

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.

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: 35 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: DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000264



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



Solvencia N°. 00000000000000000002002158

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 dos días del mes de julio 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.

Versión Pública



0000265



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Béatrix García Fuentes
Fecha: 02/07/2012 11:18:11

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Recibo No. 200035

Antecedente No. 00830-07-2012

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 Pintor (a) originario de Santa Ana
Departamento de Santa Ana del domicilio de [REDACTED]
Departamento de Santa Ana hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO

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

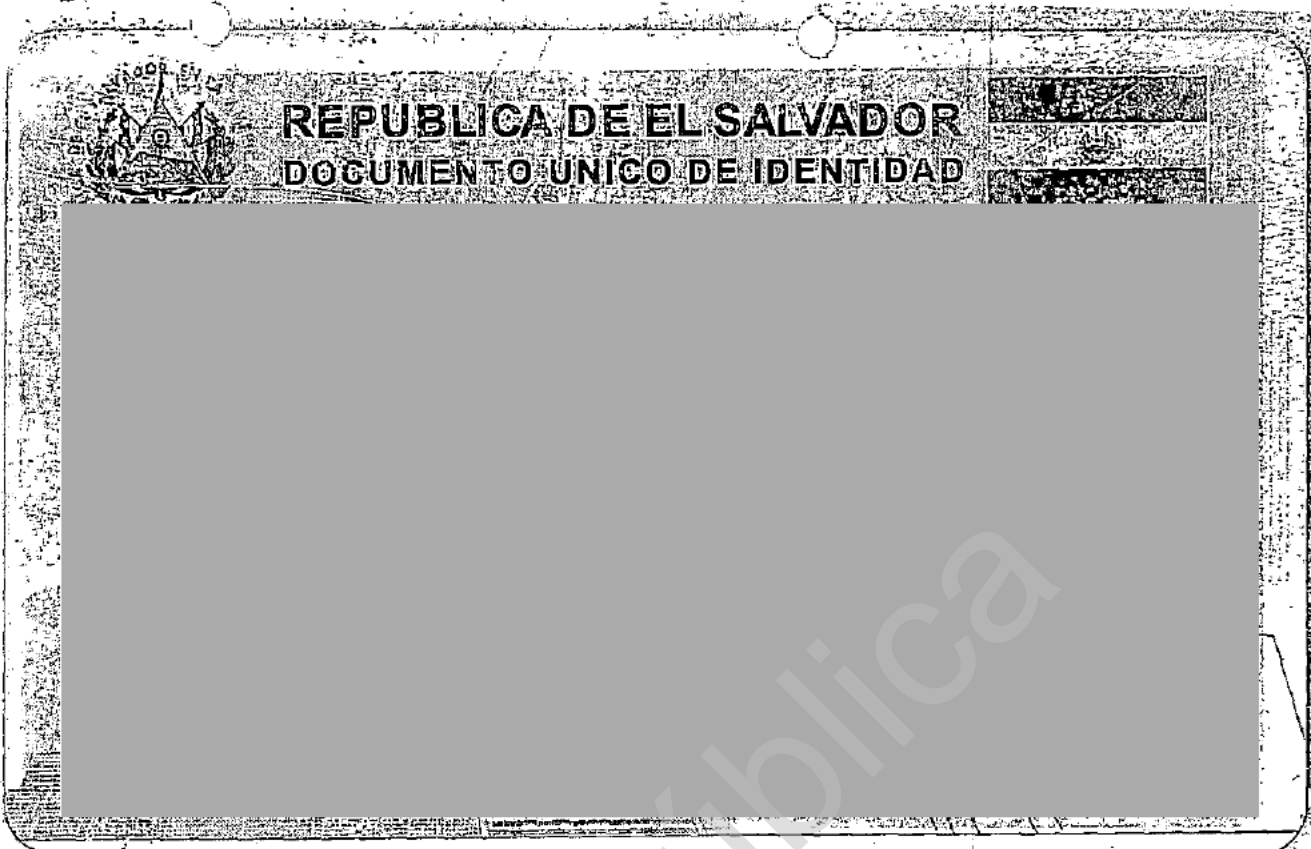
Y a solicitud de [REDACTED] se
extiende la presente en San Salvador, a los dos días del mes
de Julio del año dos mil doce

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



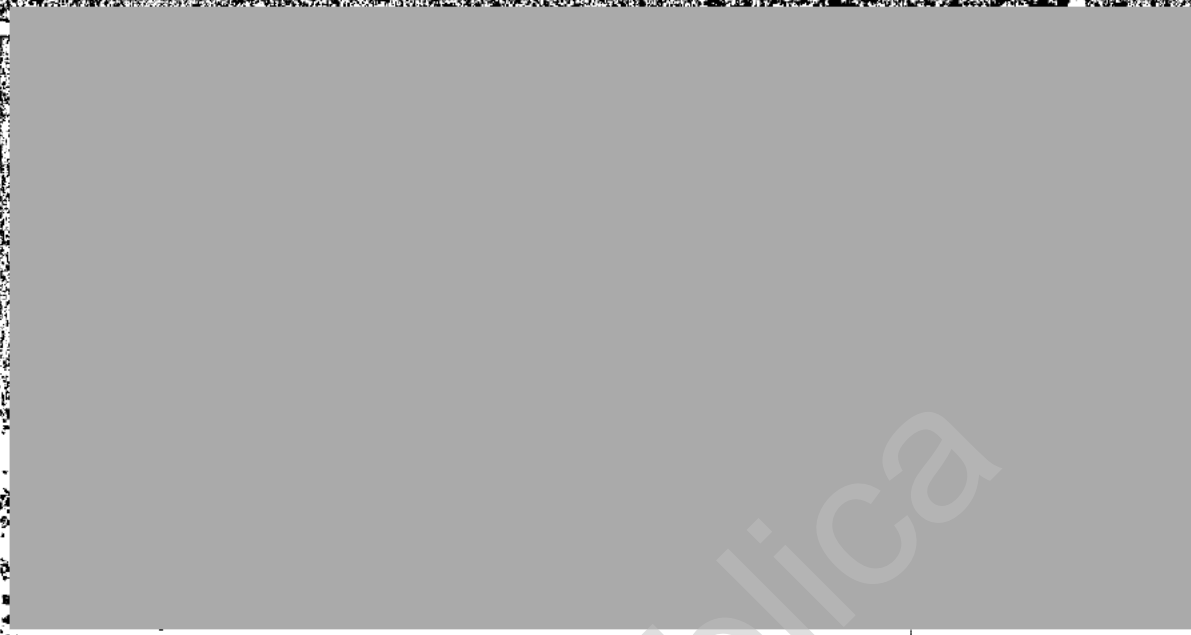
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERÍODO DE NOVENTA DÍAS A PARTIR DE SU EMISIÓN
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 103283
0000266

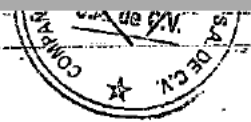


0000267

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000268

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



[Handwritten signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

24	04	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0235412

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



No. 1052463

0000269

FORMULARIOS 578 NOMBRE: S.A. DEC. 17. 47 AVIATELMO. 5740 SAN SALVADOR. DAV. 7. 7822 FAX: 2260-8858

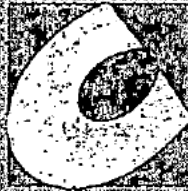
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



COPIA DE ...

AFP **CONFIA** 



0000270



14472

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 Tercer Ciclo de Enseñanza Básica
HACE CONSTAR QUE [Redacted] alumno del noveno grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	5	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	5	Buena
MATEMÁTICA	5	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	Buena
EDUCACIÓN ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	78	%

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Buena
Hábitos de Salud y Protección	Buena
Relaciones personales y de cooperación	Buena
Fomento de costumbres y erencias	Buena
Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
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 Chalchuapa
Municipio de Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los once
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.

F. [Signature]

Nombre Nailia del Tránsito Najarro
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]

Nombre Luis Baltrán Ramírez
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta: Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 441 - 3035



0000271

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: <u>31</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: SEPTIMO 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: DOS AÑOS	

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000272

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N° 000000000000000000001991402

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

San Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación [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 Miguel, a los veinte dias del mes de junio del año dos mil doce



Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

Version Publica



0000273



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Madalena del Carmen Chávez de Melicano
Fecha: 20/06/2012 8:00:46

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 15086-06-2012

Recibo No. 178011

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 familiar [REDACTED] de

oficio [REDACTED] originario de Santa Elena

Departamento de Usulután del domicilio de Santa Elena

Departamento de Usulután hijo(a) de [REDACTED]

y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Empleo

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

Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito

Y a solicitud de [REDACTED] se

extiende la presente en San Miguel a los veinte días del mes

de Junio del año dos mil doce

[Handwritten Signature]



BORA ESTELA GARCIA PENADO
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. 065982
0000274



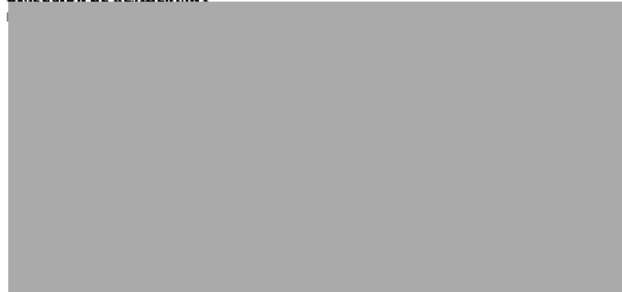
Verificación Pública



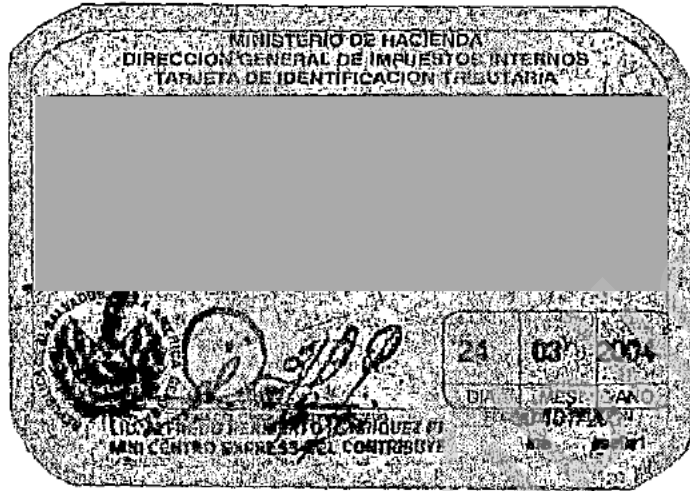
0000275



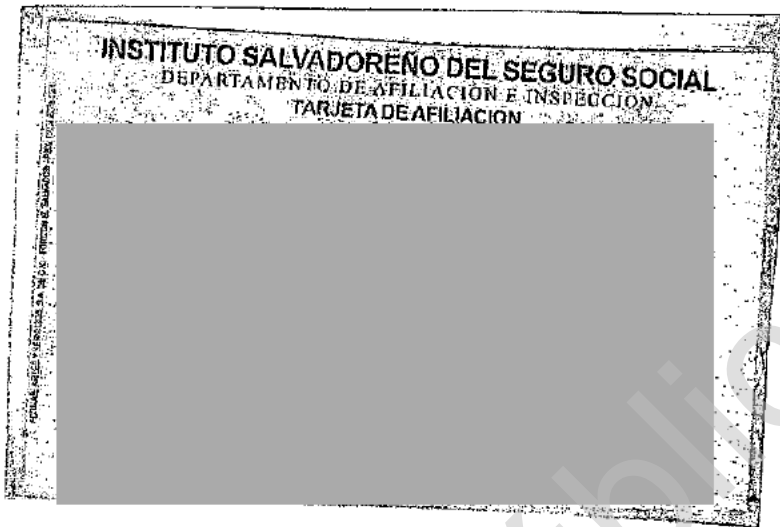
DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000276



0000277



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

EN CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. US 18210



0000278



AFP CRECER

HOLA CRECER 2261-9393
www.crecer.com.sv

Version Pública



0000279



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

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



0000280

El suscrito Profesor de Primer Ciclo Básico Nocturno
HACE CONSTAR QUE _____ alumno de Septimo 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	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	5	Buena	Relaciones personales y de cooperación	Buena
MATEMATICA	5	Buena	Fomento de costumbres y creencias	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	6	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	72%		Práctica de valores morales y cívicos	Buena

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Santa Elena
Municipio de Santa Elena Departamento de Chalchitán a los diecisiete
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco

F. [Signature]
Nombre José Antonio Aparicio
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]
Nombre José Antonio Aparicio
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE 6º, 7º, 8º Y 9º GRADO

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:	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:	DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



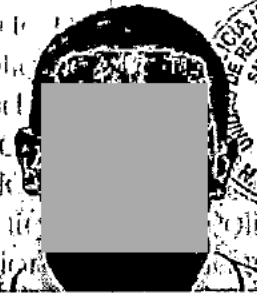
0000281

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 00000000000000000002001360

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 [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo,

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

y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los dos días del mes de julio 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.

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

Versión Publica



0000282

REPUBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 02/07/2012 7:33:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00014-07-2012

Recibo No. 199591

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 C [REDACTED]

oficio E [REDACTED]

originario de [REDACTED]

Departamento de Cuscatlán

del domicilio de [REDACTED] Tapas

Departamento de San Salvador, hijo(a) de P [REDACTED]

y de [REDACTED]

quien solicita certificación

de antecedentes penales para tramites VAGACIONES

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

Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y a solicitud de [REDACTED]

se

extiende la presente en San Salvador, a los [REDACTED] dos

días del mes

de [REDACTED] Julio

del año dos mil

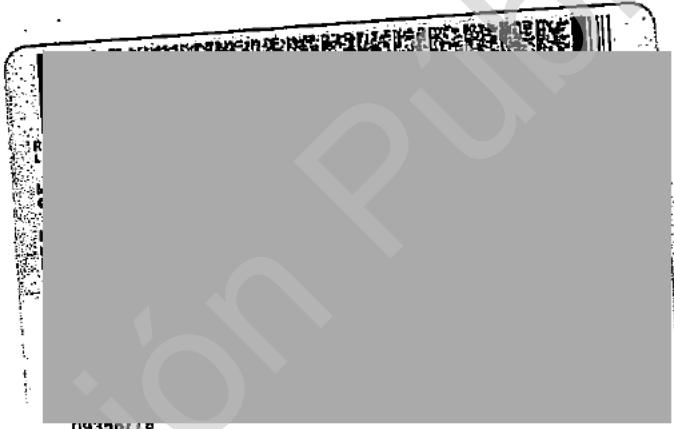
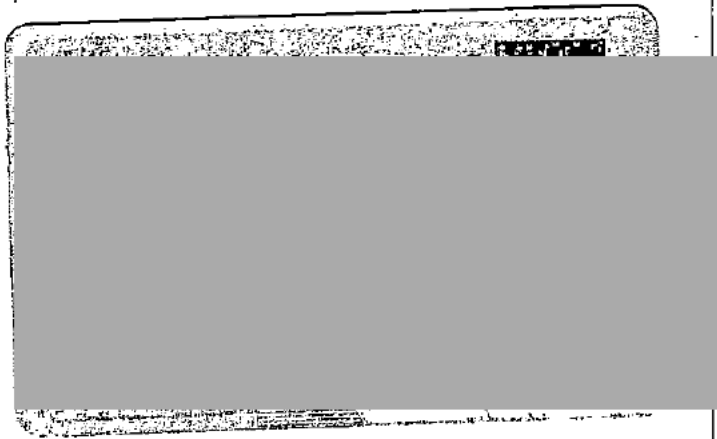
doce

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

No. 102792
0000283



Version Publica



0000284



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Versión Pública



0000285

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



[Handwritten signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

10	03	2000
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.



0000286

JONNELL BY DE EL SALVA
A. DE C.V. PBX: +503 2287-9400 - MH 8PTT12267 F110 - 23088007

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



111521210286.FIB 27/01/01

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



FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA



0000287

El inscrito Director de la Escuela Urbana Mixta Unificada Delfina de Díaz N° 1 de la Ciudad de Guazapa Dpto de San Salvador

Certifica que: [redacted] ha terminado los estudios de Sexto Grado obteniendo las siguientes notas.

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO
	NUMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	6	Seis	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Seis	Bueno
INGLES	—	—	—
MATEMATICA	6	Seis	Bueno
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA	7	Siete	Muy Bueno
ESTETICA	7	Siete	Muy Bueno

Por tanto, [redacted] queda aprobado y poder matricularse en el grado inmediato Superior Guazapa, 28 de abril de 1988

Se Realiza este
Acto
no 79.80

[Signature]
DIRECTOR



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:	_____

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000289

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



Solvencia N°. 00000000000000000002059145

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 cuatro 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.



0000290



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 04/09/2012 9:11:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente, No. 01924-09-2012

Recibo No. 001661

**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 Comasagua
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.

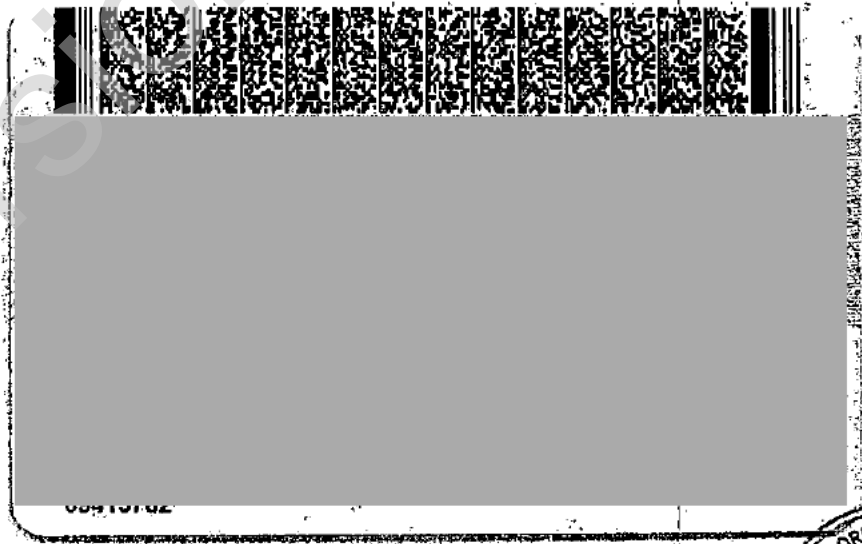
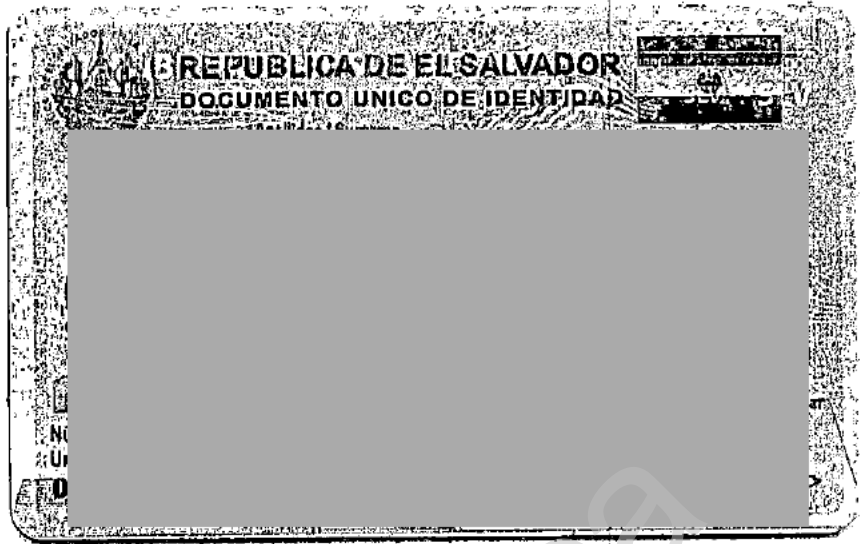
Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los cuatro días del mes
de Septiembre del año dos mil doce

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



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

No. **151692**
0000291



0000292

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO




DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000293

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



	<i>Miguel Bair</i>		18	01	2010
	FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO JEFE MINICENTRO EXPRES DE LA LIBERTAD		DIA	MES	AÑO
				FECHA DE EMISION 30/11/10	

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

Miguel Bair

Firma de Contribuyente, Representante Legal

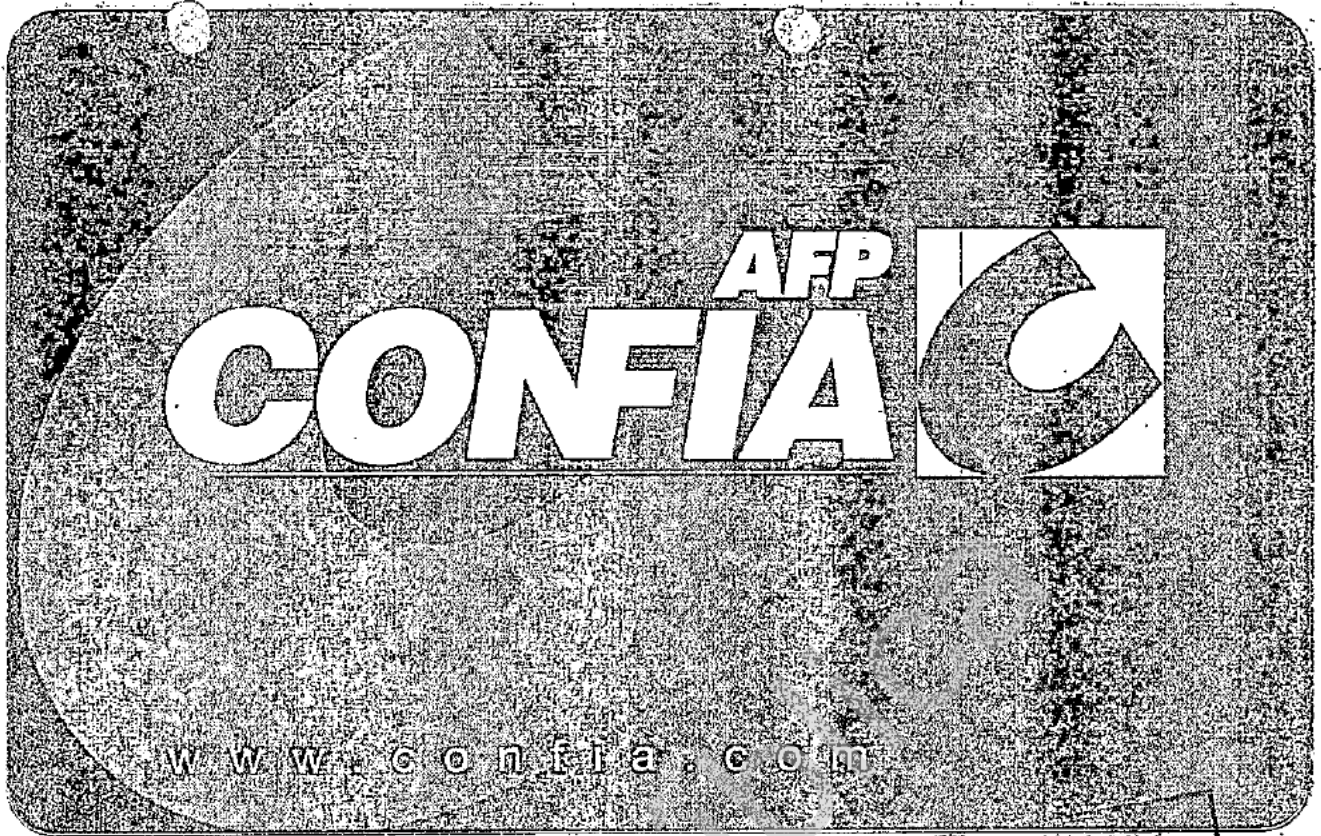
No. 4788121

Apoderado



7

14352



RECIBADO
 ARCHIVO
 COSASE, S.A. DE C.V.
 FECHA 14 7 AGO 2010

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Servicio al cliente servicioalcliente@confia.com
CONFIA TEL 2267-7777 www.confia.com

0000295

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX. 2525-3500 FAX: 2260-8858

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

2234951



Versión Pública

PROCESADO
ARCHIVO
COSASE, S.A. DE C.V.
FECHA 12 AGO 2010



0000296



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero, Segundo y Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

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



El Suscrito(a) Facilitador(a) de: Grupo Educativo Cantón San Luis

CERTIFICA QUE: [Redacted]

Alumno(a) de: Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO, LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	6
Matemática	5
Estudios Sociales	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7
Promedio	6

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	Muy Bueno
Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

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

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el séptimo grado y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: Caserío Los Ranchos Cantón San Luis

Municipio de: Comasagua

Departamento de: La Libertad a los: veinte días del

mes de: octubre del año dos mil siete

F. [Signature] N. Norma Mercedes Mancía Facilitador(a) de Educación de Adultos

F. [Signature] N. Juan Carlos Meléndez Promotor(a) de educación de Adultos



F. [Signature] N. Nelson Alfredo Martínez Coordinador(a) de Educación de Adultos

0000297

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: 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: DOS AÑOS	

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000298

104327
Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo

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



Solvencia N°. 000000000000000000001983442

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui 0 [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 once días del mes de junio 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.

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



0000299

14327

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública,
Dirección General de Centros Penales.



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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 11/06/2012 12:44:57

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 07880-06-2012

Recibo No. 159779

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 San Bartolomé Perulapía
Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____
Departamento de Cuscatlán; 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 _____ once días del mes
de _____ Junio 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. **086756**

0000300



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTOS UNICOS DE IDENTIFICACION

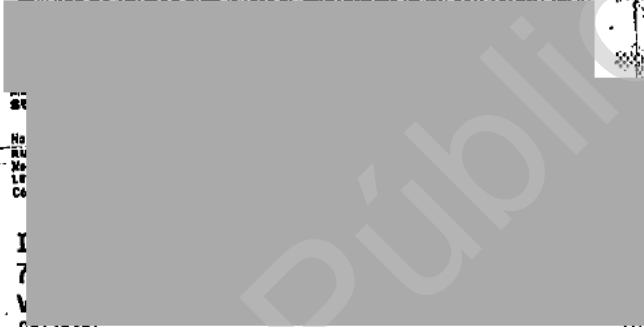
Número
Único



No.
de
Identificación

1
7
V

007 10307



Versión Pública



0000301

**REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000302

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

[Redacted Area]

8-01

18 03 98
 DIA MES AÑO
 FECHA DE EXPEDICION

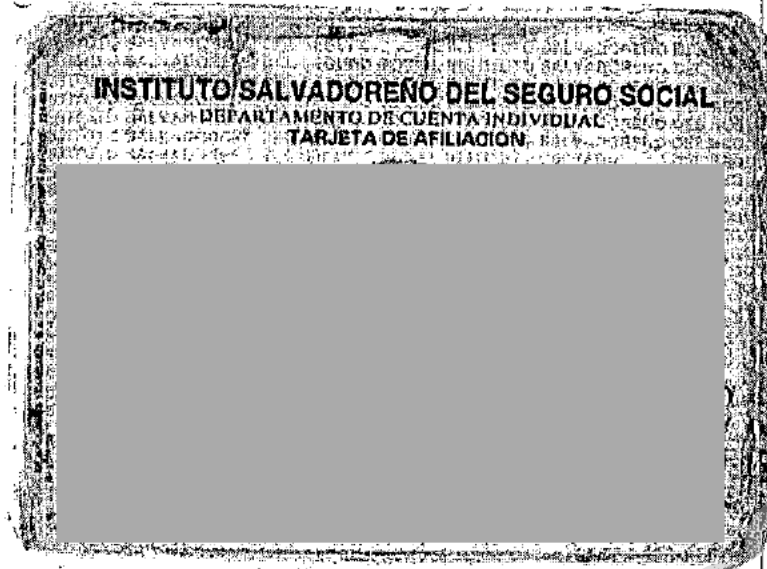
910555

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

433064



0000303



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

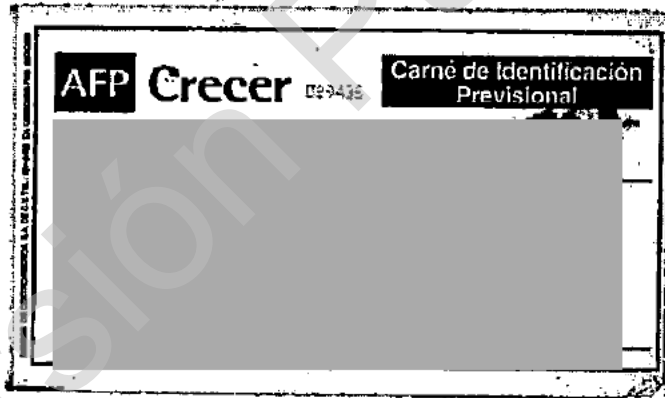
- EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.
- CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
- EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 54015 REV. 98



0000304

0000305





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 "Felipe Huezo Córdoba"

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

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

Asignaturas	Calificación	Concepto
Idioma Nacional	6	Buena
Matemática	5	Buena
Estudios Sociales	8	Muy Bueno
Estudio de la Naturaleza	9	Excelente
Inglés	7	Muy Bueno
Educación Estética	8	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	Buena
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Primer Año de Bachillerato Noveno grado

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el cantón Istagua

Municipio de San Pedro Perulapán Departamento de Quetzaltenango a los trece días del mes

de Noviembre de mil novecientos noventa y seis

0000306



Nombre Maria de los Angeles Martínez
Profesor(a) del Grado



F) [Signature]
Nombre Juan Antonio Lazos
Director(a) de la Escuela

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 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 _____



0000307

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 00000000000000000002001118

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

Salvador, hace Constar que: El Sr. R [REDACTED]

portador de su documento de identificación Du [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo

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

y para tales efectos, registrá esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los dos días del mes de julio del año dos mil doce

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

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 o distintos al especificado.

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



Version Original



0000308



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Devsi Lilliana León de Galicia
Fecha: 02/07/2012 9:10:39

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00279-07-2012

Recibo No. 182214

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

Y a solicitud de [Redacted] se
extiende la presente en Santa Ana, a los [Redacted] días del mes
de Julio 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

No. **083295**
0000309



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000310

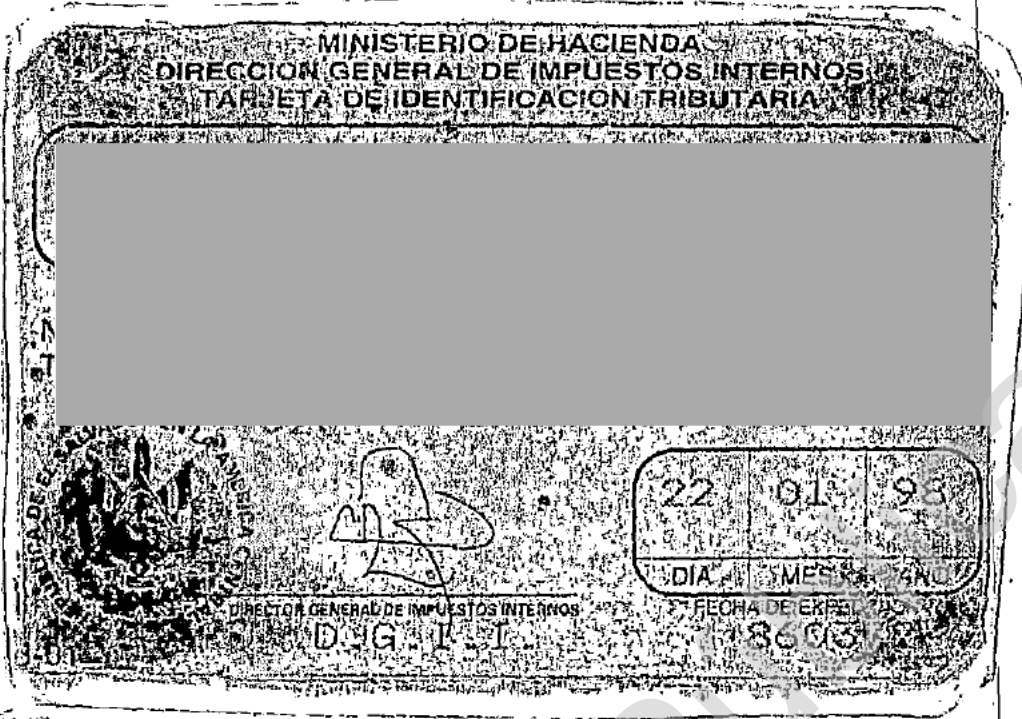
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
AGENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



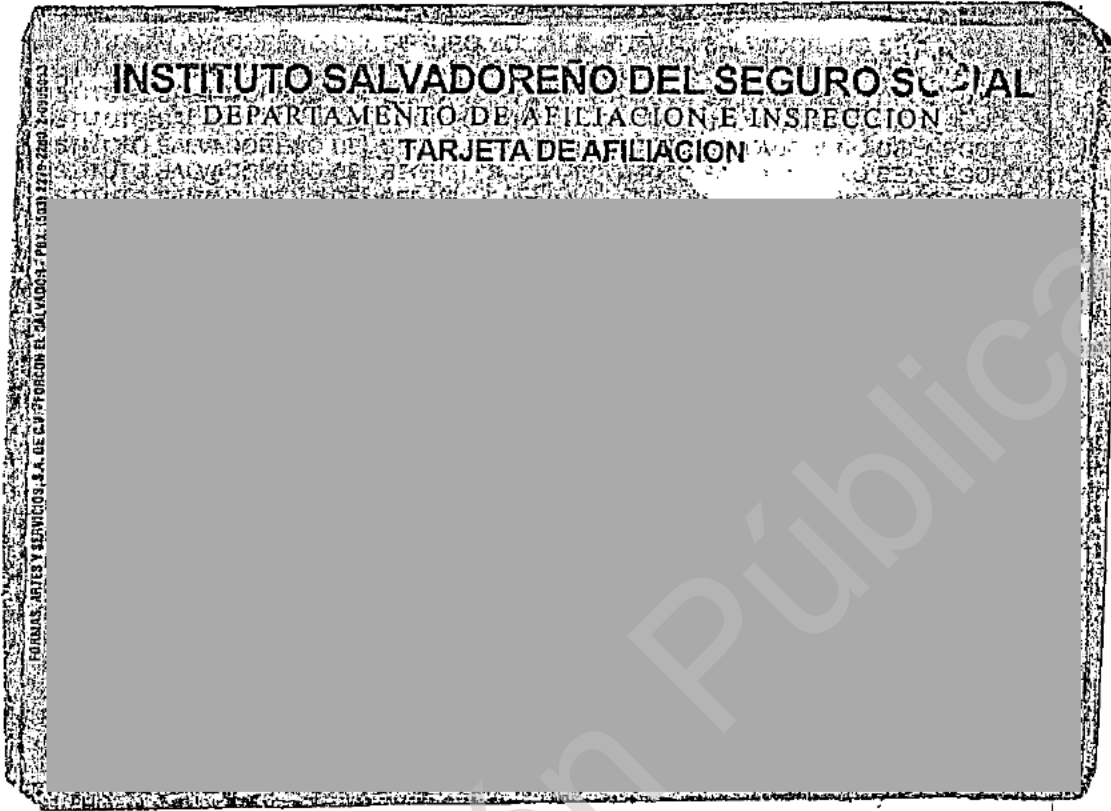
0000311



Versión Pu...a



0000312



Version Publica



0000313



Número Único Previsional (NUP)



Versión Plus



0000314



0000315



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

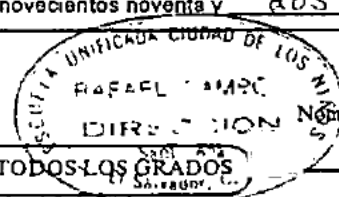
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de Escuela Unificada Ciudad de los Niños "Rafael Campo"
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del octavo 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	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMÁTICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	95	%	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 Santa Ana
Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los ocho
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]
Nombre Eduardo Ovidio Escobar Funes
PROFESOR DEL



F. [Signature]
Nombre Settimo Rossoni
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

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: **DOS AÑOS**

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



0000316

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000001967747

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

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

para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador a los veinticuatro días del mes de mayo del año dos mil doce

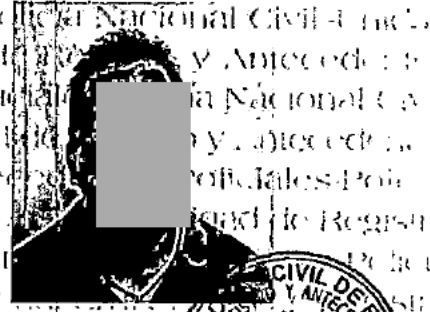
Stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, AGENCIA CENTRAL, JEFATURA, REGION I, with a signature over it.

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



0000317



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 24/05/2012 10:48:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18970-05-2012

Recibo No. 151:124

**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 Panchimalco
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 veinticuatro días del mes
de Mayo del año dos mil doce

DORACÉ ESTELA GARCÍA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

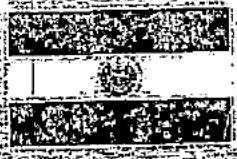


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 059951
0000318



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname FOR EN

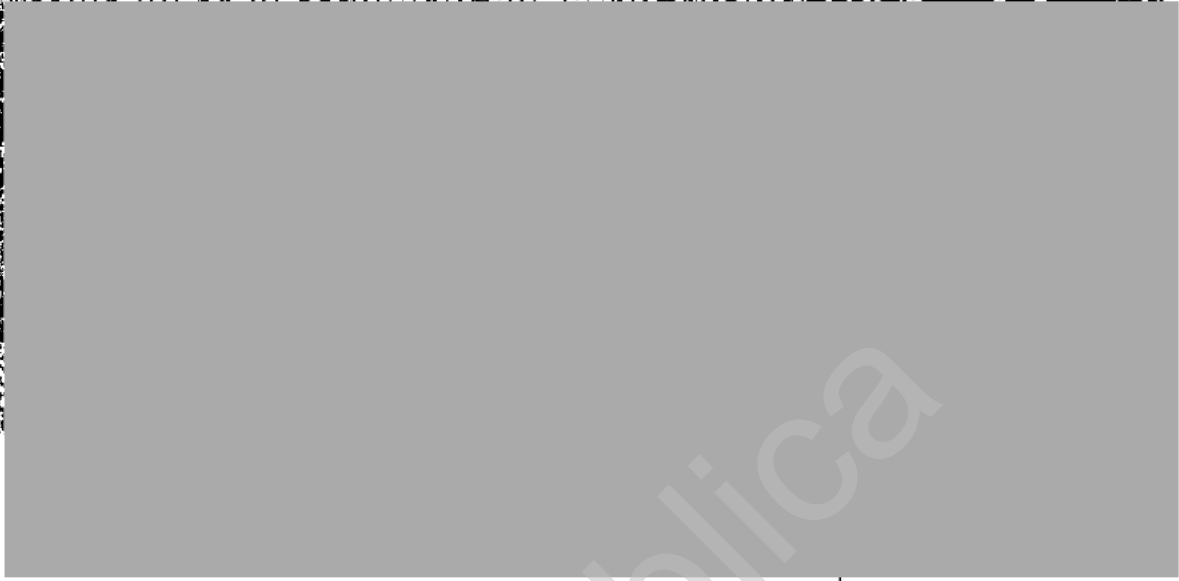
Número
Unico



0000319



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000320

061100182306

013168 MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

No. 1
TRIE



30	08	88
DÍA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

MIGUEL A. PANTAGLIA M.

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

086946

0000321

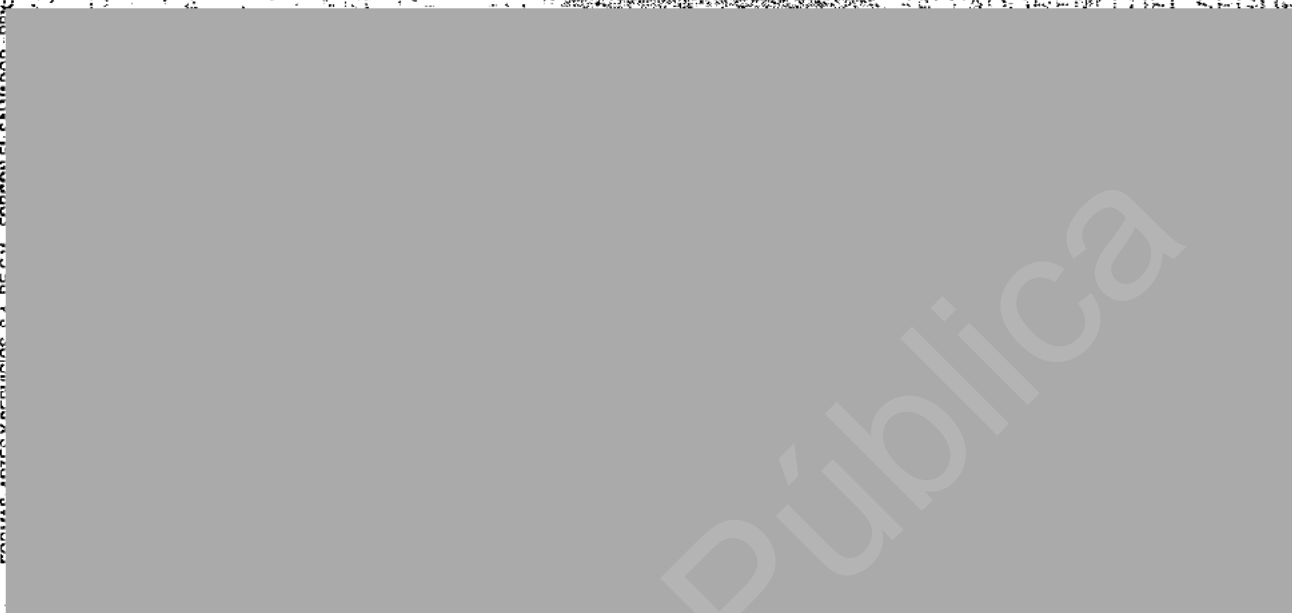


INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

TEL: (503) 2779-2780



Versión Pública



0000322

CONFIA

Número Único Previsional (NUP)



- Para consulta de saldo y mayor información sobre el uso de su tarjeta llame a CONFIA TEL al 245-7777 y proporcione los datos que se encuentran al frente de la misma.
- Al hacer uso de cualquier servicio CONFIA muestre esta tarjeta.
- Este Carnet de lo

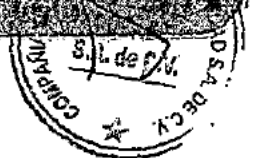
Principales accionistas

GRUPO FINANCIERO
CUSCATLAN

BIENES Y
SERVICIOS S.A.S.

CONFIA
INVERSIONES

0000323





CENTRO ESCOLAR "GOLDTREE LIEBES"

Planes de Renderos, San Marcos

Teléfono 2280 - 8911

La Suscrita Directora del Centro Escolar "Goldtree Liebes", de Planes de Renderos, Jurisdicción San Marcos, Depto. De San Salvador, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** _____, realizó sus estudios de Noveno Grado, Turno Matutino, en el año 1,983, obteniendo las calificaciones siguientes:

Idioma Nacional	6 (Seis)	Bueno
Estudios Sociales	7 (Siete)	Muy Bueno
Inglés	6 (Seis)	Bueno
Matemática	5 (Cinco)	Bueno
Estudios de la Naturaleza	6 (Seis)	Bueno
Artes Manuales	7 (Siete)	Muy Bueno
Educación Física	7 (Siete)	Muy Bueno
Educación Musical	7 (Siete)	Muy Bueno

Y para los usos que el interesado estime convenientes, extendo la presente en Planes de Renderos, a los doce días del mes de Julio del año dos mil once.

F. 
Ing. Sayda Damaris Vargas Rivera
Directora



0000324

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: SEXTO 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: DOS AÑOS	

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000325

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

Solvencia N°. 000000000000000000001975072

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

portador de su documento de identificación [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 un días del mes de junio 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.

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



0000326



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz García Fuentes
Fecha: 01/08/2012 10:00:31

VÁLOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00443-06-2012

Recibo No. 155142

**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 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 _____ un _____ días del mes
de Junio 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. **078053**

0000327



atus

e

<<
<6
<<

AD SA



0000328

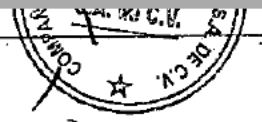
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Renovacion

0000329

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



27	05	2002
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. ANASTOLIO MUEBRERO
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE EXPEDICION
Rep. (diciembre)

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

No. 1828487



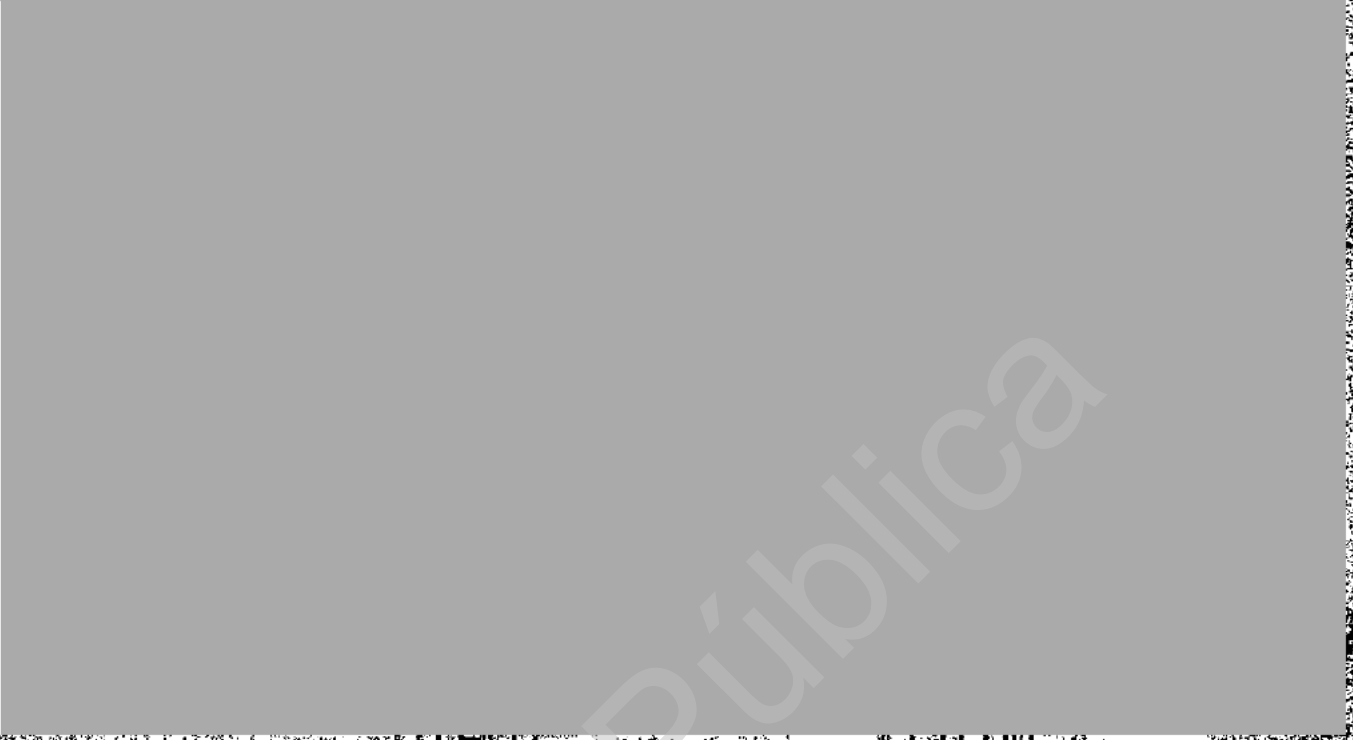
0000330

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AFILIACION

EDV. 1001 7991 FAX 09148887



DIFUSION DE LA LEY



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



0000331

La Infrascrita Directora del Centro Escolar Margarita Zaldívar de Wilson del Cantón Cruz Grande del Municipio de Izalco del Departamento de Sonsonate, por este medio Hace Constar Que: El Sr. [REDACTED], estudió sexto grado en este Centro Educativo; siendo el Director el Profesor Ángel Ramos Montoya.

En donde obtuvo las siguientes calificaciones:

Materia	Nota
Idioma Nacional	7
Estudios Sociales	8
Matemática	7
Estudios de la Naturaleza	7

Y para los usos que estime conveniente, se extiende la presente a los dos días del mes de Mayo del año dos mil dos.



Ena Madali Rauda

Directora



0000332

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 _____



0000333

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



Solvencia N°. 000000000000000002058795

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] inez 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 en 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.*



0000334



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



Usuario: Beatriz García Fuentes
Fecha: 03/09/2012 11:06:03

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00840-09-2012

Recibo No. 001022

**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 Cojutepeque
Departamento de Cuscatlán // del domicilio de _____
Departamento de Cuscatlán; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ tres _____ días del mes
de 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. 150939

0000335



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apeilidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000336

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

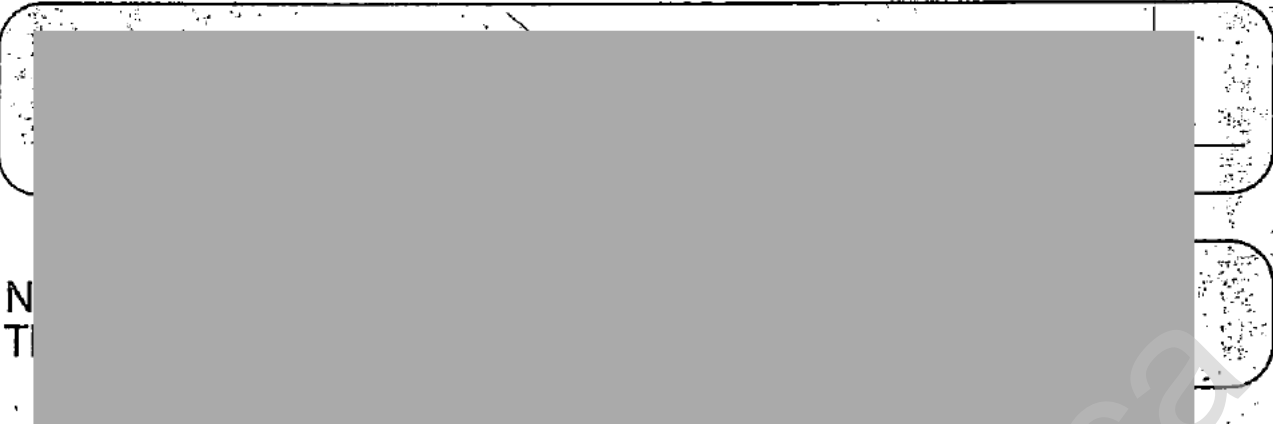


DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000337

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JAVIER ERNESTO CUELLAR
MINICENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYE

08	03	2007
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210-0-0792702

Inscrip. mluzt

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

No. 3630379

M-0110 36

6508007



0000338

10040

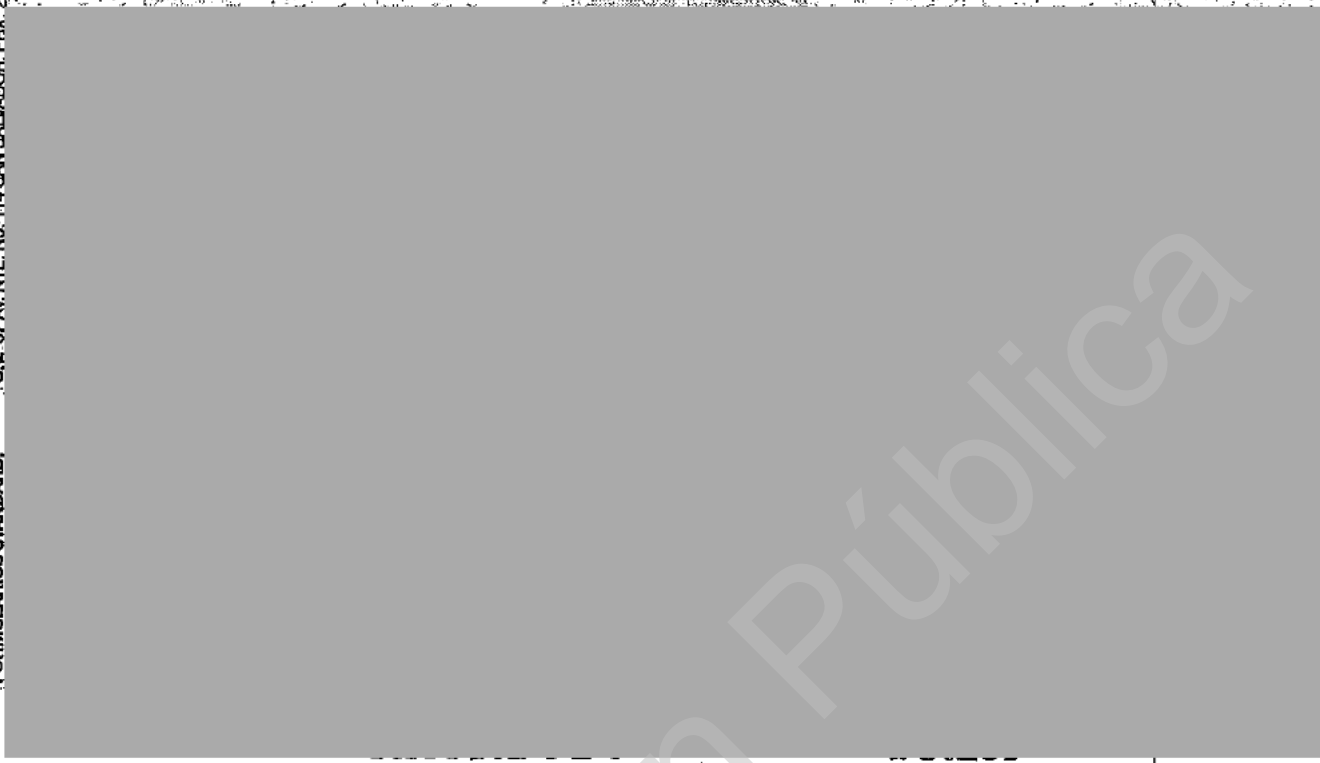
01/2/09

FORMULARIOS STANDARD. C.V. 37 AV. NTE. No. 1114 SAN SALVADOR. PRX: 2260-7822 FAX: 2260-6858

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



Version Pùblica

RECIBIDO 08 MAY 2009



0000339



INGENIERIA INCORPORACION 30/01/07 AFILIACION 30/01/07

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393
www.crecer.com.sv

Versión Pública

RECIBIDO 17 ABR 2007



0000340



Ministerio de Educación
 DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN CUSCATLAN

CERTIFICACION DE NOTAS

LA INFRASCRITA ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL DEL MINISTERIO DE EDUCACION, CUSCATLAN, DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR, CERTIFICA QUE: [REDACTED], ESTUDIÓ NOVENO GRADO EN CENTRO ESCOLAR " NÉSTOR SALAMANCA" EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN, DURANTE EL AÑO DOS MIL CUATRO.

OBTUVO LAS CALIFICACIONES QUE SE MENCIONAN A CONTINUACION:

ASIGNATURAS	HORAS CLASE	AÑO 2004		CONCEPTO
		GRADO NOVENO.	CALIFICACIONES	
LENGUAJE Y LITERATURA	5	5	CINCO	BUENO
MATEMÁTICA	5	5	CINCO	BUENO
CIENCIA SALUD Y MEDIO AMBIENTE	3	5	CINCO	BUENO
ESTUDIOS SOCIALES Y CÍVICA	5	7	SIETE	MUY BUENO
SEGUNDO IDIOMA INGLÉS	5	5	CINCO	BUENO
EDUCACIÓN FÍSICA	2	10	DÍEZ	EXCELENTE
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----

Y A SOLICITUD DEL/A INTERESADO/A SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL

CUSCATLAN, A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL CUATRO.
 LBA CORALIA GUEVARA DE ROSALES
 ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN, CUSCATLAN

Vo.Bo.

LIC. EDWIN ROLANDO VALLADARES SANCHEZ
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN, CUSCATLAN



0000341

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____ ENDOZA	
(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: 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: DOS AÑOS	

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000342

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



Solvencia N°. 000000000000000000001966366

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 Di [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 veintitres días del mes de mayo del año dos mil doce

*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> su teléfono de emergencia 011



0000343



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



Usuario: Deysi Liliana León de Galicia
Fecha: 23/05/2012 10:16:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

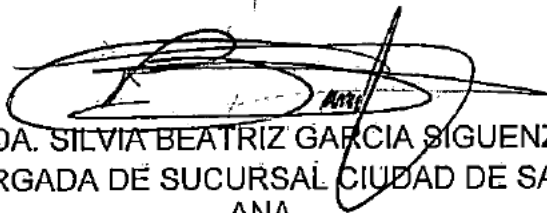
Antecedente No. 17799-05-2012

Recibo No. 098481

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

Y, a solicitud [REDACTED], se
extiende la presente en Santa Ana, a los veintitrés 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

0000344

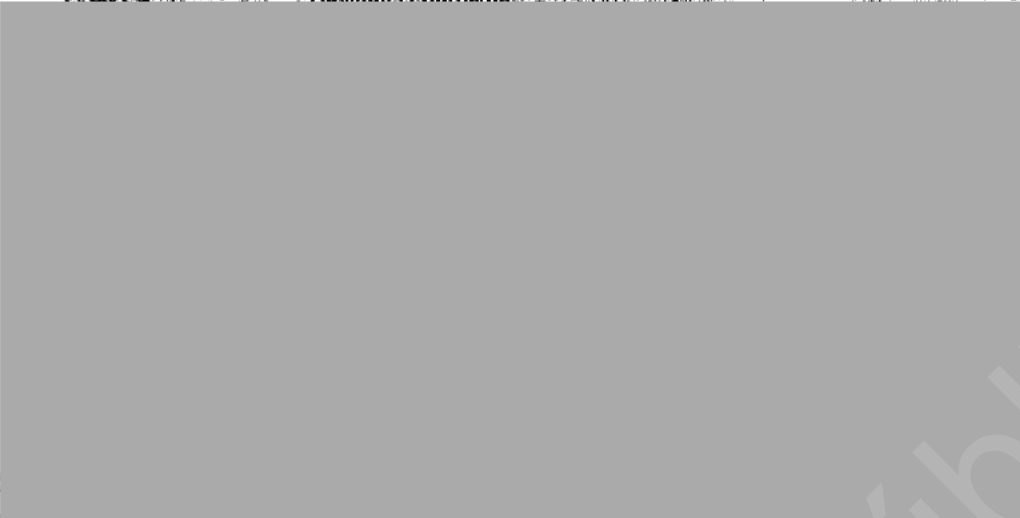
No. 047506



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Titular
ure

registro que constituye de las personas naturales




0000345

cod. 10028
para expediente

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :




0000346

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



JEFE DEPARTAMENTO REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

31	08	1999
DIA	MES	AÑO

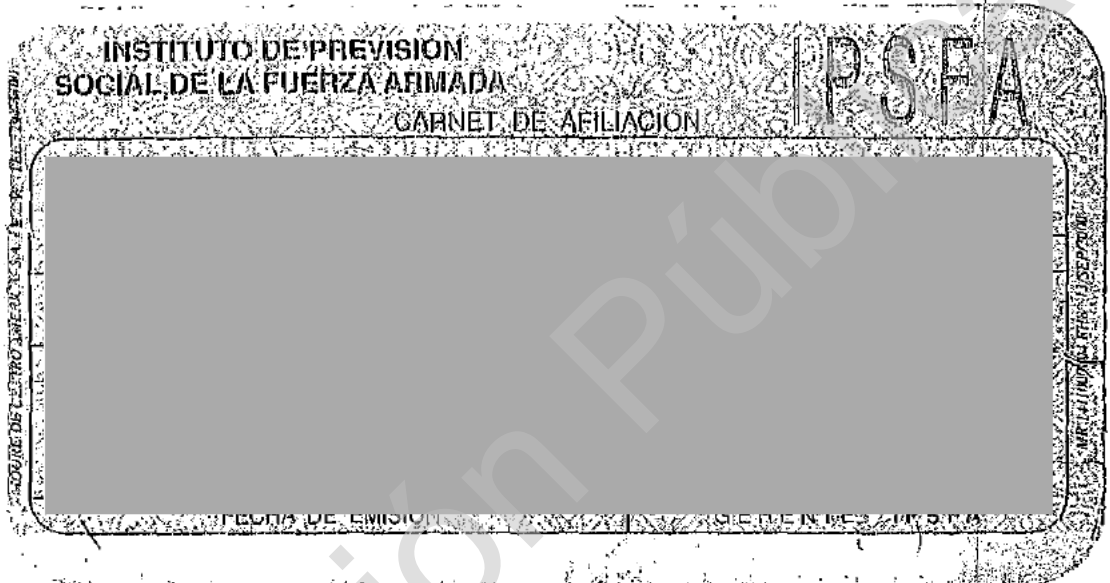
FECHA DE EXPEDICION

8-101

215-18-0014021



0000347



Version Publica



0000348

FORMAS DE SERVICIOS S.A. DE C.V. P.O. BOX 16019 2270-42801 22105193

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



0000349



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de la E.U.M.U. Juan de Dios del Cid # 2
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno(a)
del noveno grado Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	6
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6
Estudios Sociales y Cívica	6
Segundo Idioma (Inglés)	5
Educación Física	8
Promedio	6

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Iniciativa y creatividad	Muy Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno

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

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

0000350



F) [Signature]
Nombre Prof. José Armando Escalante M.
Profesor(a) del grado



F) [Signature]
Nombre Ana del Tránsito Jiménez de Sánchez
Director(a) de la escuela

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: OCTAVO 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: DOS AÑOS	_____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



000C351

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



Solvencia Nº. 000000000000000000001905112

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 Du [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 los ocho días del mes de marzo 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.

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



0000352



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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 08/03/2012 8:15:24

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06167-03-2012

Recibo No. 116817

La Infrascrita Jefa 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 El Carrizal
Departamento de Chalatenango 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 _____ ocho _____ días del mes
de Marzo del año dos mil Doce

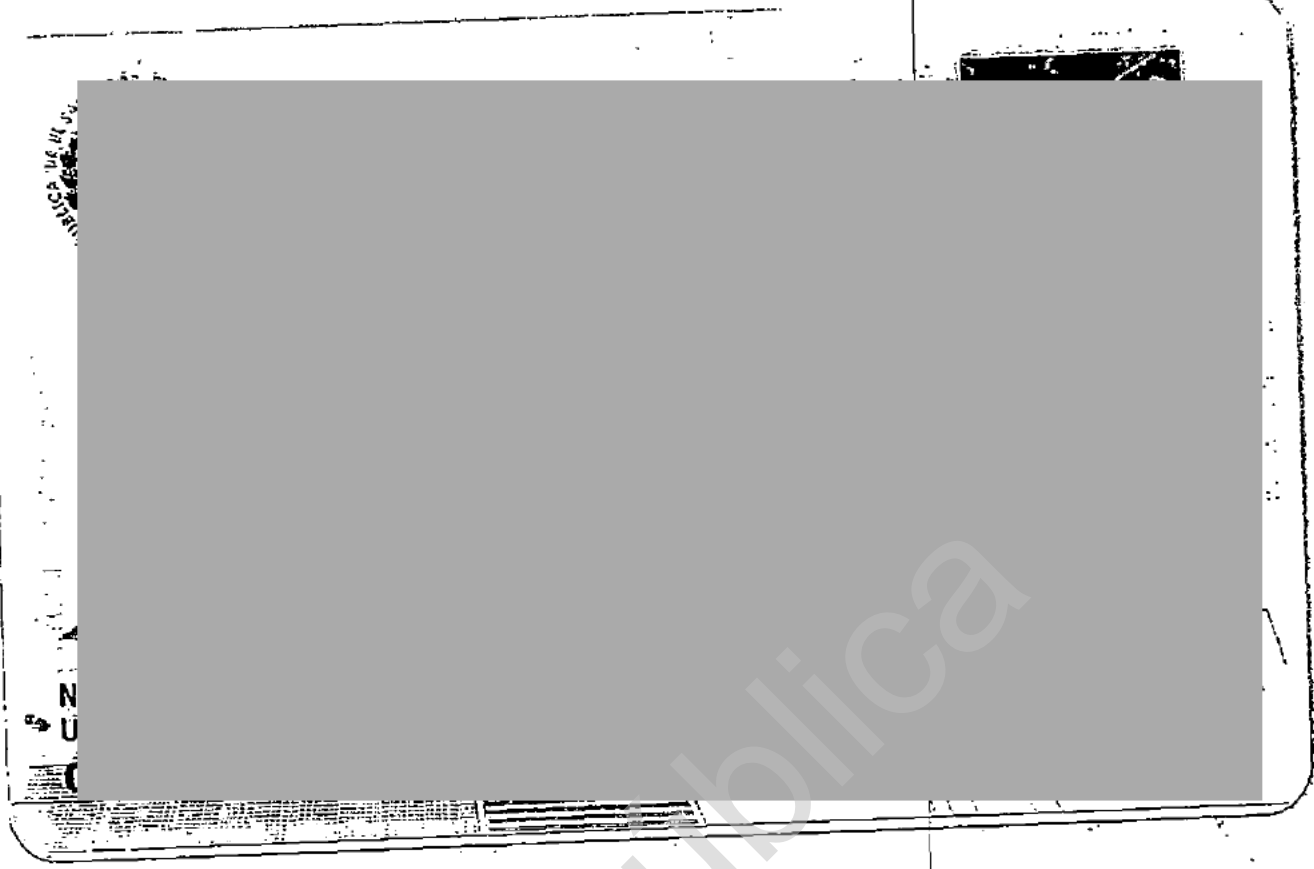

LICDA. JACQUELINE MARGARITA QUINTANILLA PEÑA
JEFA DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



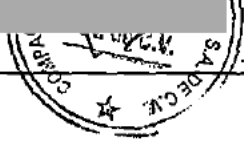
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. **016877**

0000353



VSS



0000354



Código 141-45

DIRECCION DE RESIDENCIA:



Version Pública



0000355

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



No
TF



07	05	2005
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

SR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHUCA
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

30-1583514

TE CRUZ

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

No. 3012595



0000356

Cod. 14145

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

CASTRO ALVARENGA RUBER ALEXIS
NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

107

NU

SAN

18



APP
CONFIA

Húmero Único Previsional (NUP)

Versión Pública

PROCESADO
ARCHIVO
COSASE, S.A. DE C.V.
14 JUN 2010



0000357

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: NOVENO GRADO	
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUJ)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOS AÑOS	

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000358



MINISTERIO DE EDUCACION
Dirección Nacional de Centros Privados
Y Acreditación Institucional
República de El Salvador, C.A.

No. 4499

El Infrascrito Coordinador del Departamento de Servicios de Registro Histórico de la Dirección Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional, del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del **CENTRO ESCOLAR DE POPOTLAN, COLONIA POPOTLAN**, del municipio de **APOPA**, Departamento de **SAN SALVADOR**, se encuentra registrado (a) el (la) estudiante: [REDACTED], quien cursó **OCTAVO GRADO** del III CICLO DE EDUCACION BASICA en el año de **1995** y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NÚMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	5	Cinco	Aprobada
ESTUDIOS SOCIALES	6	Seis	Aprobada
INGLES	6	Seis	Aprobada
MATEMATICA	5	Cinco	Aprobada
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA	6	Seis	Aprobada
EDUCACION MUSICAL	6	Seis	Aprobada
ARTES MANUALES	6	Seis	Aprobada
EDUCACION FISICA	8	Ocho	Aprobada

ESCALA DE CALIFICACIONES:	10-9 EXCELENTE	4-3 REGULAR
	8-8 MUY BUENO	2-1 NECESITA MEJORAR
	6-5 BUENO	

Y a solicitud del interesado(a) extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los diecisiete días del mes de septiembre del año dos mil nueve.



[Signature]
Sección de Archivo

Bra. Srta. Miriam Ramirez Valdez



Departamento de Servicios de Registro Histórico

[Signature]
Lic. Julio César Salamanca



0000359

14282

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



Solvencia N°. 000000000000000002088140

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 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.



0000360



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 03/10/2012 8:52:18

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03253-10-2012

Recibo No. 016598

**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 Teotepeque
Departamento de La Libertad del domicilio de _____
Departamento de La Libertad; 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 _____ tres _____ días del mes
de Octubre del año dos mil doce

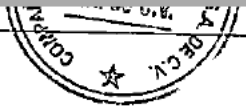

LORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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. **174869**

0000361



0000362

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000363

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

No
TF



Comandante

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

02	04	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0620213

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

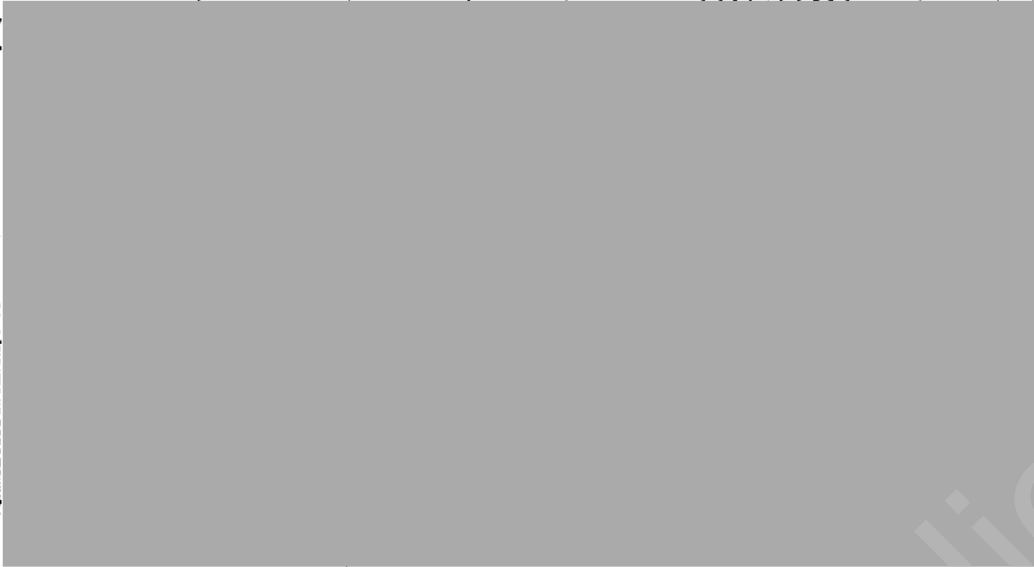
No. 1542179



0000364

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

1875787



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A-54015 REV. 56

No. **SS 1053423**



0000365

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



J	[REDACTED]	AFILIADO
		[Signature]
		GERENTE IPSFA
		FECHA DE EMISION

LD AGO 2010

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



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



0000366



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 Instituto, El Salvador
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno(a) del Noveno grado

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

Asignaturas	Calificación	Concepto	Aspectos de la conducta	Concepto
Idioma Nacional	8	muy bueno	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Matemática	7	muy bueno		
Estudios Sociales	8	muy bueno	Iniciativa y creatividad	Bueno
Estudio de la Naturaleza	8	muy bueno		
Inglés	7	muy bueno	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Educación Estética	10	Excelente.		
Educación Física	10	Excelente	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente
Promedio	8	muy bueno		

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Superior grado
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador
Municipio de San Salvador Departamento de San Salvador a los Once días del mes
de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco

000C367

Nombre Juan Carlos Corillo P.
Profesor(a) del Grado



F)
Nombre _____
Director(a) de la Escuela

Para 8o. y 9o. Grados

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____ RUZ
(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:	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:	DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000368



Solvencia N° 000000000000000000001871785

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El

portador de su documento de identificación, quien tramita su solvencia para Empleo,

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

para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil doce.



Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela

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



0000369

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

Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/02/2012 9:42:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03737-02-2012

Recibo No. 058552

**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 El Refugio
Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____ e
Departamento de La Libertad; 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 _____ tres _____ días del mes
de _____ Febrero _____ del año dos mil _____ Doce _____.


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



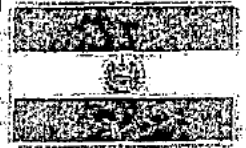
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

Nº 220198

0000370



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

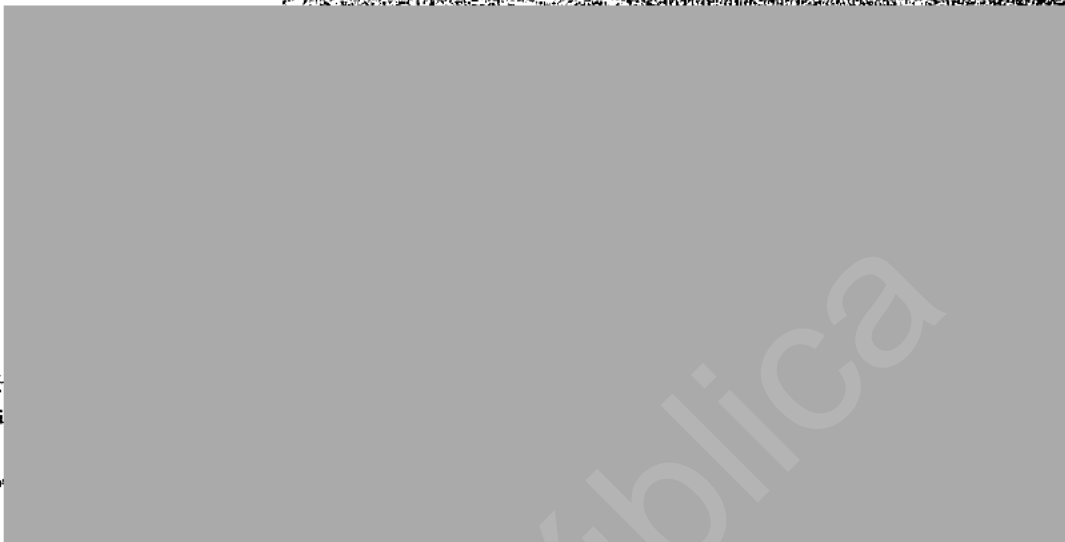



Apellidos / Surname: **RODRIGUEZ**




0000371

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA DE FUEROS

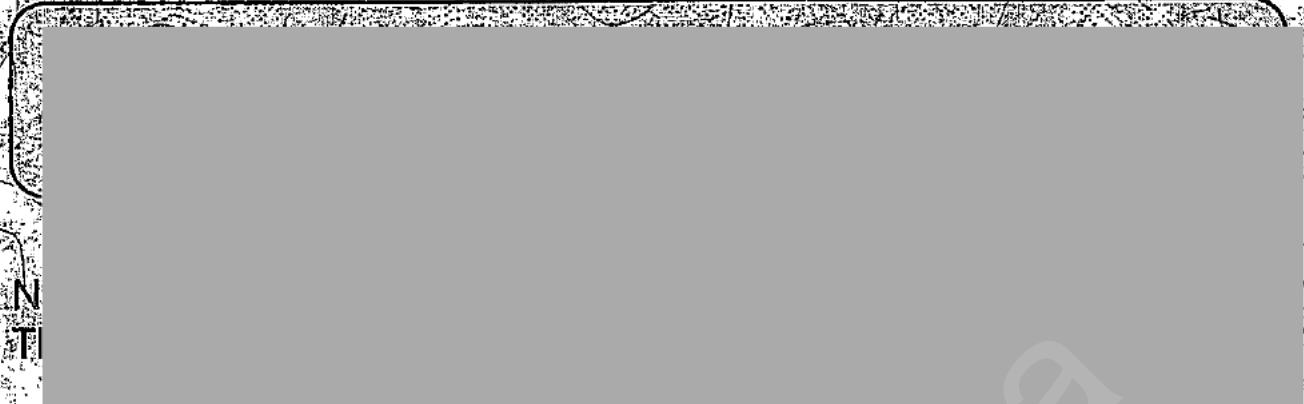


DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000372

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



[Handwritten signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

29	02	2011
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0357353

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

No. 1881081



0000373

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

MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 294-8400

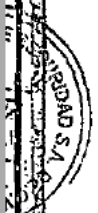
TH 1521210286.FH8 27/DIC/01



BBVA Crecer
AFP

Carne de Identificación
Previsional

MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 294-8400 TH 1300600220.FH8 20/MAR/02



0000374



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

PRIMERO Y SEGUNDO CICLOS DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N°. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a de Centro Escolar Presbítero José Luis Martínez
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno/a del
Quinto grado, Sección B de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje	8	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
Matemática	7		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Estudios Sociales	7		
Educación Artística	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente
Educación Física	6		
Promedio	7		

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Septimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Sanja
Municipio Sanja Departamento de Sanmaté
a los Quince días del mes de Noviembre de mil novecientos Noventa y Ocho

0000375

Nombre Liliani Acuña
Profesora del grado



Nombre Pedro Luis Martínez
Directora de la escuela

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:	DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



0000376

COP. 90 # 10 # 87

Para vacaciones Policia Nacional Civil

Las ba = laborar El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000002001454

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 Empleo,

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

y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los dos días del mes de julio del año dos mil doce

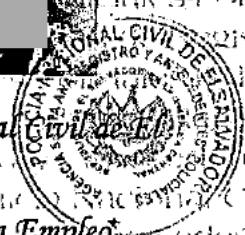


Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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, o distintos al especificado.

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



Versio



0000377



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Devsi Lilliana León de Galicia
Fecha: 02/07/2012 10:16:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Antecedente No. 00558-07-2012

Recibo No. 182248

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) [redacted] portador de su Documento de Identificación [redacted] de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de [redacted] oficio [redacted] originario de Ahuachapán Departamento de Ahuachapán del domicilio de A [redacted] Departamento de Ahuachapán hijo(a) de [redacted] y del [redacted] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites EMPLEO

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

Y a solicitud de [redacted] se extiende la presente en Santa Ana, a los [redacted] dos días del mes de Julio 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

0000378

No. 00000000



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



N
U
C



0000379



DIRECCION DE RESIDENCIA :



460052-7



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



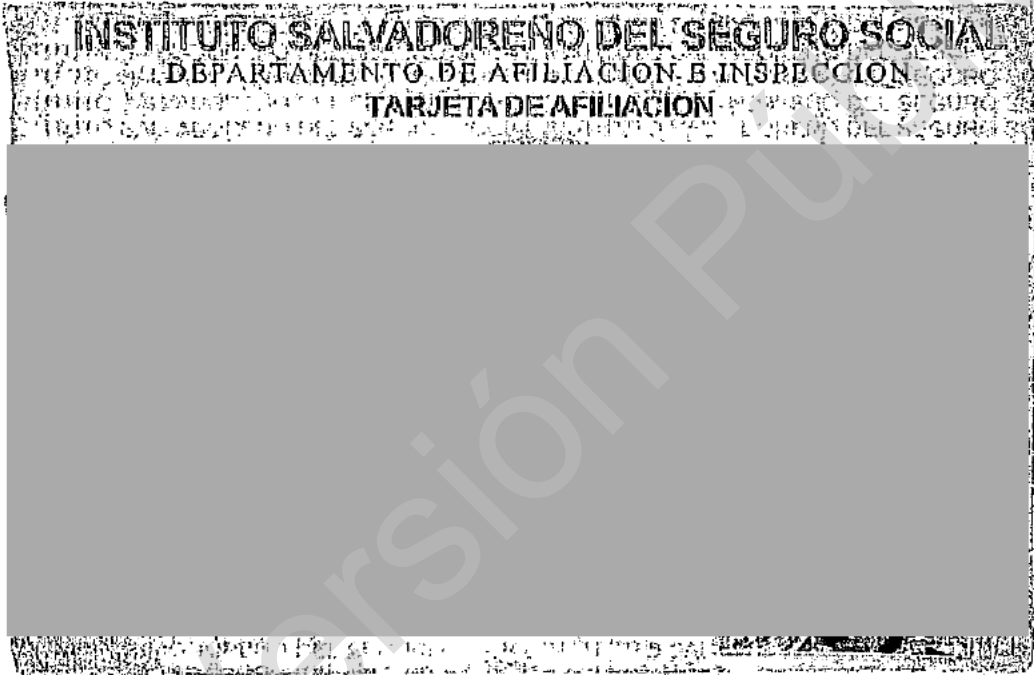
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

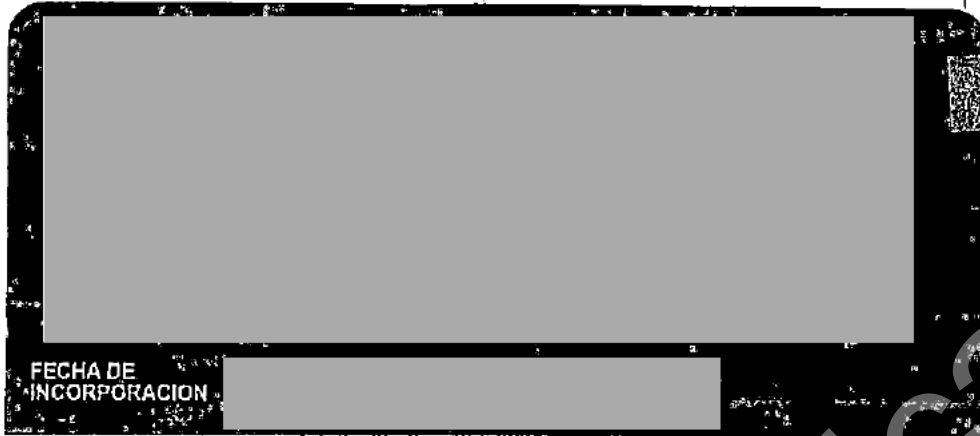


0000381



0000382

Código 13784
BOSESOS MINED



AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393
www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000383



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
CONSTANCIA DE SITUACIÓN ESCOLAR

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

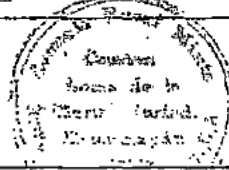
El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Cantón Loma de la Gloria
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del sexto grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	—	—
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno
EDUCACION ESTÉTICA (Edu. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	82	%

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy Bueno
Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Fomento de costumbres y creencias	Bueno
Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
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 cantón Loma de la Gloria
Municipio de Ahuachapán Departamento de Ahuachapán a los quince
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y —

F. [Firma]
Nombre Prof. Doctor Manuel Balásquez D.
PROFESOR DEL GRADO



F. [Firma]
Nombre Victor Manuel Hernández D.
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

