Convivencia armónica y solidaria	Muy Bueno
Toma de decisiones responsables	
Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
9-10	Excelente
7-8	Muy Bueno
5-6	Bueno

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 San Francisco Chinameca.
Municipio San Francisco Chinameca Departamento de La Paz.
a los Veinticinco días del mes de Noviembre de 1985.

0000196

Nombre Alejandra Calix.
Profesor/a de grado.



Nombre Irrenda Oviedo Martínez
Director/a del Centro Educativo

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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) SOLTERA (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000197

d. 09372
na VACACION
s Va Trabajar

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



Solvencia N°. 0000000000000000002057594

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 C [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 tres días del mes de septiembre del año dos mil doce

[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.

Version Pública



0000198



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Deysi Liliana León de Galicia
Fecha: 03/09/2012 8:48:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 188853

Antecedente No. 00225-09-2012

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) (rita)
portador de su Documento de Identificación (redacted)
de (redacted) años de edad, estado familiar (redacted) de (redacted)
oficio (redacted) originario de Atiquizaya
Departamento de Ahuachapán del domicilio de (redacted)
Departamento de Santa Ana; hijo(a) de (redacted)
y de M (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 Santa Ana, a los tres días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA

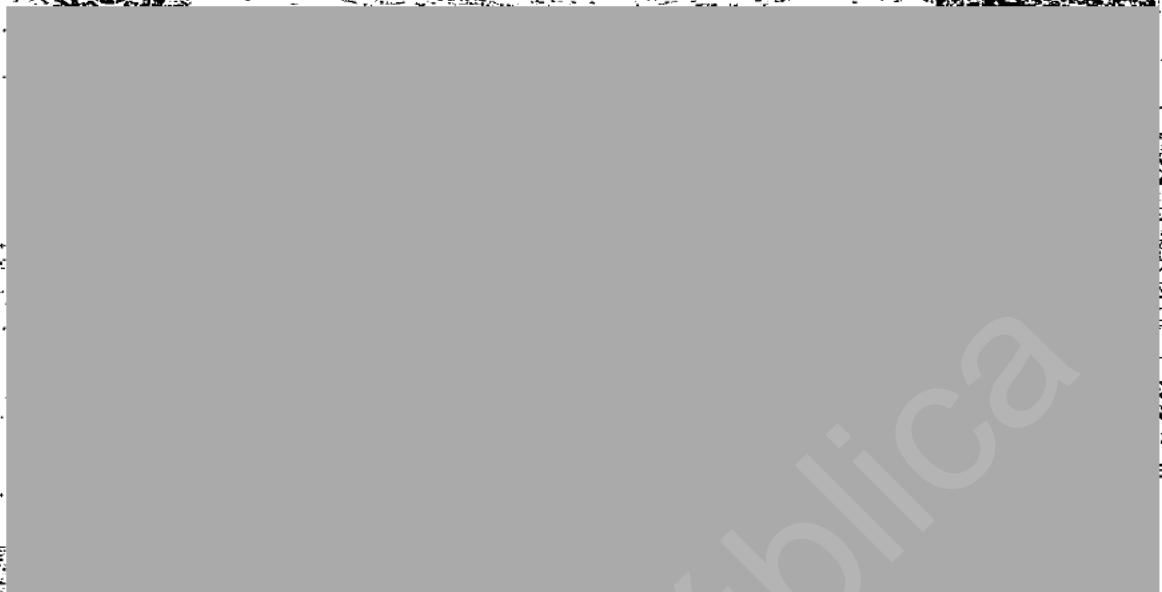


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000199 No. 144054



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



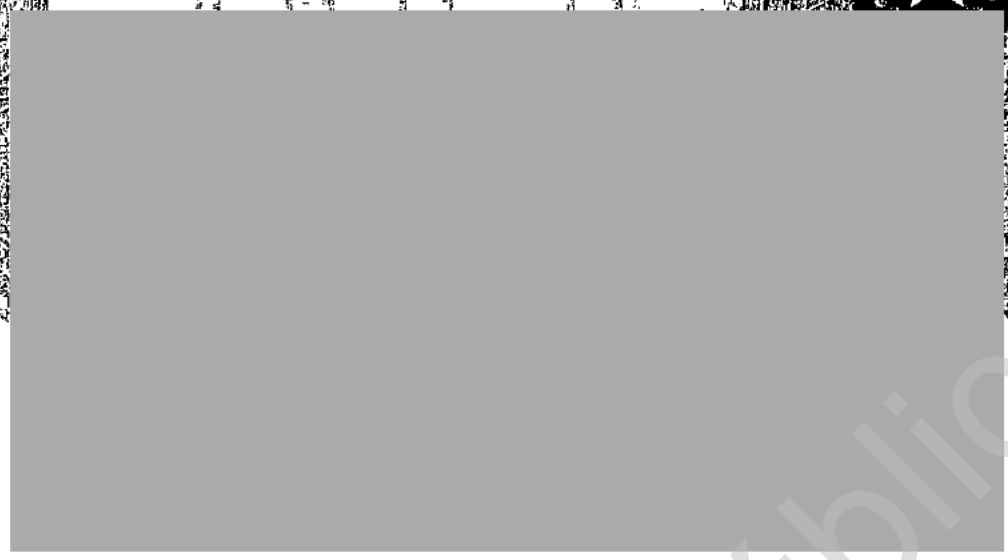
ular



0000200

It. COI. 07072
na expediente

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000201

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

01



Handwritten signature

18	11	98
DIA	MES	ARO

FECHA DE EXPEDICION

941448

8-01

D.G.I.I.

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

0539751



0000202

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

PSFA

LIADO

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 260-3368

GERENCIA GENERAL

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



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° 2-24015 REV. 56



0000204



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Noveno Grado de Educación Básica

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

La Dirección del Centro Educativo Cantón Sitio Grande

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Estudiante del Noveno Grado Sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN 9 - 10 Excelente 7 - 8 Muy Bueno 5 - 6 Bueno
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno	
Matemática	7			
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno	
Estudios Sociales y Cívica	7			
Segundo Idioma	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Excelente	
Educación Física	9			

OBSERVACIONES
La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.

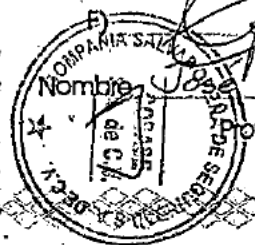
POR TANTO: se le faculta para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR.

Y para los usos legales correspondientes se extiende el presente en Cantón Sitio Grande

Municipio San Juan Opico Departamento de La Libertad

a los quince días del mes de noviembre de dos mil dos

0000205



Nombre Luis Peñate Castro
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Juan Carlos Díaz
Director/a del Centro Educativo

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" 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) ESCOLARIDAD:	SEPTIMO GRADO
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____ _____ _____
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000206

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



Solvencia N°. 00000000000000000002057584

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 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 tres días del mes de septiembre del año dos mil doce

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.*

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



0000207



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/09/2012 8:57:58

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00266-09-2012

Recibo No. 000728

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 Salcoatitán
Departamento de Sonsonate del domicilio de _____
Departamento de Sonsonate hijo(a) de A _____
y _____, 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 JOSE ALFREDO TESORERO PEREZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

ESTELA 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

0000208150640



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



08362480



0000209



DIRECCION DE RESIDENCIA



0000210

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

0310-050273-101-2



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR. ROBERT PORTILLO ARIAS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

06	01	2004
DIA	MES	AÑO

REC-36-050273

ms INV-01



0000211

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



Versión Pública



0000212

DDVA Crecer AFP

Carne de Identificación Previsional

[Redacted Area]

Versión Pública



0000213



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de Escuela Urbana Mixta Unificada "Juan Enrique Pestalozzi"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Septimo grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	4	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	6	Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>87</u> %			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 Salcoatitan
Municipio de Salcoatitan Departamento de Sonsonate a los dieciseis
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y ocho.

[Signature]

Nombre Rita Eleonora Merán
PROFESOR DEL GRADO



[Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000214

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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:	48 AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <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) ESCOLARIDAD:	NOVENO GRADO
(7) DOMICILIO:	██
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	██ ██ ██
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	██
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	██
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



0000215

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



Solvencia N°. 0000000000000000002022617

El Insfrascrito 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 San Salvador, a los veinte dias del mes de julio del año dos mil doce

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.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 20/07/2012 13:30:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 231120

Antecedente No. 20022-07-2012

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 [redacted]
oficio [redacted] originario de Berlin [redacted]
Departamento de Usulután del domicilio de San Miguel [redacted]
Departamento de San Miguel 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 veinte días del mes
de Julio del año dos mil doce

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

0000217 No. 118522



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000218

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



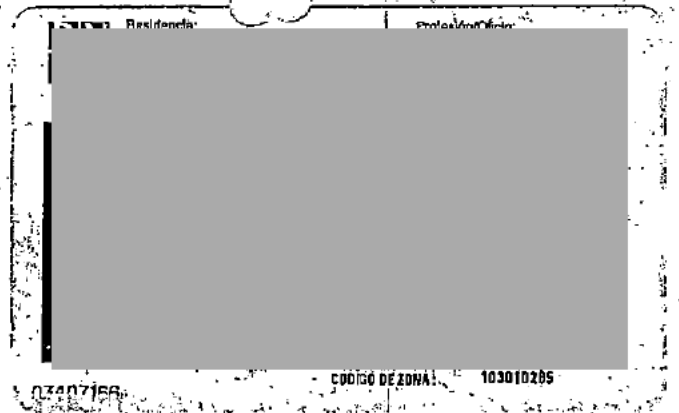
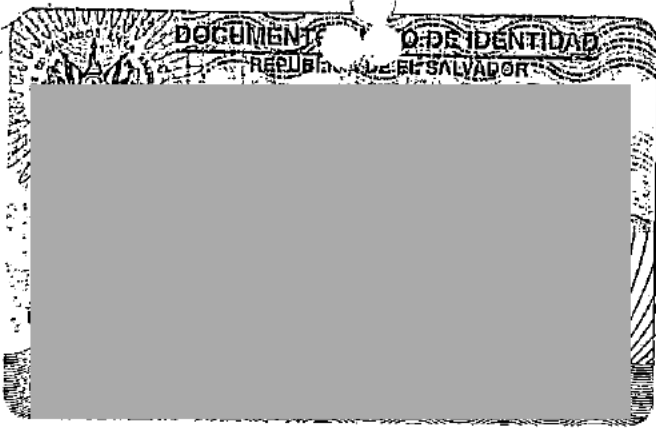
DIRECCION DE RESIDENCIA :



MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000219



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

06 11 2000
DIA MES AÑO
FECHA DE EXPEDICION

8:01 D.G. 01 1740509

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

0612565

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

FORMULARIO

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VEGES 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. 88



0000220

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR
AGENCIA PARA LA UNIFORMIDAD DE ARMAS DE FUEGO



DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION



BBVA Crecer
AFP

Carné de Identificación
Previsional

NÚM. [REDACTED]
Ter [REDACTED]
Ter [REDACTED]

FECHA D. [REDACTED]
FECHA C. [REDACTED]

BBVA Crecer
AFP

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

EN CASO DE CAMBIO DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA OBTENER LOS DESCUENTOS DE LEY.

Hola Crecer
211-9393

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

Version Pública



0000221



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de el Centro Bello Basico
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del tercero 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	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	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>93</u> %			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 Berlín
Municipio de Berlín Departamento de Managua, a los diez
días del mes de enero, de mil novecientos ochenta y uno.

F. [Signature]
Nombre Bertha Carbelina Sison de Cortés
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Paul Andrés Páez
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000222

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: _____ AD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: 31 AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000223

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



Solvencia N°. 000000000000000002057640

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 [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 San Salvador, a los tres días del mes de septiembre del año dos mil doce



*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.





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz Garcia Fuortes
Fecha: 03/09/2012 9:32:29

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00412-09-2012

Recibo No. 000808

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 Monte San Juan
Departamento de Cuscatlán del domicilio de [Redacted]
Departamento de Cuscatlán 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 tres días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

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

No. **150759**

0000225



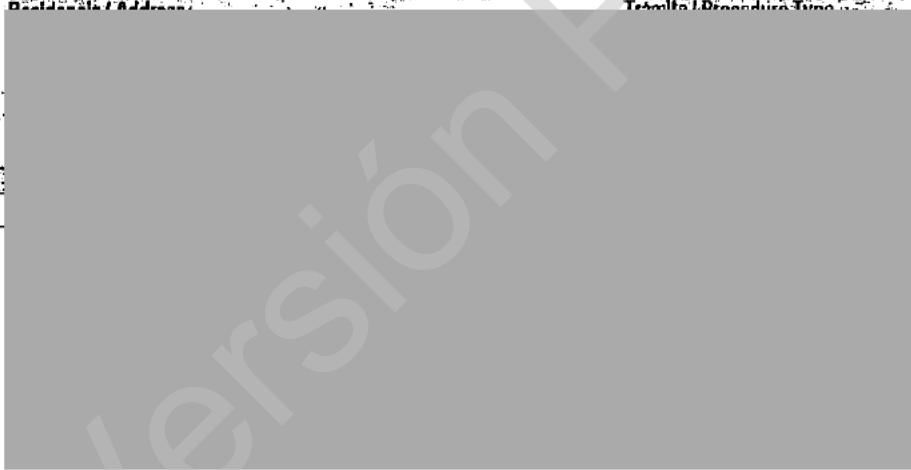
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



SEMIAN ESTOS LA SERIA EN LA PERSONAS NATURALES

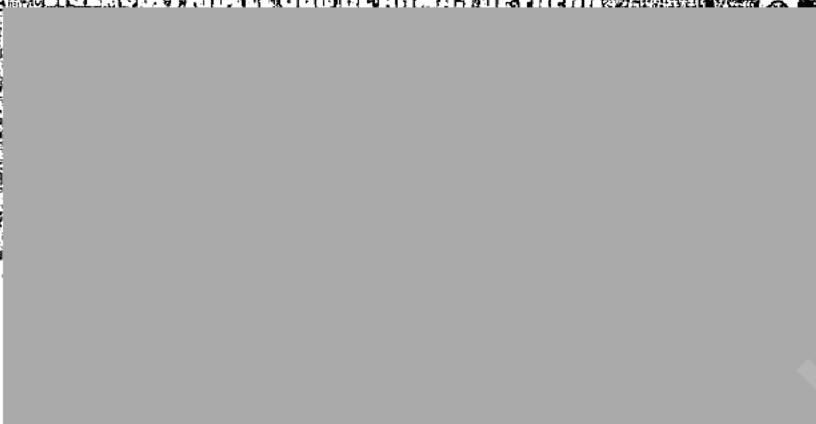



Tamaño: 1. Procedimiento Tipo



0000226

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000227

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR
 Número Unico de Identidad

[Redacted]

Residencia: [Redacted]

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

[Redacted]

DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION: [Redacted]

FIRMA PORTADOR: [Redacted]

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: [Redacted]

NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [Redacted]

13 04 99
 DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION: 1218287

D.G.I.I.

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

[Redacted]

AFP Crecer Carné de Identificación Previsional

NUP: 295442970000

1er. NOMBRE: [Redacted] 2do. NOMBRE: [Redacted]

1er. APELLIDO: [Redacted] 2do. APELLIDO: [Redacted]

FECHA DE INCORPORACION: 07/04/1999

FECHA DE AFILIACION: 07/04/1999

[AFP Crecer Logo]



0000228



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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



0000229

La Dirección del Centro Escolar León Sigüenza
HACE CONSTAR QUE: [redacted] estudiante del sexto grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 2 columns: ASIGNATURA and CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje (8), Matemática (8), Ciencia, Salud y Medio Ambiente (7), Estudios Sociales (8), Educación Artística (8), Educación Física (9), and Promedio (8).

Table with 2 columns: EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta) and CONCEPTO. Rows include Respeto a sí mismo y a los demás (Muy Bueno), Convivencia armónica y solidaria (Muy Bueno), Toma de decisiones responsables (Muy Bueno), Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos (Muy Bueno), and Práctica de valores morales y cívicos (Muy Bueno).

ESCALA DE CALIFICACIÓN table with 2 columns: Calificación (9-10, 7-8, 5-6) and Concepto (Excelente, Muy Bueno, Bueno).

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el séptimo grado. Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en cantón Soledad, Municipio Monte San Juan, Departamento de Cuscatlán, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

F) [Signature]
Nombre Rosa Isabel Valle de Ovando
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Rosa Isabel Valle de Ovando
Director/a del Centro Educativo

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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) SOLTERA <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) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO	
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SEIS AÑOS	_____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000230

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



Solvencia N°. 000000000000000002076373

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 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 veinticuatro días del mes de septiembre del año dos mil doce

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.*

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizada con fines de identificación, identificación o certificación.

Version Publica



0000231

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 26/09/2012 7:33:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

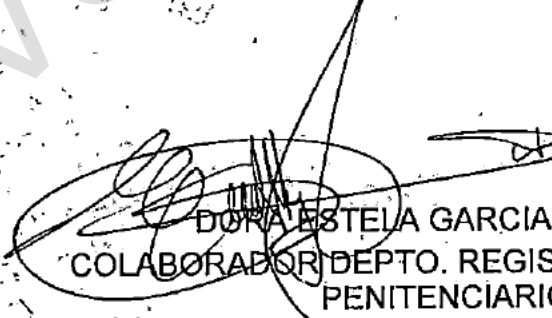
Antecedente No. 22133-09-2012

Recibo No. 012926

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 La Libertad 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 veintiseis días del mes
de Septiembre del año dos mil doce


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

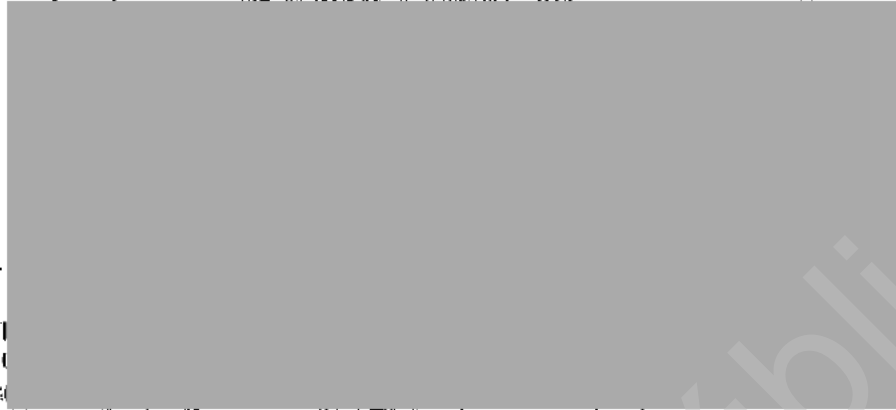
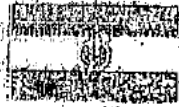
No. 169100

0000232



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Nombre



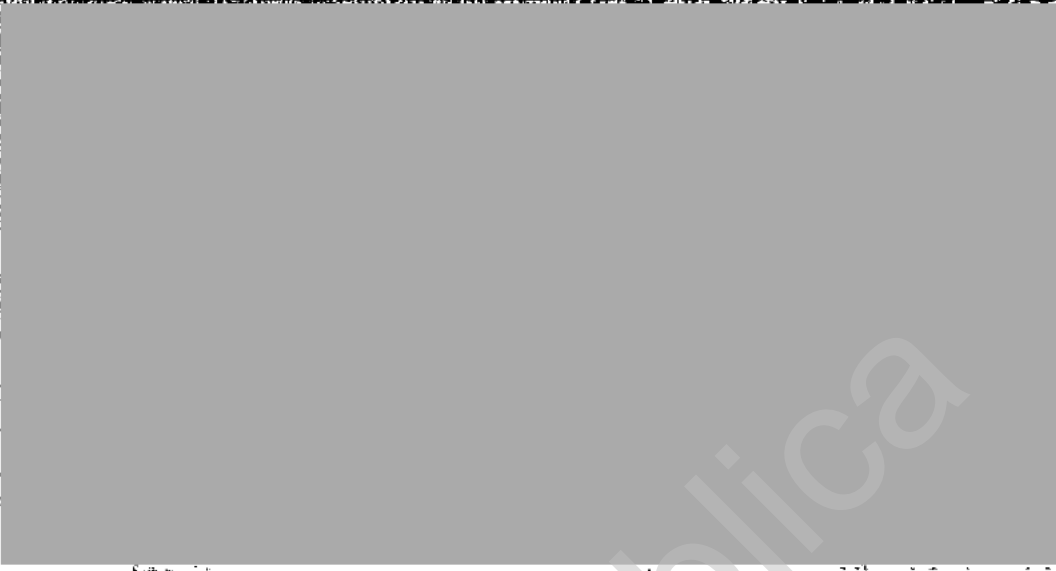
Registro Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :

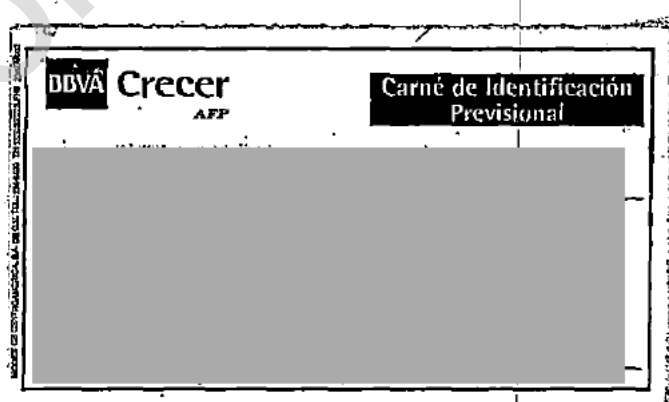
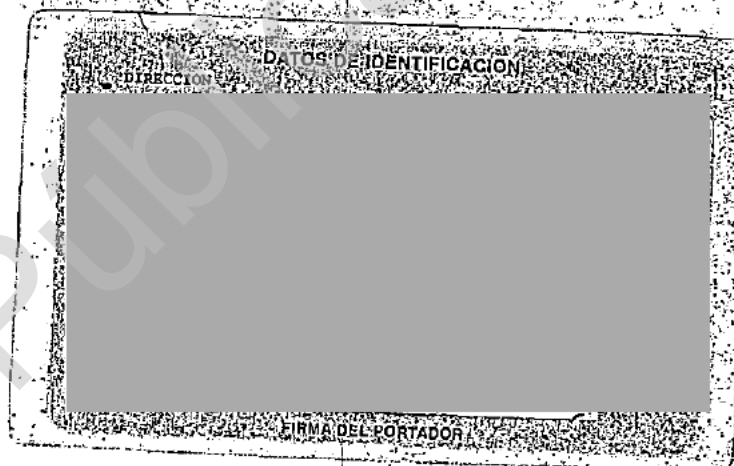


0000234

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR

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

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



30 08 2000
DIA MES AÑO
FECHA DE EXPEDICION
215-18-0474218



0000235

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

IMPORTE DE CONTRIBUCION, S.A. DE C.V. TEL. 284-4400



Versión Pública

9533



0000236



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 El Jocote
 HACE CONSTAR QU [Redacted] - Alumno(a) del sexto - grado
 Sección 'A' OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignaturas	Calificación	Concepto
Lenguaje	7	Muy Bueno
Matemática	6	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Muy Bueno
Estudios Sociales	8	Muy Bueno
Educación Artística	7	Muy Bueno
Educación Física	8	Muy Bueno
Promedio	7	Muy Bueno

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

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Jocote
 Municipio de Sanmatías Departamento de La Libertad a los atorce días del mes
 de noviembre de mil novecientos noventa y siete

[Signature]
 Nombre Victoria Elizabeth Fuentes
 Profesor(a) del Grado



[Signature]
 Nombre Francisco Bermudez
 Director(a) de la Escuela

0000237

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002070545

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 San Salvador, a los diecisiete días del mes de septiembre del año dos mil doce

Inspectorá Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.

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



0000239



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/10/2012 7:49:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03094-10-2012

Recibo No. 0165024

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

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

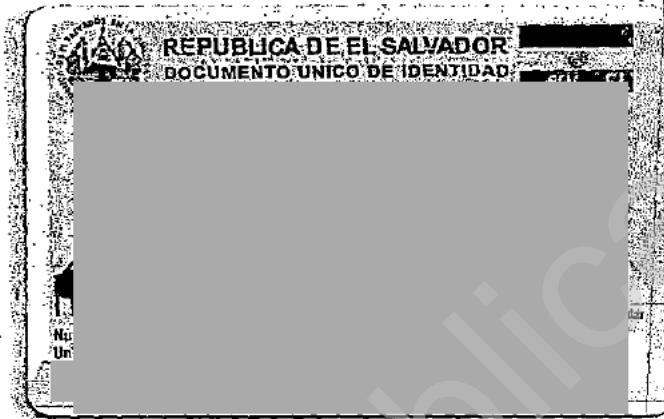
Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ tres _____ días del mes
de Octubre del año dos mil doce


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

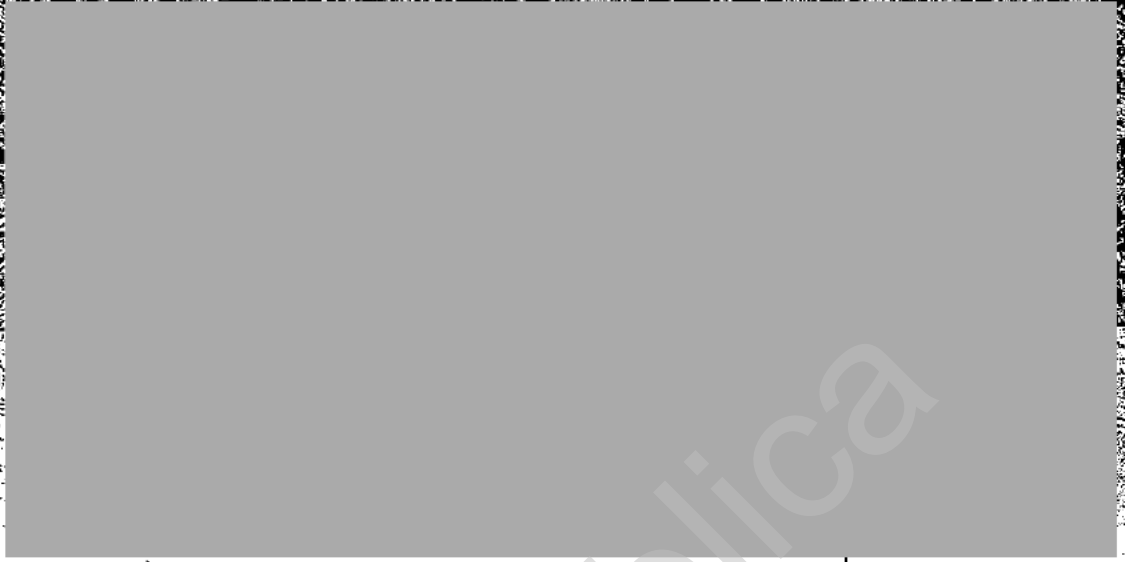
No. 174775
0000240



0000241

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

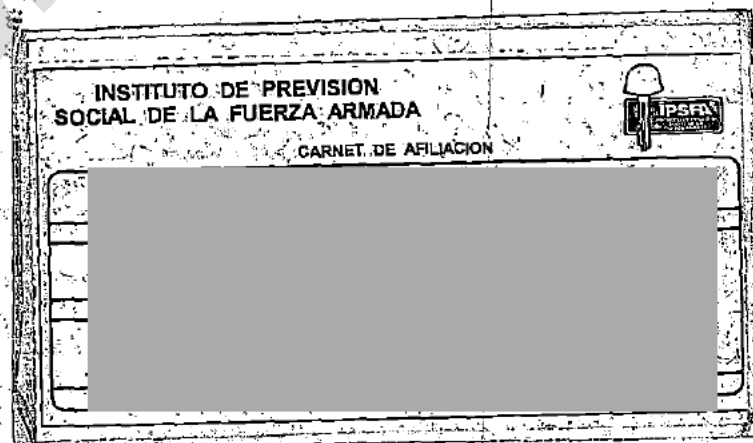
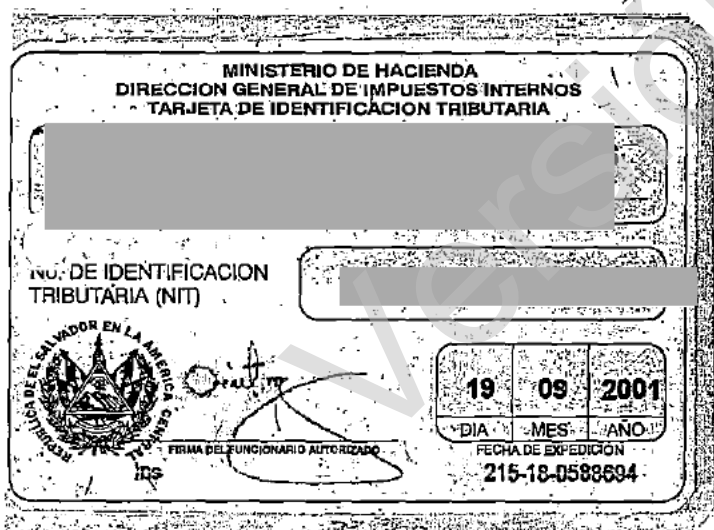
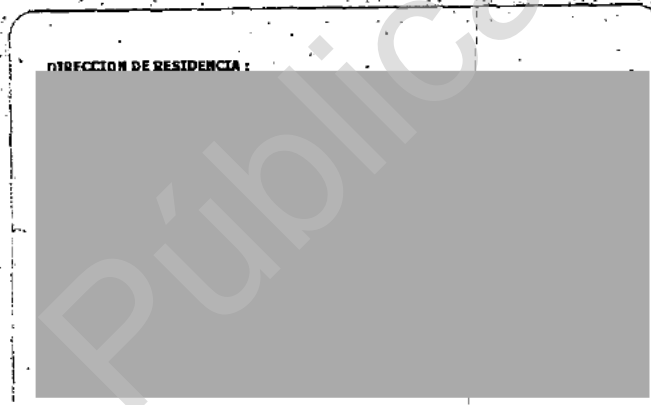
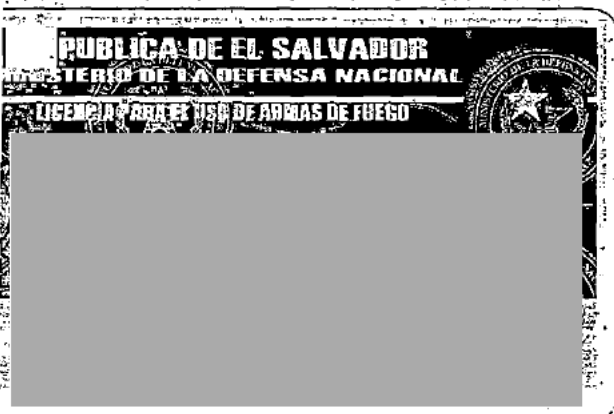
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000242



0000243

cod. 9643

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.A. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR PBX: 2260-7822 FAX: 2260-8888



Versión Pública



0000244



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Noveno Grado de Educación Básica

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

La Dirección del Centro Educativo Centro Escolar "Destacamento Militar No 4"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Estudiante del

Noveno Grado Sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN 9 -10 Excelente 7 - 8 Muy Bueno 5 - 6 Bueno
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno	
Matemática	7	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8			
Estudios Sociales y Cívica	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	
Segundo Idioma	7			
Educación Física	8			

OBSERVACIONES
La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.

POR TANTO: se le faculta para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Chalatenango

Municipio Chalatenango Departamento de Chalatenango

a los quince días del mes de noviembre de dos mil dos.

0000245

[Signature]
Nombre Jose Luis Vasquez
profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Victor Manuel Oliva Oliva
Director/a del Centro Educativo

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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) SOLTERA (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000246

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 000000000000000000001947928

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

Salvador, hace Constar que: El S

portador de su documento de identificación D [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 tres dias del mes de mayo del año dos mil doce



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca

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



0000247



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
Fecha: 03/05/2012 8:27:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente.No: 01557-05-2012

Recibo.No: 140601

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 Jujutla _____
Departamento de Ahuachapán 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 _____ días del mes
de Mayo del año dos mil doce

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

No. **053290**
0000248



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000249



Versión Pública



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



CE F
Leung
JEFE DE TO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

01	12	98
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

103

1161742

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

0632411



0000251

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



TH 1521210252.F49 27/04/01

ANA. REYE E. NAV

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.

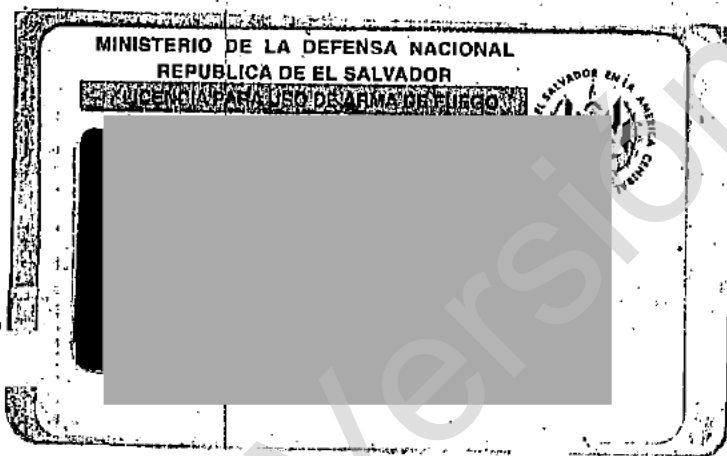
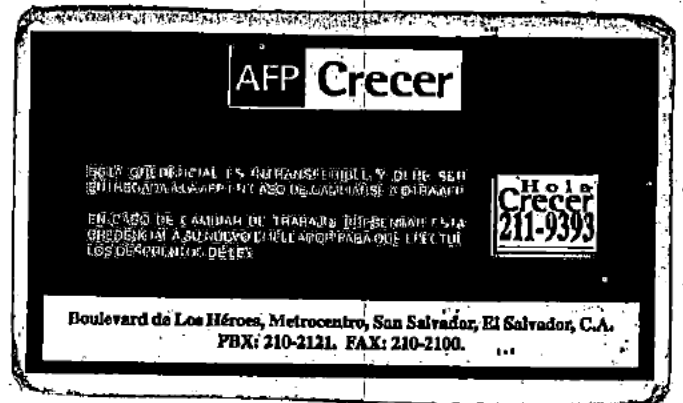
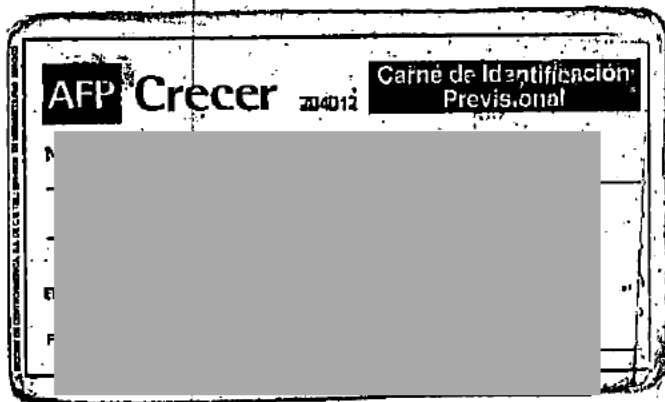
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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



0000252

050400



0000253



Escuela Urbana Mixta Unificada
"JUAN RAFAEL MORA No. 1"

Barrio Santa Anita, Colonia Santa Cristina
Pje. Santa Cecilia y Pje. Santa Luisa,
San Salvador.

El Infrascrito Director de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Juan Rafael Mora" N° 1

HACE CONSTAR: Que el joven [REDACTED] [REDACTED] O [REDACTED], estudió NOVENO GRADO, el año de Mil novecientos noventa y seis, obteniendo las siguientes calificaciones:

IDIOMA NACIONAL	7	MUY BUENO
MATEMATICA	7	MUY BUENO
ESTUDIOS SOCIALES	8	MUY BUENO
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	MUY BUENO
INGLES	6	BUENO
EDUCACION ESTETICA	8	MUY BUENO
EDUCACION FISICA	9	EXCELENTE

Y para los usos que el inresado estime conveniente se extiende la presente en San Salvador, a los --- tres días del mes de agosto de mil novecientos noventa y nueve.



[Firma]
José Robidip Molina D
Director.



0000254

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[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:	24 AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <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) ESCOLARIDAD:	BACHILLER
(7) DOMICILIO:	████████████████████
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	████████████████████
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	████████████████████
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	████████████████████
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



0000255

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



Solvencia N°. 00000000000000000002009639

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 San Salvador, a los diez días del mes de julio del año dos mil doce

A circular official seal on the left, identical to the one in the top right, with the text 'POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR', 'UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES', and 'SUCURSAL FLOR BLANCA'. The word 'JEFATURA' is written across the center of the seal. To the right of the seal is a large, stylized handwritten signature in black ink.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

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



0000256

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 19/07/2012 8:15:44

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 207162

Antecedente No. 12858-07-2012

La infrascrita Colaboradora de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) (rita) [redacted]
portador de su Documento de Identificación [redacted]
de [redacted] años de edad, estado familia [redacted] de [redacted]
oficio [redacted] originario de Tonacatepeque
Departamento de San Salvador del domicilio de [redacted]
Departamento de San Salvador, hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para tramites 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 dieciséis días del mes
de Julio del año dos mil doce

LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA UNIDAD DE 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

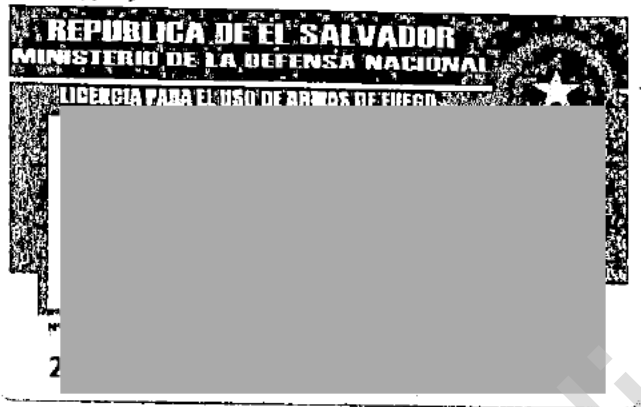
No. 110500
0000257



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000258



Versión Pública



0000259

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

JEFE DEL AREA DE EMISIÓN DE...

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

No. 4506355



0000260

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

Cod. IS 4004617



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

No. **SS 1069042**

Form. No. A-54015



0000261

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)



Versión Pública



0000262



Ministerio de Educación Nº 00049131
de la República de El Salvador

Por cuanto:

Número de Identificación del Estudiante: 00108929

Ha cursado y aprobado el plan de estudios correspondiente de Educación Media, en:

Instituto Nacional "De Tonacatepeque"

Y cumplido con los requisitos de graduación establecidos; se otorga el título de:

Bachiller Técnico Vocacional Comercial Opción Contaduría

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y 57 de la Ley General de Educación, registrado bajo el número : 108929200811742

San Salvador, El Salvador, Centro América, a los veintidos días del mes de enero de dos mil nueve

El Infrascrito Director Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional CERTIFICA: Que las firmas de la Ministra de Educación y Director(a) del Centro Educativo que calza el presente título, corresponden a las que se encuentran debidamente registradas en este ministerio.

San Salvador, a los veintidos días del mes de enero de dos mil nueve



Claudia Margarita Fuenjes Trujillo
Dirección Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional

Darlyn Xiomara Meza Lara
Ministra de Educación

Sustentante

José Mauricio Castillo Rodríguez
Director (a) del Centro Educativo

0000263