

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 <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: <u>41</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: 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: TRES AÑOS	

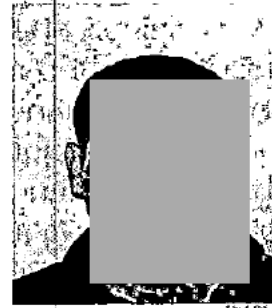
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000385

13408

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



Solvencia N°. 000000000000000002087605

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 tres días del mes de octubre del año dos mil doce

[Handwritten signature]

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

Version Publica



0000386

013408



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: ELOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/10/2012 9:22:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03368-10-2012

Recibo No. 016656

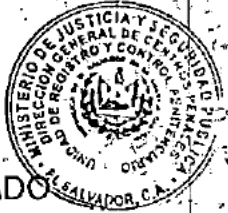
El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

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 Moncagua
Departamento de San Miguel del domicilio de San Martín
Departamento de San Salvador ; hijo(a) de [Redacted]
y de [Redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Empleo.

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

Y, a solicitud de [Redacted], se
extiende la presente en San Salvador, a los tres 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
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. **174812**

0000387



CUN



08403840



13408



DIRECCION DE RESIDENCIA:

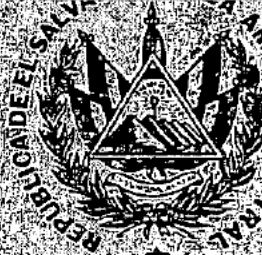


Versión Pública



0000389

MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA



FECHA DE EXPEDICION

Versión

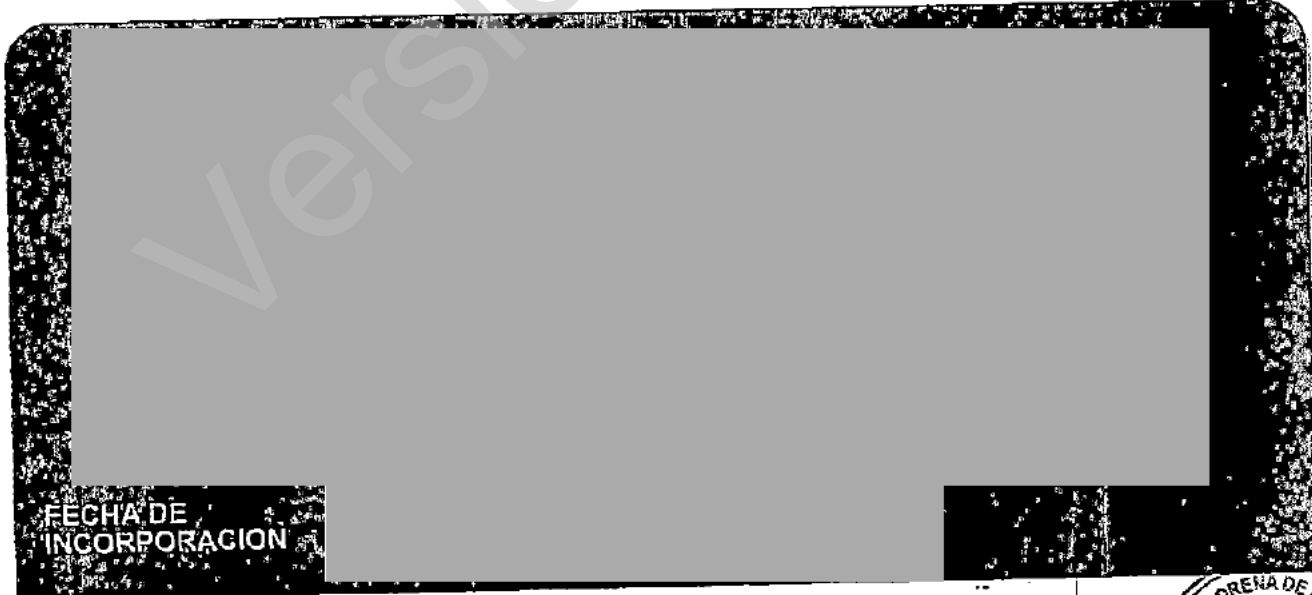


0000390

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR. PBX: 2260-7822 FAX: 2260-8869

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE INCORPORACION



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



0000391



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Jorge Landí # 2"

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

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

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98%

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

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Martín

Municipio de San Martín, departamento de San Salvador a los trece días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco.

Nombre José Antonio Orrellana M.
PROFESOR DEL GRADO



Nombre Carlos Luis Villalta
DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

0000392

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:	_____

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000393

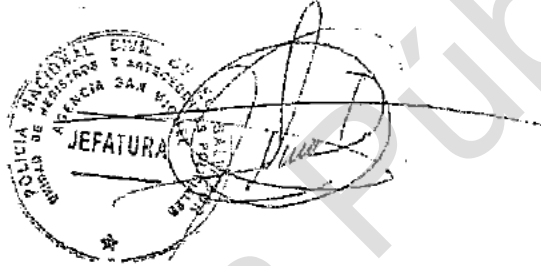
13298
P/Vacaciones

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

Solvencia N°. 0000000000000000002021853

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

Extendida en San Miguel, a los veinte 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 San Miguel.



0000394



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 20/07/2012 9:22:12

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19207-07-2012

Recibo No. 210660

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

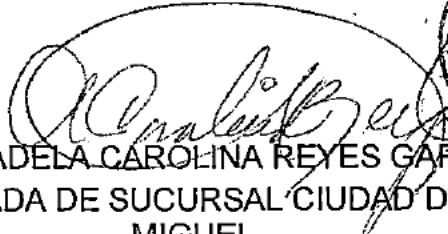
Que el(a), señor(a)(rita) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de _____ años de edad, estado familiar _____ de

oficio _____, originario de Torola
Departamento de Morazán del domicilio de _____

Departamento de La Unión; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Miguel, a los _____ veinte días del mes
de Julio del año dos mil doce

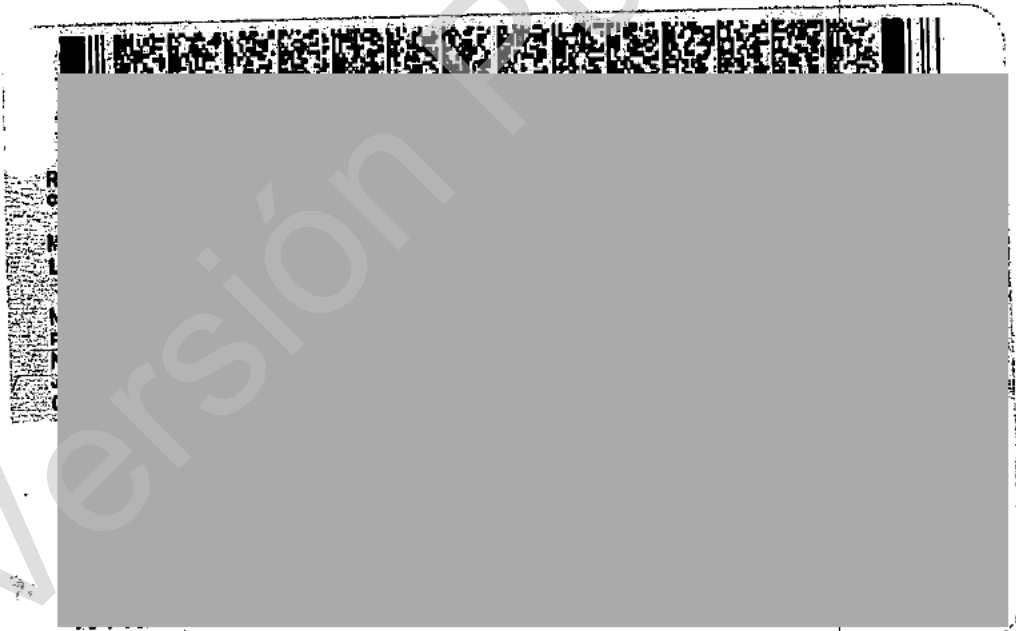

**LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL**



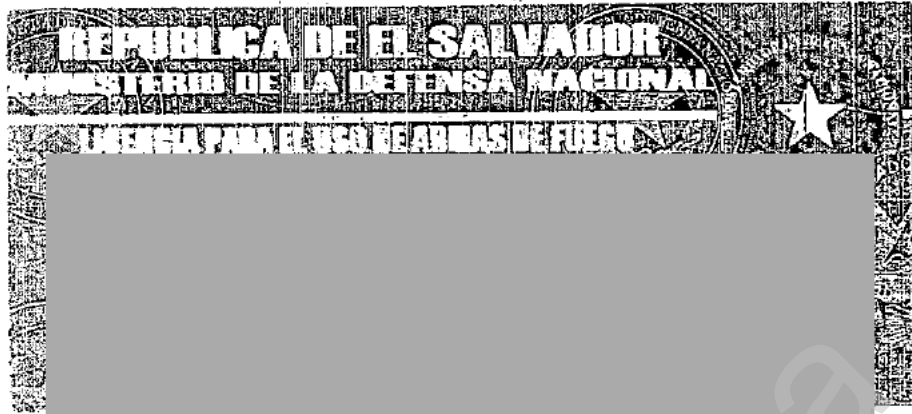
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000395

No. **077650**



0000396

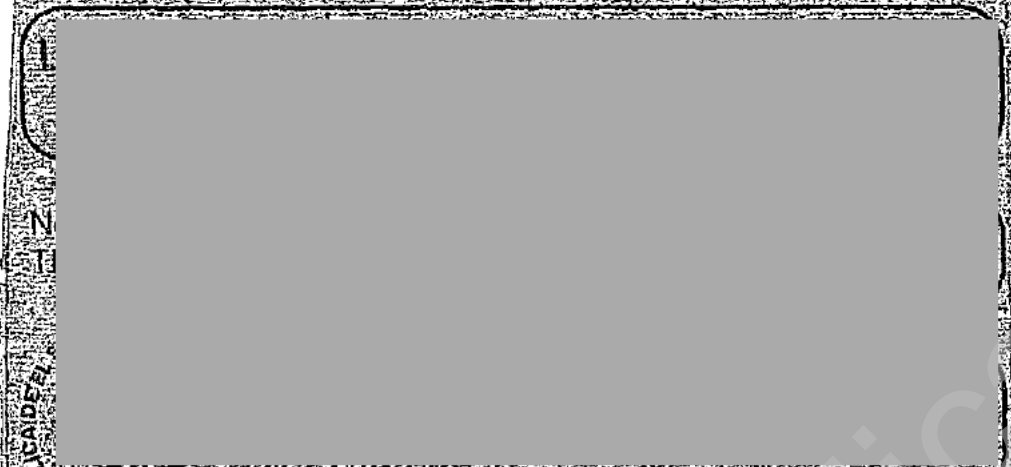


DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :
C



0000397

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



1
N
E
L
CAIDEL
BIBLIOTECA

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215 18-0196486

8-019

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

0974922



0000398

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SAN MIGUEL
TARJETA DE AFILIACION

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 PBX. 260-7822 FAX: 260-8858



FECHA DE EXPEDICION

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. SM 20133




0000399

CONFIA

Número Único Previsional (NUP)

Fecha incorporación



CONFIA TEL 287-1111 - WWW.CONFIA.COM.SV
servicioalcliente@confia.com.sv



0000400



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 Escuela Urbana Mixta Unificada "José Pantoja"
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a)
del noveno grado Sección B OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	8
Matemática	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8
Estudios Sociales y Cívica	8
Segundo Idioma (Inglés)	9
Educación Física	9
Promedio	8

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

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 primer año de Bachillerato grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en La Unión
Municipio La Unión Departamento de La Unión a los dieciocho
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete

Nombre: Miguel Umazor Herrera
Profesor(a) del grado

Nombre: José Santos Brizuela
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: 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: CINCO AÑOS	_____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000402

11 yac...
40887
08/09/07

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



Solvencia N°. 0000000000000000002059052

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 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 Miguel, 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 San Miguel.

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

Version Publica



0000403



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
EL SALVADOR DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melcano
Fecha: 03/09/2012 11:48:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01026-09-2012

Recibo No. 214860

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) _____

portador de su Documento de Identificación _____

de _____ años de edad, estado familiar _____

oficio _____, originario de Yucuaiquín _____

Departamento de La Unión del domicilio de _____

Departamento de La Unión 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 Miguel, a los _____ tres _____ días del mes _____

de Septiembre del año dos mil _____ doce _____

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



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. **115876**

0000404

REPÚBLICA DE EL SALVADOR



Versión Pública



0000405



Version Publica

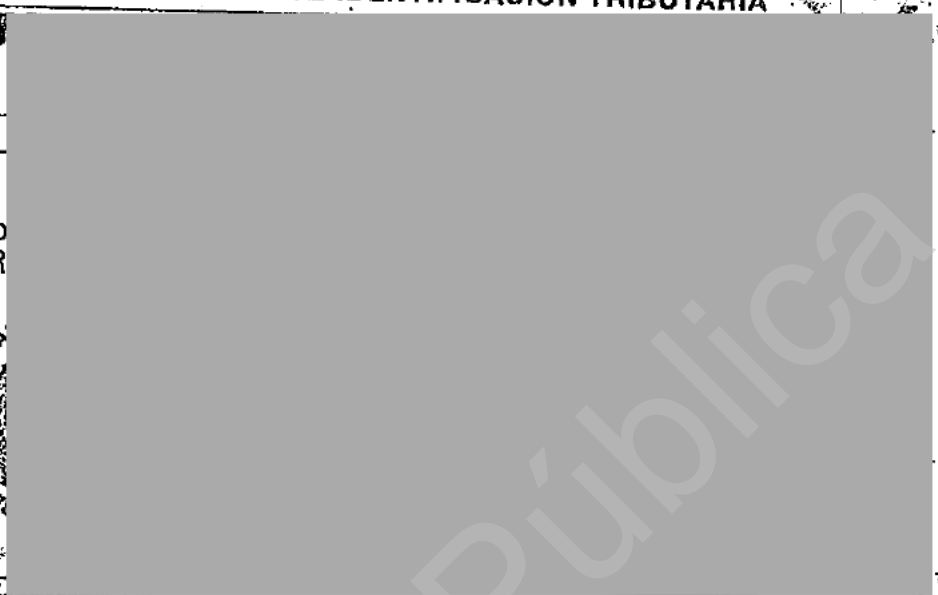


0000406

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.A. DE C.R. AV. N.º 114, SAN SALVADOR, P.R. 2350-7823 FAX: 2350-8518

No
TR



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

No. 3515929



0000407

FORMULARIOS ESTANDARIZADOS, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.B.C. 2209-7822 FAX 2251

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCIÓN AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SAN MIGUEL
TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

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

Form. No. A-54015 REV. 56

No. SM 08904



0000408



ATP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000439



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)



0000410

La Dirección del Centro Escolar "De Yucuaiquín"
HACE CONSTAR QUE: _____ con NIE **0000256416**
estudiante del sexto grado, sección "A" 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	9	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Muy Bueno	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	7	Convive de forma armónica y solidaria	Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Toma decisiones responsablemente	Bueno	
Estudios Sociales	6	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	Muy Bueno	
Educación Artística	9	Practica valores morales y cívicos	Bueno	
Educación Física	10			

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el septimo grado
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Yucuaiquín
Municipio Yucuaiquín Departamento de La Unión a los
dieciocho días del mes de noviembre de dos mil

F)
Nombre José Mauricio Corado Castro
Profesor(a) de grado



F)
Nombre José Humberto Pérez Pérez
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:	CINCO AÑOS

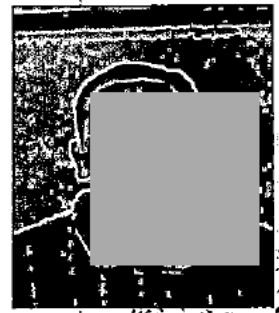
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000411

COD. 10739
Para Vacación
Las Va Trabaja

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



Solvencia Nº. 00000000000000000002079147

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 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 veinticinco 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 Santa Ana.



0000412



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Silvia Yesenia Villalta de Garcia
Fecha: 25/09/2012 11:43:39

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No: 21629-09-2012

Récibo No. 020534

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
oficio [REDACTED] originario de Guayú
Departamento de Sonsonate del domicilio de J [REDACTED]
Departamento de Sonsonate hijo(a) de [REDACTED] DO
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 Santa Ana, a los veinticinco días del mes
de Septiembre del año dos mil doce.

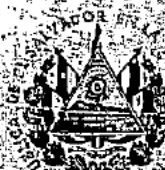
LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



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

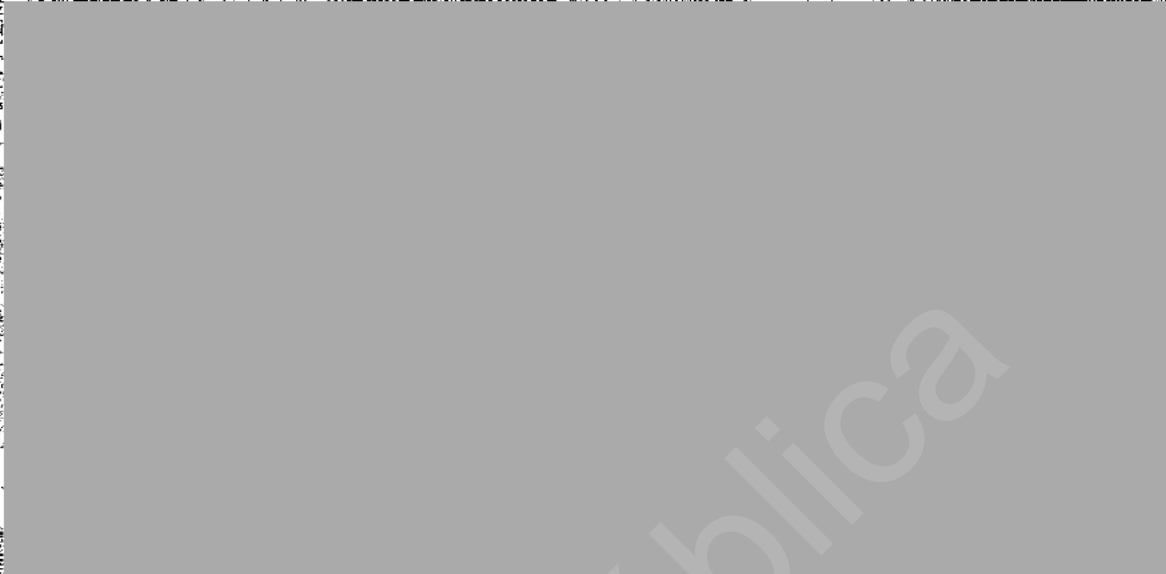
0000413 No.158793

10739



REPUBLICA DE EL SALVADOR DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



lar



Residencia / Address

Tramite / Procedure Type



00455470



0000414

10739

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :




0000415

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

N
T

[Redacted Area]

 **REPUBLICA DE EL SALVADOR**
LA AMERICA CENTRAL

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SIR ROBERT PORTILLO ARIAS

FECHA DE EMISION
210-0-0039742

18	06	2007
DIA	MES	AÑO

MONI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

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

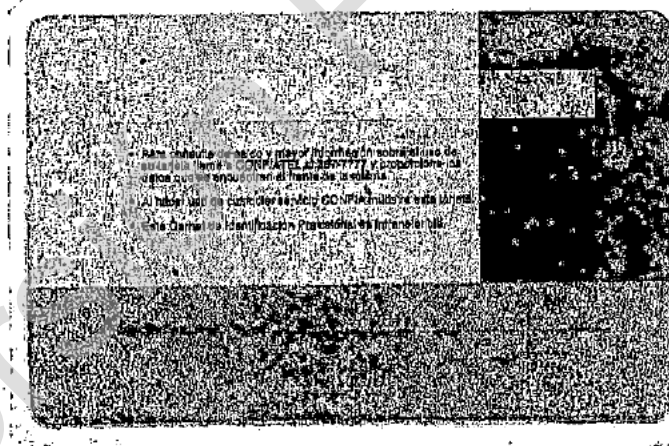
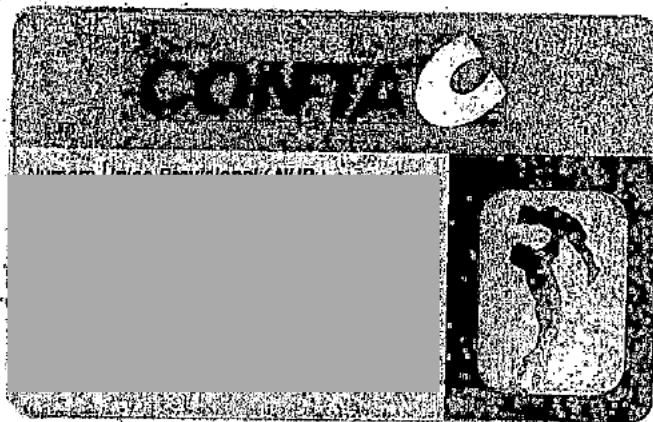
No. 382792



0000416

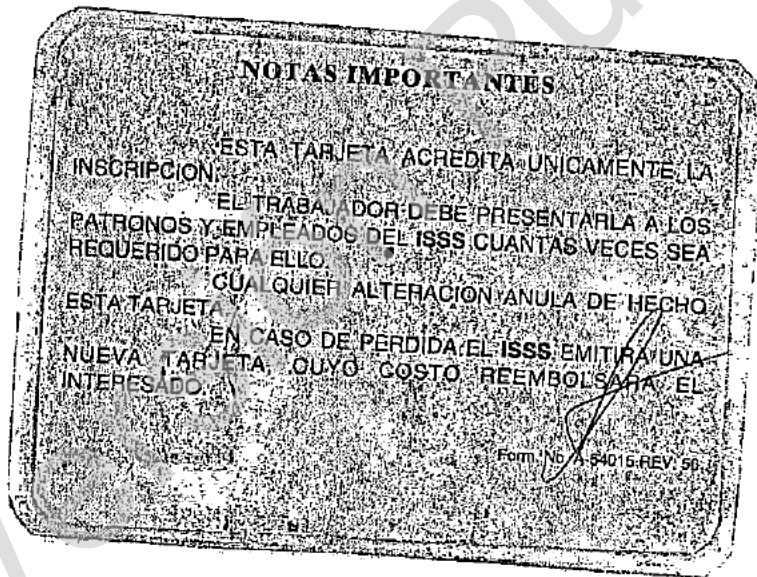
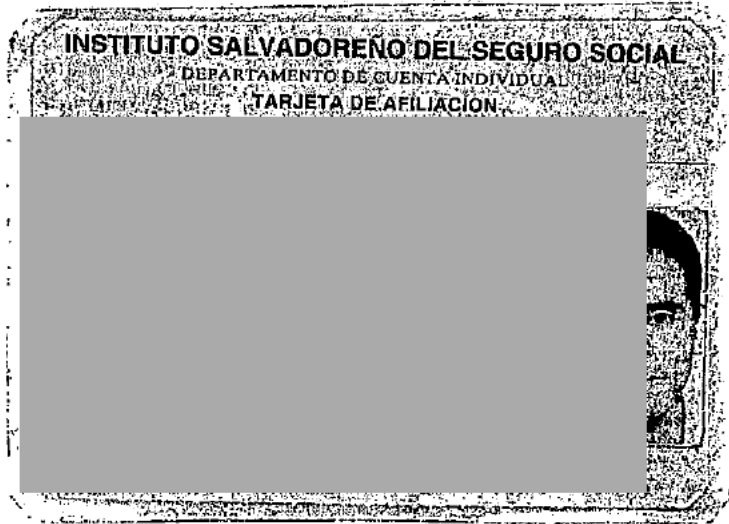
código

10739



RECIBIDO 13 NOV 2000

0000417



0000418



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 suscritor/a Profesor/a de Escuela Rural mixta Cantón El Sunza
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno/a del
Sexto grado, Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje	9
Matemática	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Estudios Sociales	8
Educación Artística	9
Educación Física	10
Promedio	9

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

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 Cantón El Sunza
Municipio Acasoftla Departamento de Soconusco
a los dieciséis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno

Nombre [Redacted]
Profesora del grado Sandra Gertrudis Chaves



F) [Redacted]
Nombre Sandra Gertrudis Chaves
Directora de la escuela

0000419

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: CINCO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000420

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

Solvencia N°. 000000000000000002046872

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 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 a los veintiun dias del mes de agosto del año dos mil doce



POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
AGENCIA CENTRAL
JEFATURA
REGION CENTRAL

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



0000421



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman
Fecha: 21/08/2012 10:48:07

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13250-08-2012

Recibo No. 244775

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 San Julián
Departamento de Sonsonate del domicilio de San Julián
Departamento de Sonsonate 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 veintiún días del mes
de Agosto 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. 140553

0000422



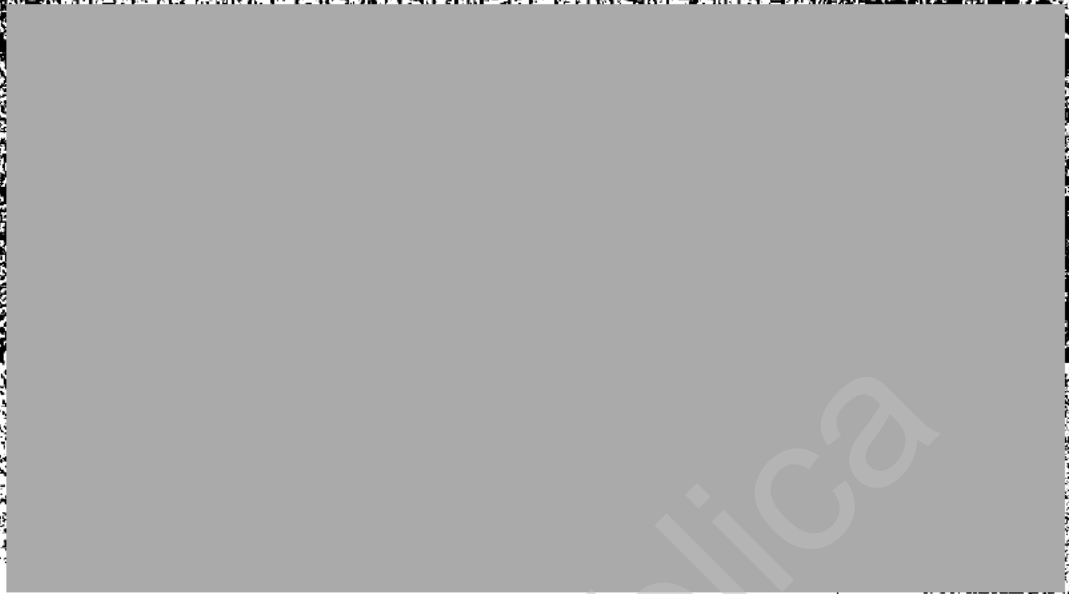
República de El Salvador
Documento Único de Identidad



0000423

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA DE FUERZA

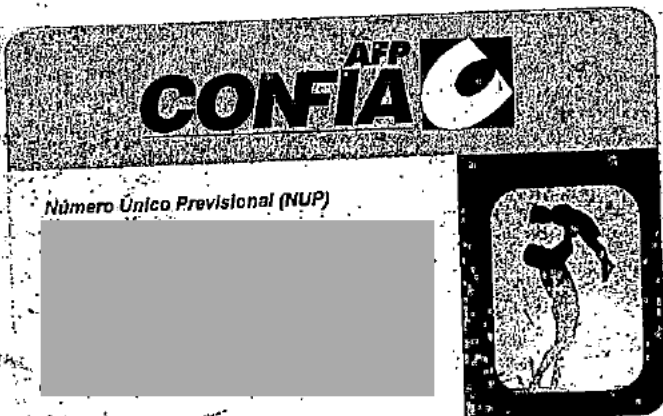
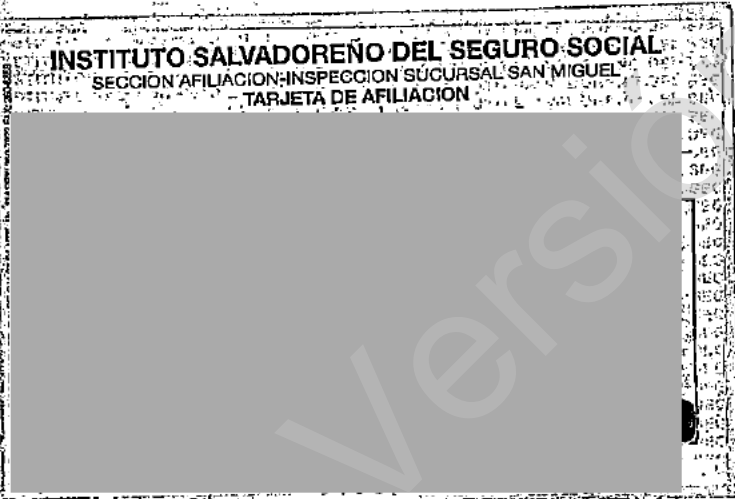
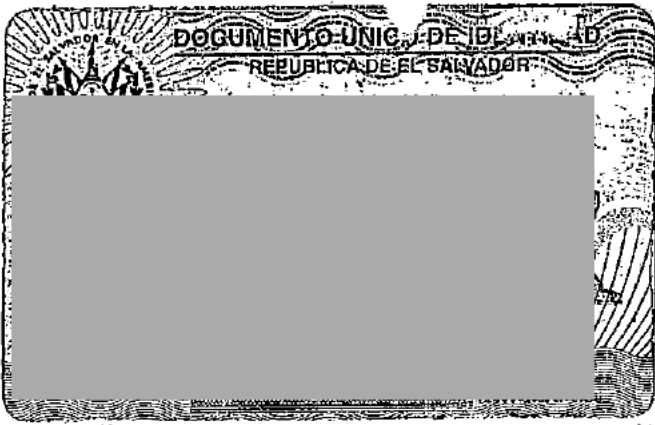


DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000424





0000425



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION
Constancia de Situación Escolar

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de mayo de 1958)



El suscrito Profesor(a) de la Escuela Rural María Florencia El Triunfo
HACE CONSTAR QUE C Alumno(a) del Quinto 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	7	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	Bueno
Iniciativa y creatividad	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Insuficiente

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Quinto grado
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Canton Turra Colorado
Municipio de San Julián Departamento de San Rafael a los catorce días del mes
de noviembre de mil novecientos noventa y ocho

F) [Signature]
Nombre Hilda Chica Barera
Profesor(a) del Grado

F) [Signature]
Nombre Hilda Chica Barera
Director(a) de la Escuela

0000426

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: _____ UR
(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 _____



0000427

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

Solvencia N°. 000000000000000000001996439

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 Du [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 veintiseis días del mes de junio del año dos mil doce



[Handwritten signature]

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



0000428



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 20/06/2012 7:39:13

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 15049-06-2012

Recibo No. 194210

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

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

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

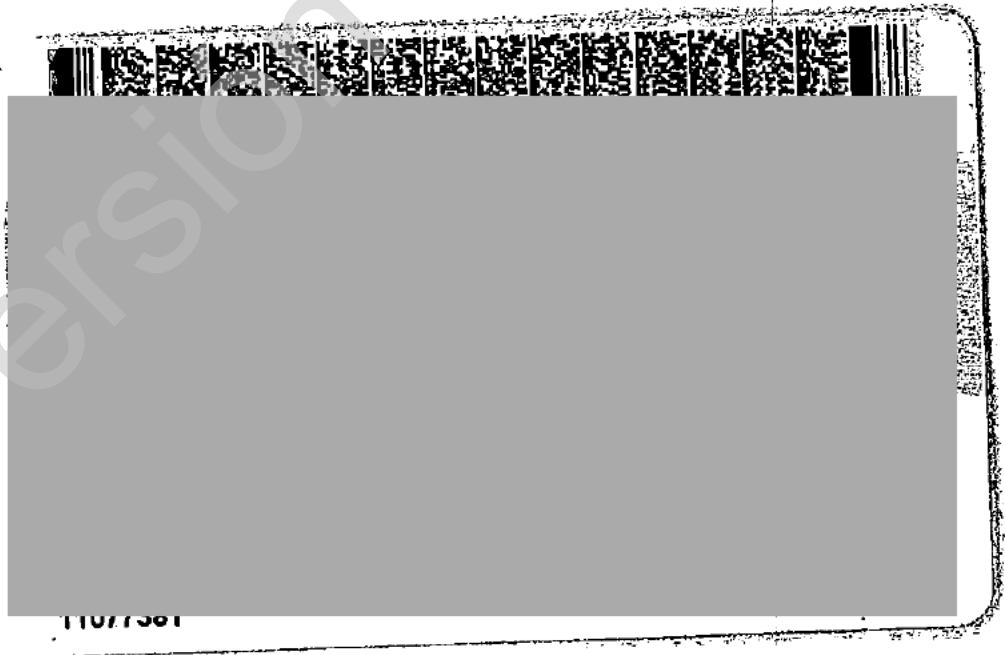


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. **093280**

0000429

04295



11077361



0000430

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



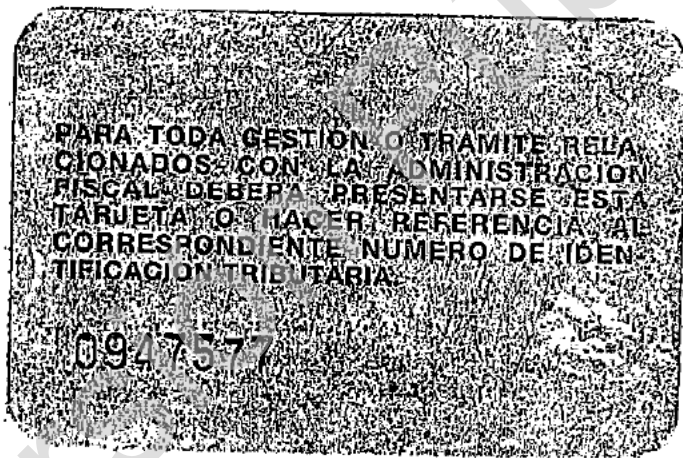
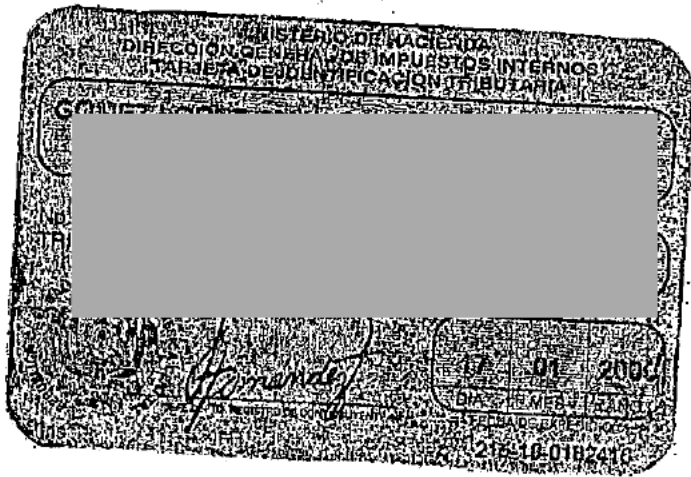
DIRECCION DE RESIDENCIA:



483935-4



0000431



0000432

Para Expediente:

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No.

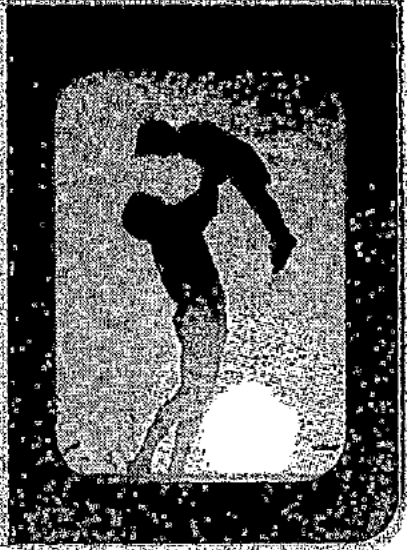
Form No. A-54016 REV. 56



0000433

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)



929



0000434



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

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

El suscrito Profesor de Terceer Grado de Educación Básica Manuel Balmores Mejías
 HACE CONSTAR QUE [Redacted] alumno del Quinto grado,
 sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente
IDIOMA INGLÉS (Tercer Grado)	8	Muy Bueno
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno
EDUCACION ESTÉTICA (Eduo, Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	95	%

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Excelente
Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Fomento de costumbres y creencias	Excelente
Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy 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 Santa Ana
 Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los quince
 días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. [Signature] F. [Signature]
 Nombre Manuel Balmores Mejías Nombre Primitivo Amador (Padre)
 PROFESOR DEL GRADO DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 441-3035



0000435

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

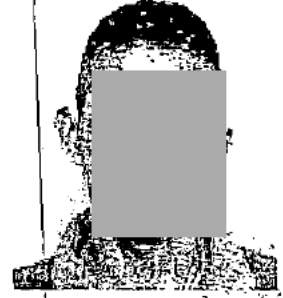
(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	_____
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (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:	TRES AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000436

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



Solvencia N°. 0000000000000000002002160

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

Extendida en Santa Ana, a los 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 ó distintos al especificado.

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



0000437



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



Usuario: Silvia Beatriz García Sigüenza
Fecha: 02/07/2012 11:02:22

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00774-07-2012.

Recibo No. 182288

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

Y, a solicitud de _____ , se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ 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

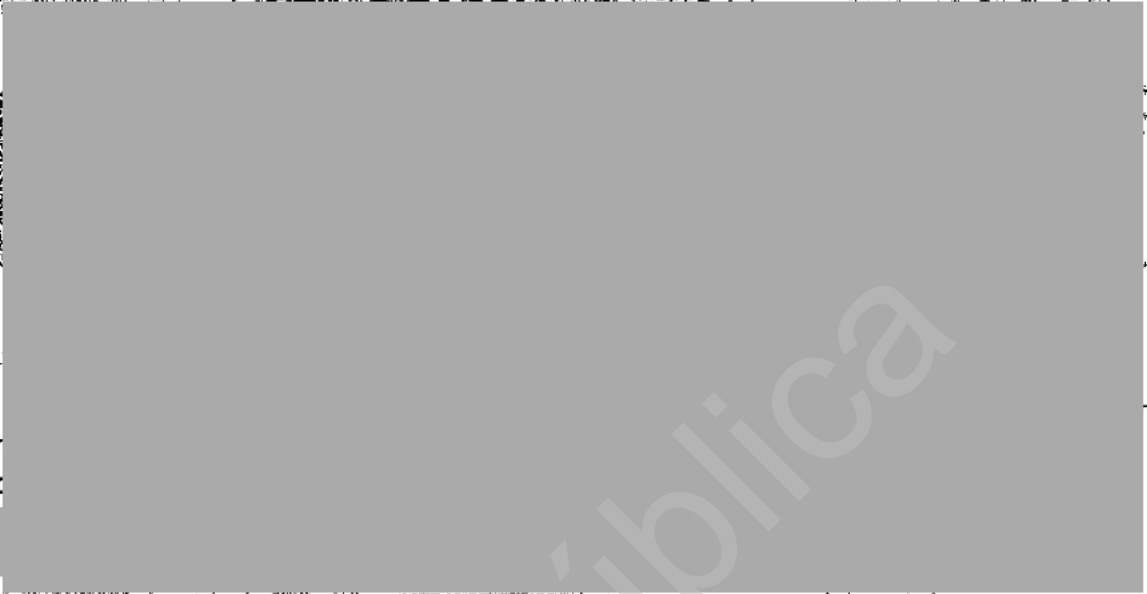
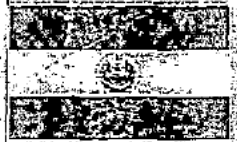
0000438

No. 083367



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos: Surname



Núm
Unic



08654057

0000439




DIRECCION DE RESIDENCIA -



0000440

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

[REDACTED]

03	07	2006
DIAS	MES	AÑO

FORMA DEL PARTICIPANTE AUTORIZADO
CIP ROBERTO DOMINGO ARIAS

FECHA DE EXPEDICION
210-0-0425840

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

No. 3389029



0000441

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

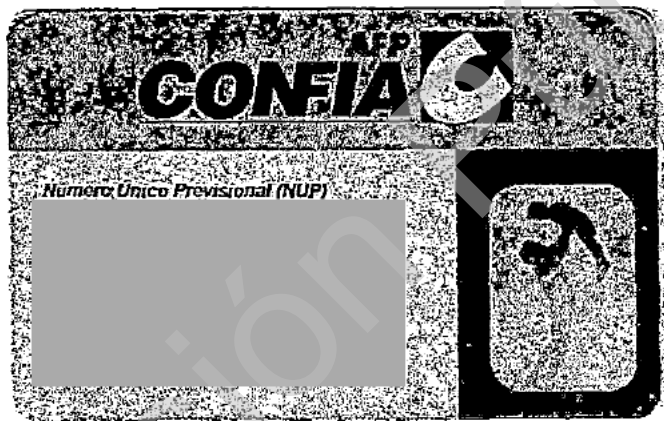
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. 90.06772



0000442



0000443



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

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: El Círculo de Continuidad

CERTIFICA QUE: [Redacted]

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

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO, LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	9
Matemática	9
Estudios Sociales	9
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Promedio	9

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

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

PORTANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el séptimo grado y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: Caserío Méndez

Cantón El Almendro Municipio de: Sonzacate

Departamento de: Sonsonate a los: Cuatro días del

mes de diciembre del año dos mil cuatro

0000444



N. Marta Areli Flores
Facilitador (a) de Educación de Adultos

N. Miriam del Carmen Escobar
Promotor (a) de educación de Adultos



N. Lic. Usimín Evelio Arriaza
Coordinador (a) de la Educación de Adultos

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: SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000445

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



Solvencia N°. 000000000000000000002003224

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 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 julio del año dos mil doce

A circular official stamp from the Santa Ana branch of the National Civil Police, with the text 'POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR' and 'AGENCIA SANTA ANA'. The word 'JEFATURA' is stamped in the center. A handwritten signature is written over the stamp.

*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





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



Usuario: Cynthia Lisseth Mungula Guzman
Fecha: 25/06/2012 8:14:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18530-06-2012

Recibo No. 196278

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

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED] EZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de [REDACTED] años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de Atiquizaya
Departamento de Ahuachapán del domicilio de [REDACTED]
Departamento de Ahuachapán; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites VACACIONES

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

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

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

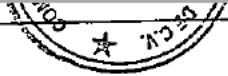
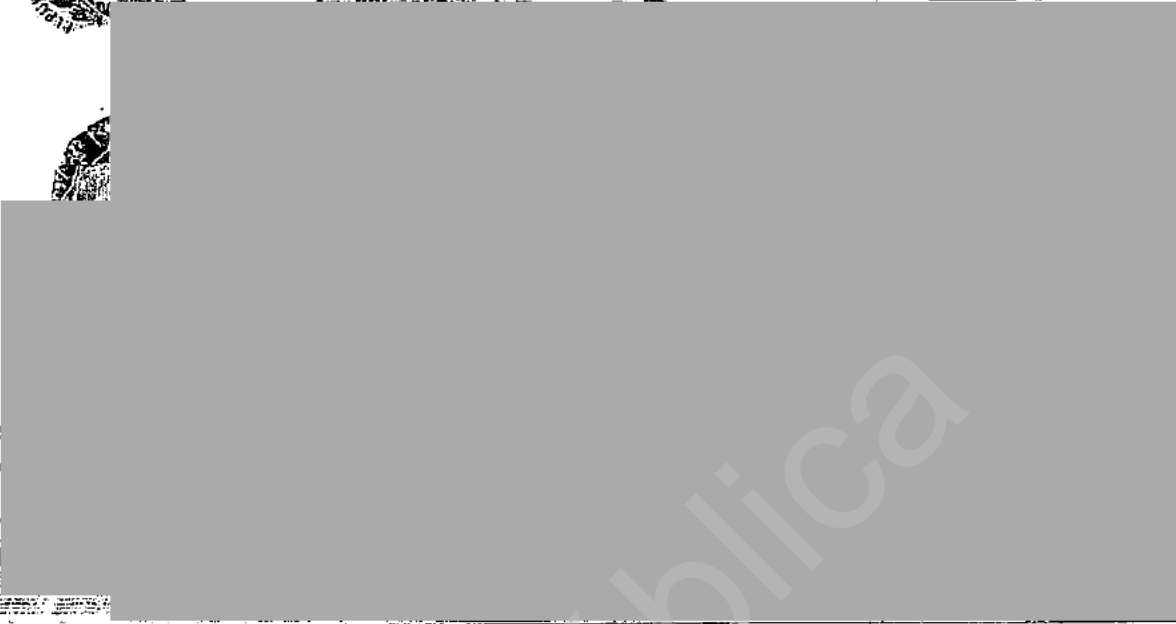


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 097348
0000447



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000448

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



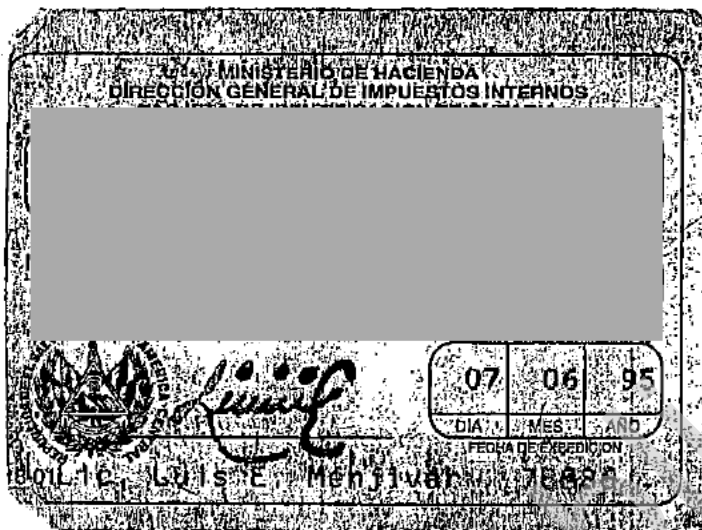
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000449



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



0000450

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



Código 9326

Version Publica



0000451



CRECER

HOLA, CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000452



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 Tercer Ciclo Nocturno
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado;
 sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	6	Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena
MATEMATICA	6	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	—	—
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90	%

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Buena
Hábitos de Salud y Protección	Buena
Relaciones personales y de cooperación	Buena
Fomento de costumbres y creencias	Buena
Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
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 Turin
 Municipio de Turin Departamento de Abascochapan a los dieciseis
 días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y —

Nombre Manuel Gutierrez
 PROFESOR DEL GRADO

Nombre Juan Polanco
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta "El Comercio" Nueva Mundo - Tel. 411 - 2100

0000453



ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

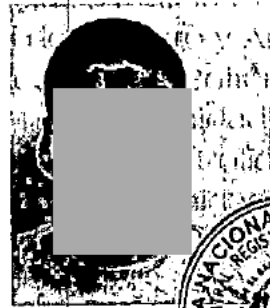
(1) NOMBRE COMPLETO: _____
(2) OFICIO: <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD: <u> </u> AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (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: <u>SEXO 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 _____



000C454

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



Solvencia N°. 00000000000000000002030629

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil del 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, a los treinta 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 San Salvador.*



0000455



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cafias
Fecha: 30/07/2012 10:41:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27604-07-2012

Recibo No. 235750

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 Nejapa
Departamento de San Salvador del domicilio de Nejapa
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.

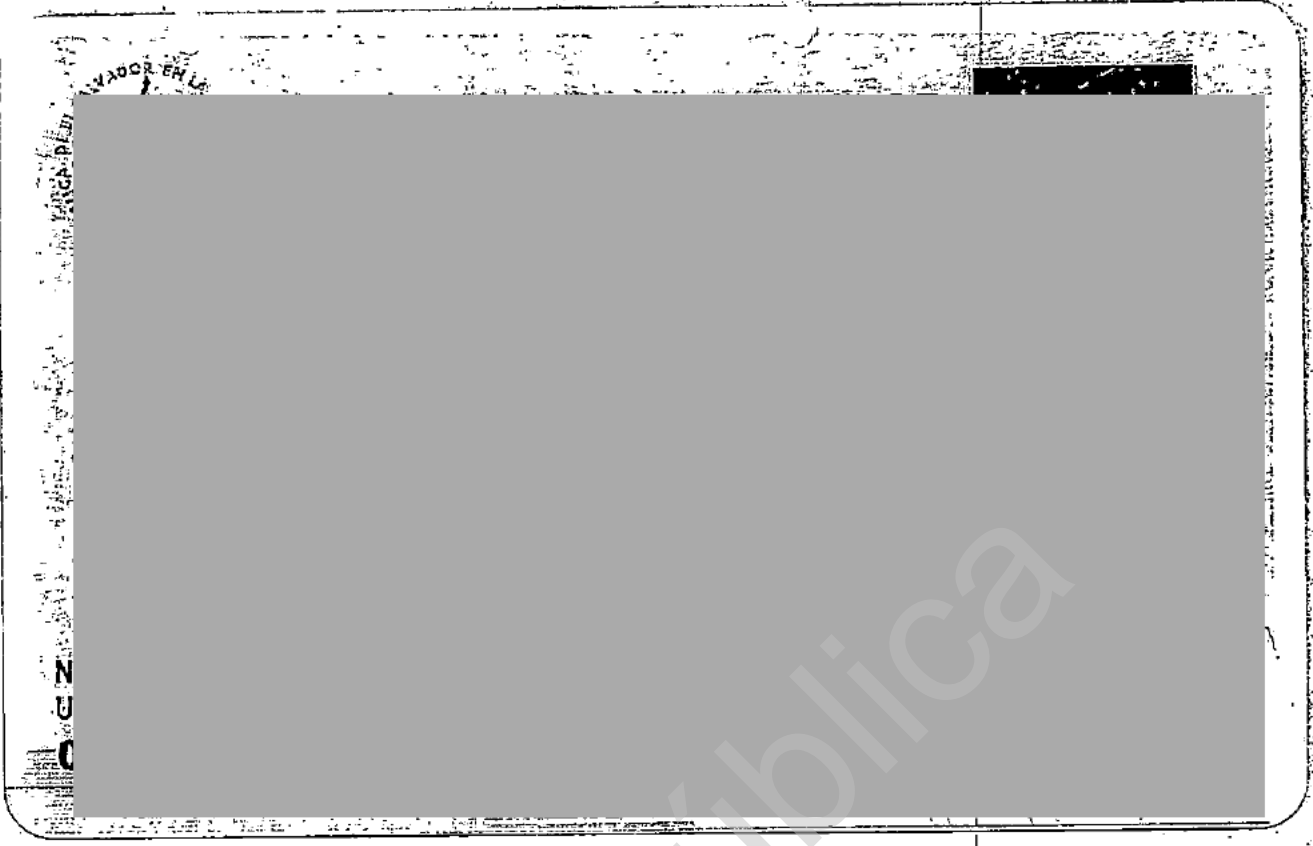
Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los treinta días del mes
de Julio del año dos mil doce

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

No. **125378**
0000456



MADE IN LA

AGZ

Version Publica



0000457

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000458

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

14	11	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

INS

RUC-30-0129233

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

No. 1684486



0000459

C-9169

Ingreso 05-07-04

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPPSFA

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55. AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELEIPSFA: 260-6270

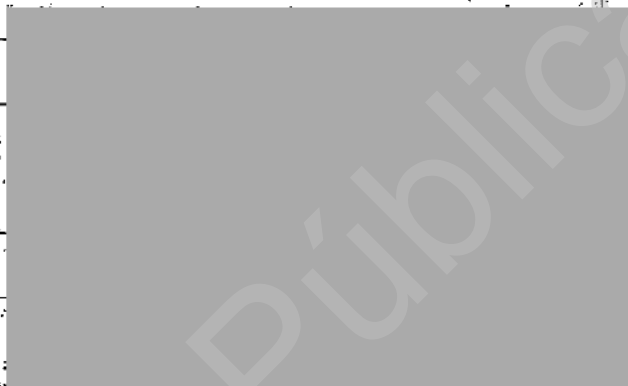
GERENCIA GENERAL

ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODO TRAMITE O SOLICITUD DE INFORMACION EN EL IPSFA. ES RESPONSABILIDAD DEL AFILIADO EL USO QUE SE HAGA DEL MISMO.



0000460

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

JP
No. SS 251511

Form. No. A-54015 REV. 56



0000461



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

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)

El/la suscritor/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón Tututepeque.

HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del sexto grado. Sección 1A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	7
Matemática	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7
Estudios Sociales	8
Educación Artística	9
Educación Física	9
Promedio	8

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy 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 septimo grado.

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

Municipio Nejapa Departamento de San Salvador.

el día dieciocho días del mes de noviembre de dos mil



Nombre Maria del Milagro Landaverde Díaz
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Mario Andres López Merino
Director/a del Centro Escolar

0000462

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

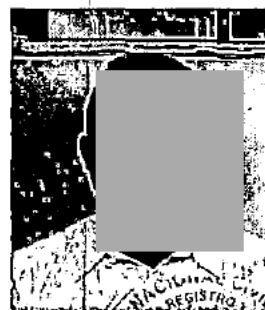
(1) NOMBRE COMPLETO:	██
(2) OFICIO:	██
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	██ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (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:	██
(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



0000463

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



Solvencia N°. 0000000000000000002059686

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

Extendida en Santa Ana, a los cuatro días del mes de septiembre 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.



0000464



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Silvia Beatriz García Sigüenza
Fecha: 04/09/2012 8:06:18

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente.No. 01699-09-2012 /

Recibo No. 189012

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

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


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



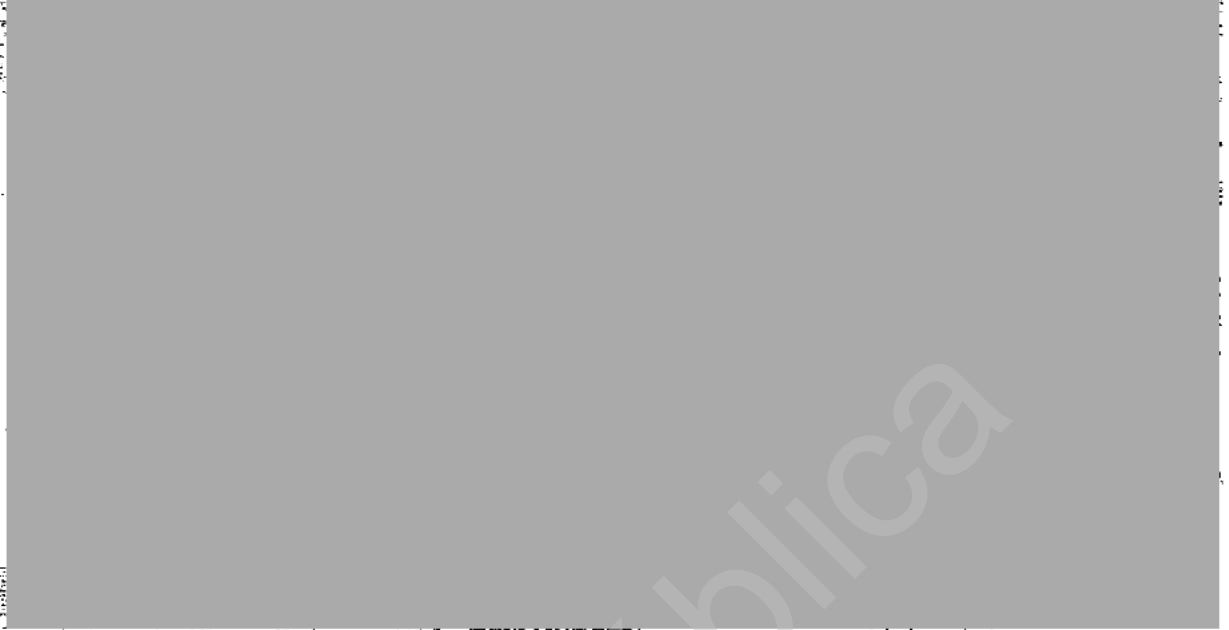
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000465

No. 144222



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Trámite / Procedure Type



0000466



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000467

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

18	02	2005
DIA		MES
AÑO		ANO

SIR ROBERT PORTILLO ARIAS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EMISION
30-1438950

Rec. 12/2005

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

No. 2833361

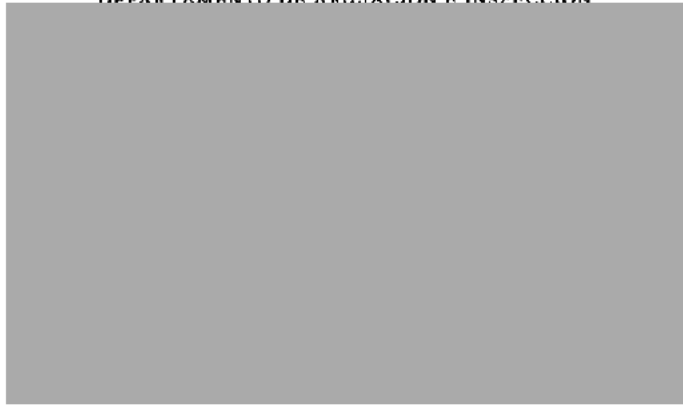
Version Publica



0000468

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

MODELO DE CERTIFICADO, S.A. DE C.A. TEL. 25-4446



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.

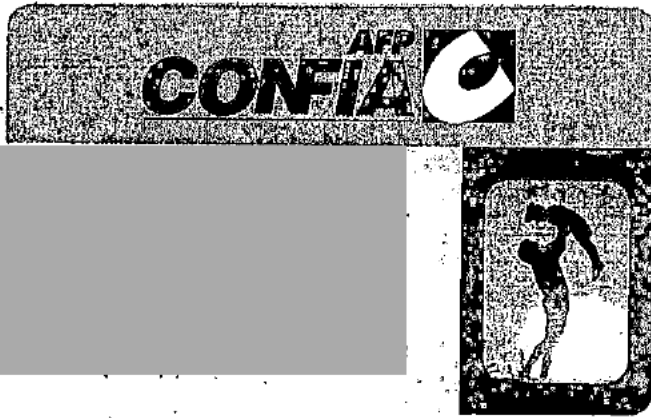
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

7 No. 5008412

Version Publica



0000469



(PARA EXPEDIENTE)

CONFIA TEL 2267 1771 www.confia.com.sv
servicioalcliente@confia.com.sv



0000470



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9° grado)

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



La Dirección del

Cunta Escudo Soase Lado

HACE CONSTAR QUE:



estudiante del

Noveno

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 DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	8	Respeto a sí mismo y a los demás	<i>Excelente</i>	
Matemática	7	Convivencia armónica y solidaria	<i>Buena</i>	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Toma de decisiones responsables	<i>Excelente</i>	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	9	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	<i>Buena</i>	
Segundo Idioma	7	Práctica de valores morales y cívicos	<i>Muy Buena</i>	
Educación Física	8			

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 Martín

Municipio

San Martín

Departamento de

San Salvador

a los

Quince

días del mes de

Noviembre

de

Mi/Moventos Municipales

F)

Nombre

María Virginia Amador

Profesor/a de grado



Nombre

Pedro Angel Bonilla

Director/a del Centro Educativo

0000471

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: 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: UN AÑO

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____

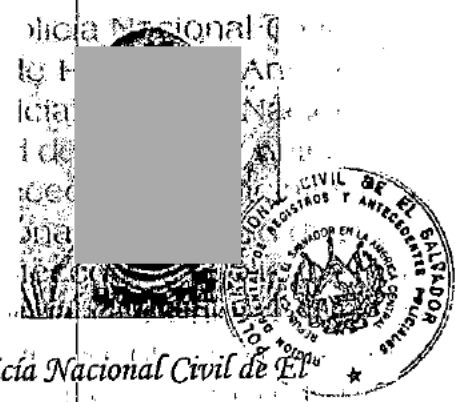


0000472

Código: 9278
Ingreso: Feb. 2017

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 000000000000000000001880961

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. J [redacted] portador de su documento de identificación D [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 Miguel, a los trece dias del mes de febrero del año dos mil doce

[Handwritten signature and official stamp of the JEFATURA AGENCIA SAN MIGUEL]

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 ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.org.sv> en teléfono de emergencia 011

Version Publica



0000473



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

Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melicano
Fecha: 13/02/2012 7:49:56

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

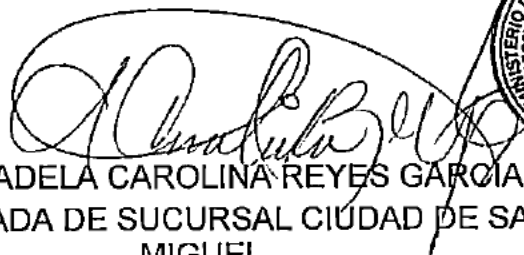
Antecedente No. 11670-02-2012

Recibo No. 086578

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) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de Osicala
Departamento de Morazán del domicilio de _____
Departamento de Morazán; 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 Miguel, a los _____ trece días del mes
de Febrero 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 DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

N° 223414
0000474



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Res
LA



Nº
Un
0

Títular
turo
27

WORLD PUBLICA

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

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

30	11	1999
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

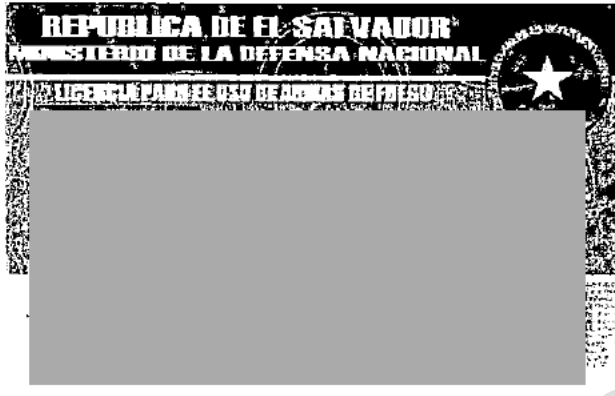
215-18-0071902

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

0920762



0000475



0000476

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



30	1	1999
DIA	MES	AÑO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION

8103

215-10-0071902

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

0920762



0000477

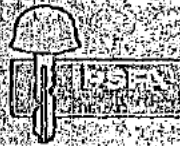
ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 260-3366



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

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION



[Handwritten signature]

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA



0000478

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION INSPECCION SUCURSA SAN MIGUEL
TARJETA DE AFILIACION

COMISIONES EJECUTIVAS DE SERVICIOS AL INTERESADO SAN SALVADOR, P.O. BOX 2500 TEL. 2500



A5E6504/02-95 FRENTE

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

Nb. SM 31263



0000479

P/Anexar a exp. 9279



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



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del Instituto Nacional "14 de Julio de 1875" (PREBAD)
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
Octavo grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	6
Matemática	6
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7
Estudios Sociales y Cívica	6
Segundo Idioma	5
Educación Física	-

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

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Noveno grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Francisco Gotera
Municipio San Francisco Gotera Departamento de Morazán
a los diez días del mes de enero de dos mil seis

0000480



Nombre Rafael Antonio Sánchez
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Juan Francisco Valenzuela
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: 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 _____

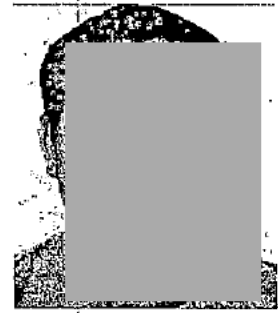


0000481

Código 14269
para vacaciones
Las 62 = trabajar

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001943772

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

Extendida en Santa Ana, a los veintisiete dias del mes de abril 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



0000482



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



Usuario: Deysi Lillana Leon de Galicia
Fecha: 27/04/2012 7:51:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 15971-04-2012

Recibo No. 096120

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 Atiquizaya
Departamento de Ahuachapán del domicilio de Santa Ana
Departamento de Santa Ana, hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites REGISTRO DE ARMAS
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ veintisiete _____ días del mes
de _____ Abril _____ del año dos mil _____ doce _____


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCÍA SIGÜENZA
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

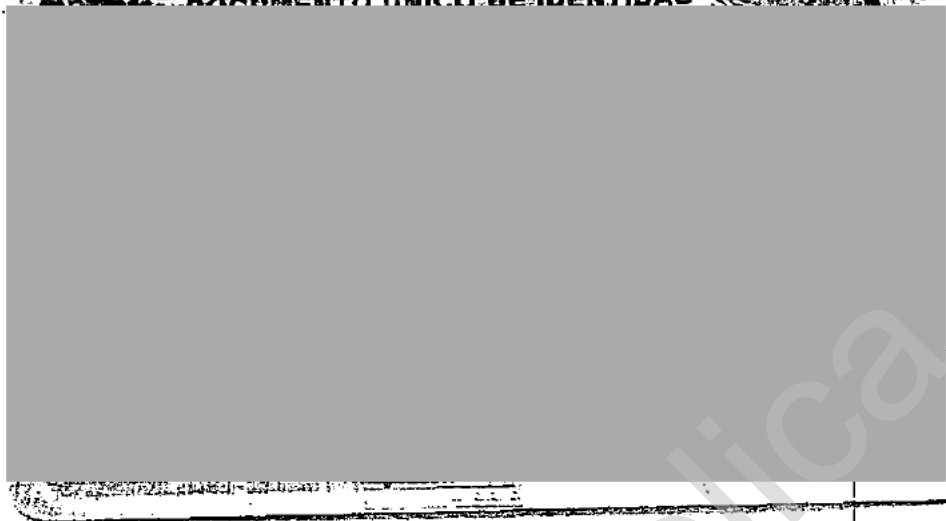


0000483

No. 027106



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000484

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



CENTRAL DE DIVISION



0000485

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

02	04	2004
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPIRACION
30-10-2008

Ins dmima01

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

No. 2578544



0000486

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

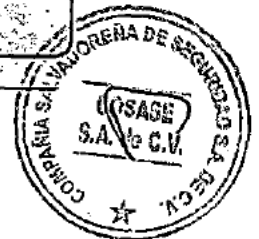
CARNET DE AFILIACION



ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELEIPSFA: 260-6270



ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODO
TRAMITE O SOLICITUD DE INFORMACION EN EL IPSFA.
ES RESPONSABILIDAD DEL AFILIADO EL USO QUE SE
HAGA DEL MISMO.



0000487

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

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FORCEN EL SALVADOR - P.O. BOX 12800



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.

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 749037



0000488



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

Table with 5 columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO, ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include subjects like Lenguaje y Literatura, Matemática, etc., with grades and conduct aspects like Relaciones personales, Hábitos de estudio, etc.

POR TANTO: se le faculta para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en: Cantón Ochupse Abajo
Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana
a los quince días del mes de noviembre de dos mil dos

0000489



Signature of Luis Alonso Lemus Melgar
Luis Alonso Lemus Melgar
Profesor/a de grado



F) Signature
Nombre Luis Alonso Lemus Melgar
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:	_____
(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 _____



0000490

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



Solvencia Nº. 000000000000000000001971233

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 veintinueve 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>, teléfono de emergencia 911



0000491



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 29/05/2012 8:35:25

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

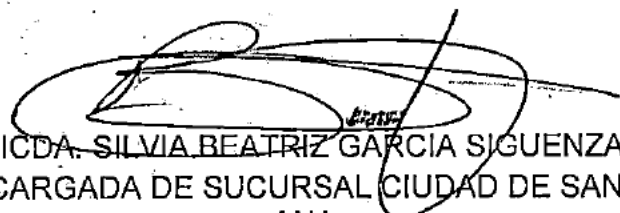
Antecedente No. 22047-05-2012

Recibo No. 099009

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 Atiquizaya
Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____
Departamento de Ahuachapán ; 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 Santa Ana, a los veintinueve días del mes
de Mayo 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

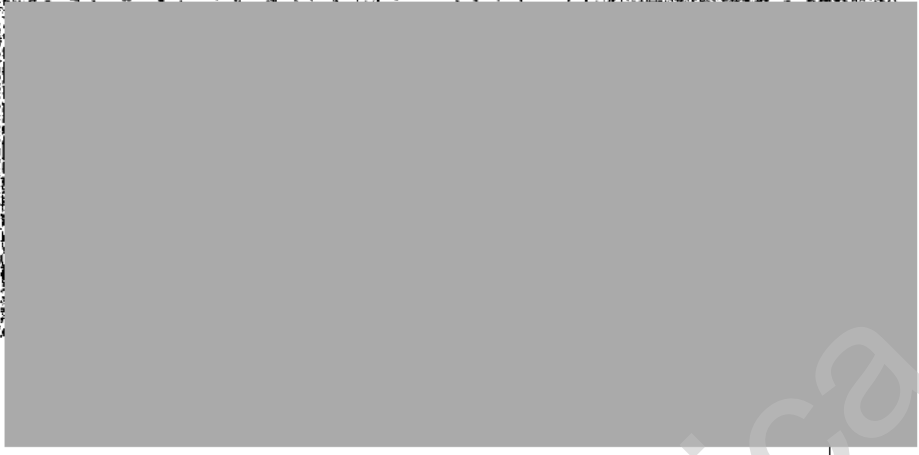
No. 066042

0000492



0000493

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



442852-7



0000494

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



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL EMPLONARIO AUTORIZADO

30	05	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

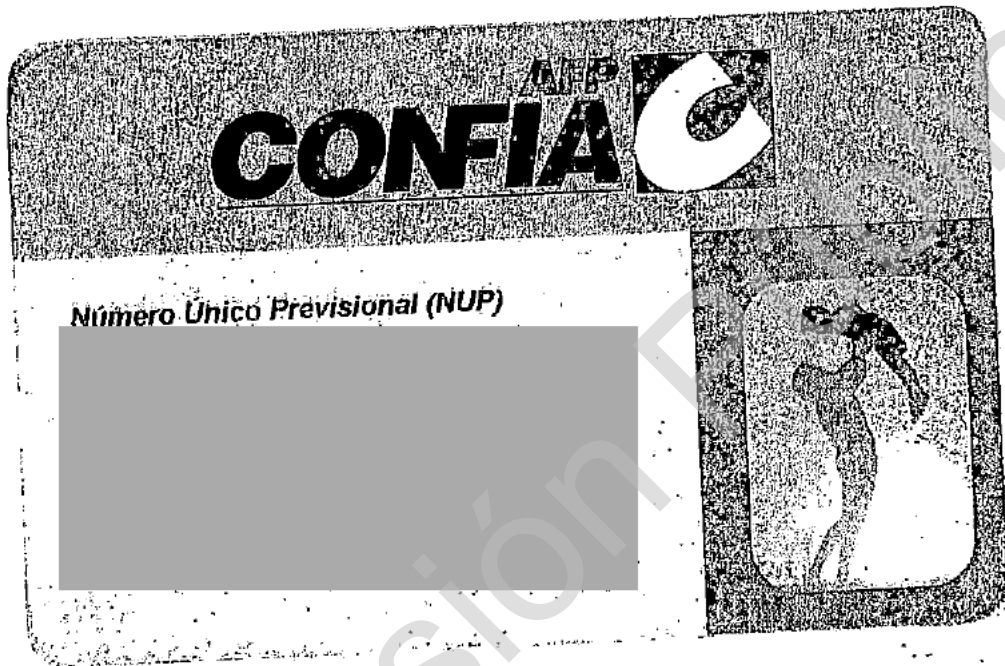
215-18-0307240



0000495



0000496



Version 1.0



0000497



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)



0000498

El suscrito Profesor(a) de La Escuela Rural Mixta Unificada "Profesor Rodrigo Flores"
HACE CONSTAR QUE [Redacted] **Alumno(a) del** séptimo **grado**
Sección "A" **OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:**

Asignaturas	Calificación	Concepto
Lenguaje y Literatura	8	Muy Bueno
Matemática	7	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Bueno
Estudios Sociales y Cívica	8	Muy Bueno
Segundo Idioma (Inglés)	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	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el octavo **grado**
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón El Paraíso
Municipio de Turín **Departamento de** Ahuachapán **a los** diecinueve **días del mes**
de noviembre **de mil novecientos noventa y** seis

F) [Signature]
Nombre Doris Elizabeth Alvarado
Profesor(a) del Grado



F) [Signature]
Nombre José Antonio Quirós Ruiz
Director(a) de la Escuela

Para 7o. 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 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 _____



0000499

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



Solvencia N°. 000000000000000000001973220

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 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, registra esta institución.

Extenidida en Santa Ana, a los treinta 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 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



0000500



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 30/05/2012 9:37:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 23339-05-2012

Recibo No. 099181

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 Atiquizaya
Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____
Departamento de Ahuachapán; 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 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

No. **066213**

0090501

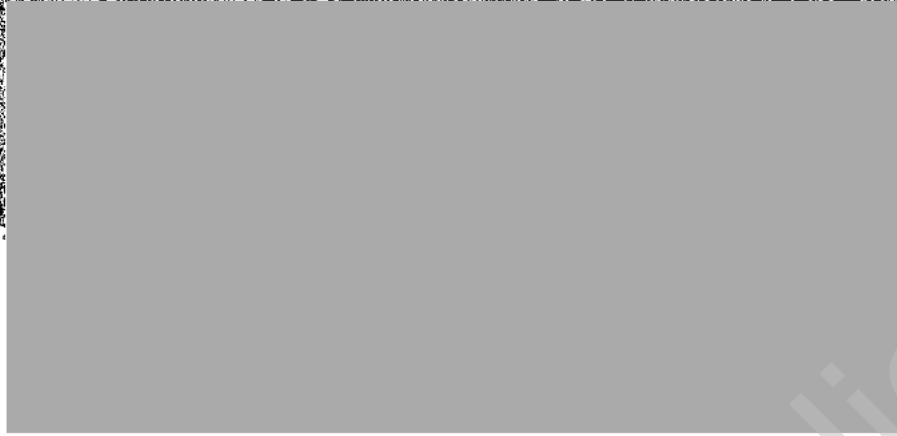


REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000502

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



Versión Pública



0000503

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

No
TR



[Handwritten signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JOSE MANUEL SALAZAR
CENTRO EXPRESA DEL CONTRIBUYENTE

07	02	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
216-0-022006

Repres. vnta

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

No. 3235044



0000504

INSTITUTO DE PREVISION.
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA.



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	DE AFILIADO
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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



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



0000505

AC-260-6555

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SANTA ANA
TARJETA DE AFILIACION

[REDACTED]

RSEGEUS

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. SA 13088

Form. No. A-54015 REV. 56



0000506



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 República de El Salvador
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
 Tercer ciclo de educación básica
 (Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/ta suscrita/a Profesor/a del La Escuela Inter. Americana
 HACE CONSTAR QUE: _____ Alumno/a del
Septimo grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Matemática	5	Hábitos de estudio y trabajo	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Excelente
Estudios Sociales y Cívica	7		
Segundo idioma	5		Excelente
Educación Física	9		

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 Octavo grado.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Santa Ana
 Municipio Santa Ana departamento de Santa Ana
 a los Veinte días del mes de Noviembre de Mil Novecientos Ochenta y Cinco

El _____
 Nombre Gerardo Alfonso Vasquez
 Profesor/a del grado



F/ _____
 Nombre Thelma Elizabeth Hernandez
 Directora de la escuela

0000507