

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]**

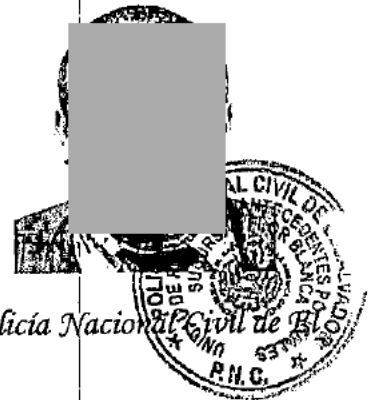
(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	<u>  </u> AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) ESCOLARIDAD:	<u>BACHILLER</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 \_\_\_\_\_



**C000141**

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



Solvencia N°. 000000000000000000001972199

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 Transporte, 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 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 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



0000142

120512  
457



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



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez  
Fecha: 29/05/2012 14:09:30

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22856-05-2012

Recibo No. 165868

**La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, 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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ veintinueve \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Mayo \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
**LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO**  
**ENCARGADA DE SUCURSAL**  
**REGISTRO DE ARMAS**



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



No. **054411**  
**0000143**



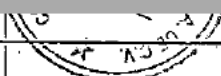
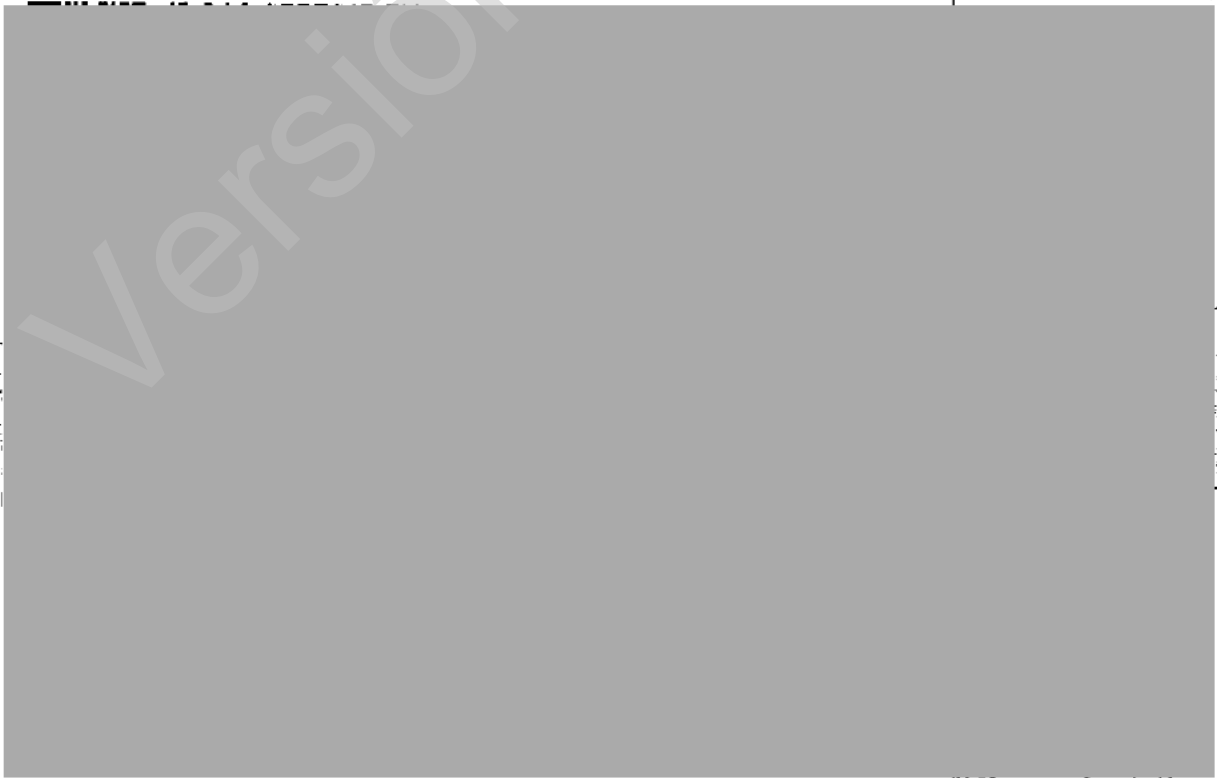
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



lar—

Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000144

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



**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**JOSE ATILIO REYES PARADA**  
**GENERAL EN JEFE**



**0000145**

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

[Signature]

04	01	200
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0584865

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]

NOMBRE DEL AFILIADO

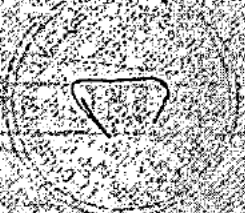
[REDACTED]

No. DE AFILIACION

14-05-2001

FECHA DE EMISION

GENERAL



REPUBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMERICA  
LICENCIA DE CONDUCIR

REPUBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMERICA  
LICENCIA DE CONDUCIR



C000147



SAVIA JORENO DEL SE...  
E AFILIACION... ON  
ARJETA DE AFILIACION



Versión Pública



C000148



# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en  
**Centro Escolar Marcelino García Flamenco**  
Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos;

POR TANTO:



El Presente Título de

## Opción Bachillerato General

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

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los **quince** días del mes de  
**noviembre** de dos mil

*R. J. Tap*  
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

*[Signature]*  
SUSTENTANTE



*[Signature]*  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN
Registrado bajo el
No. 21
Folio 112
del libro respectivo

C000149

Promoción 185<sup>a</sup>.

# La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:

1657



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

Nueva San Salvador, a los tres días del mes de Agosto de dos mil uno.



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



**Emilio Santiago Fernández Quezada**  
Secretario General

EL INFRASCRITO SEÑOR COMANDANTE DE LA 5TA. ZONA MILITAR Y 5TA. BRIGADA DE INFANTERIA.-

HACE CONSTAR: Que el SR. SARGENTO [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar, desde el 01ENE991 hasta el 30JUN992, habiendo causado baja por haberla solicitado; según está registrado en los libros de Ordenes Generales y del Cuerpo que para tal efecto lleva esta Unidad.

Y, a solicitud del interesado para ser presentada donde estime conveniente se le extiende la presente en el D-I "PERSONAL" de la 5ta. Brigada de Infanteria: San Vicente, a los once días del mes de abril del dos mil.



*[Signature]*  
JOSE EDGARDO CAMPOS RIVAS,  
CHIEF INF. GEN  
DE LA 5TA. BRIGADA DE INFANTERIA.

ANTE MI:

*[Signature]*  
ALFONSO MONGE APARICIO,  
MAYOR INF. GEN  
JEFE DEL D-I DE LA 5TA. BRIGADA DE INF.

CONFRONTO:

*[Signature]*  
SRA. SILVIA EUFEMIA MONTES DE ROSALES,  
TRABAJADORA SOCIAL DEL D-I.

/sando...



C000151

## **CONSTANCIA**

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

Hacen constar que:

Ha participado en el seminario "RELACIONES HUMANAS PARA EL CAMBIO EN LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD LABORAL", impartido los días 17, 14 de abril, 8 y 15 de mayo de 2004, con una duración de 16 horas, en las Instalaciones de la Unidad de Capacitación Empresarial de dicha empresa.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en San Salvador, el día quince de mayo de dos mil cuatro.





**Ing. Carlos Humberto Vargas**  
**Gerente de Asesoría a Empresas**



1657

C000152

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(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: TRECE AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C000153

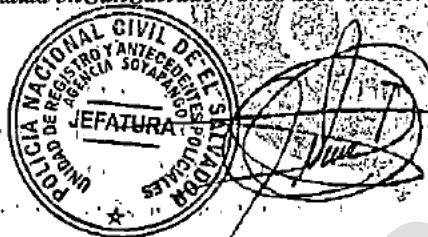
Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001907211

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 doce 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 Soyapango.

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

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

Versión Pública



C000154



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



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 19/03/2012 8:58:29

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13627-03-2012

Recibo No. 121658

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ diecinueve \_\_\_\_\_ días del mes  
de Marzo 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. 021887**  
**0000155**



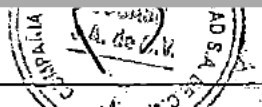


**REPÚBLICA DE EL SALVADOR**  
**DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD**

Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



C000156

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



**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



**JOSE ATILIO BENITEZ PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



**CC00157**

REPÚBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMÉRICA CENTRAL  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

19	12	2000
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

Rep

215-18-0475824

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

No. 1363218



C000158

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
16/06/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - P.O. BOX 1832 SAN SALVADOR, SALVADOR



AFILIADO

REPO



C000159

1401

# CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

Profesor del Noveno Grado HACE CONSTAR: in Escolar del (Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso siguiente:

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

## OBSERVACIONES:

aptitud para artes manuales  
espíritu de cooperación  
no con regularidad a sus

te Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en este grado a los siete días del mes de mil novecientos ochenta y tres.

Vo. B. Oscar Antonio Villalta Director.  
SELO DIRECTOR CICLO DE ENSEÑANZA BÁSICA SAN MARTIN

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

# CERTIFICADO ESCOLAR



El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que [Redacted] (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

Ha concluido los estudios del tercero Ciclo de Educación Básica por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación. Por tanto, extiende el presente.

## CERTIFICADO DE APROBACION

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



(f.) [Signature] DIRECTOR.  
Oscar Antonio Villalta NOMBRE.

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica,

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



(f.) [Signature]  
Nombre [Signature] Director de Núcleo  
(f.) [Signature]  
Nombre [Signature] Secretarí.  
Nombre Rodolfo Gallardo Encargado de Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

31ª Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



1401

Que:



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

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

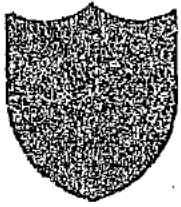


DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

1910093



PATRIA, HONOR Y GLORIA  
 FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
 BATALLON DE INFANTERIA  
 DE REACCION INMEDIATA  
 "GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE"

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

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

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



*[Handwritten signature]*

DIOS, UNION Y LIBERTAD.

HECTOR HERIBERTO HERNANDEZ,  
 COMANDANTE EN JEFE DEL BATALLON GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE.

0000162



C000162



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su  
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

## RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Salvador, El Salvador, 23 de Septiembre de 2012



El recurso más valioso  
de su empresa es...  
el talento humano,  
a ellos dirigimos  
nuestros servicios.

LIC. LAURA DE VALDEZ  
Instructor

CAROLINA DE FERNÁNDEZ  
Jefe Centro de Formación Empresarial





## CONSTANCIA

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


Hacen constar que:




*10/11*  
[Redacted]  
Ha participado en el seminario "COMUNICACION EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 07 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

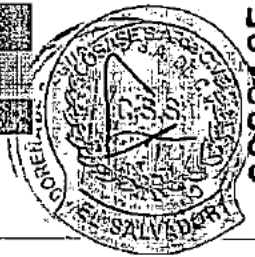
Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los y ocho días del mes de Noviembre del dos mil Diez.

  
  
INSTITUTO SALVADOREÑO DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
GERENCIA  
ASESORIA DE  
EMPRESAS  
INSAFORP  
S.A. DE C.V.

**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente Asesoría de Empresas  
**INSAFORP**

  
**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
Facilitadora

  
DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
  
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD  
COSASE  
S.A. DE C.V.  




0000165

# COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Hace constar que:

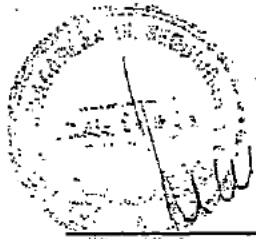


Ha recibido la capacitación de Relaciones Humanas y Servicio de Atención al Cliente.

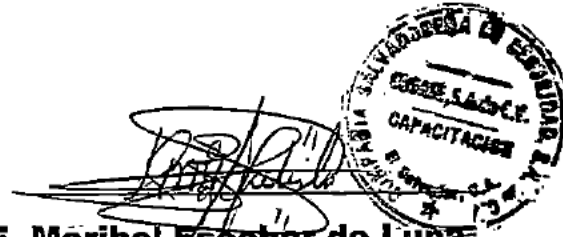
POR TANTO: COSASE S.A. DE C.V. LE OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

Dado en san salvador, el uno de marzo del año 2004.



**F. Angel Avendaño**  
Director de Operaciones



**F. Maribel Escobar de Luna**

capacitadora

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	AGENTE DE SEGURIDAD
(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:	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:	SIETE AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000166

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



*Solvencia N°. 0000000000000000002019946*

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

*portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 dieciocho días del mes de julio del año dos mil doce*

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Amanda', written over a faint circular 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.*

Version Pública



0000167



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 18/07/2012 14:19:00

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17263-07-2012

Recibo No. 184352

**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 Empleado, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ dieciocho \_\_\_\_\_ 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. 099470  
0000168

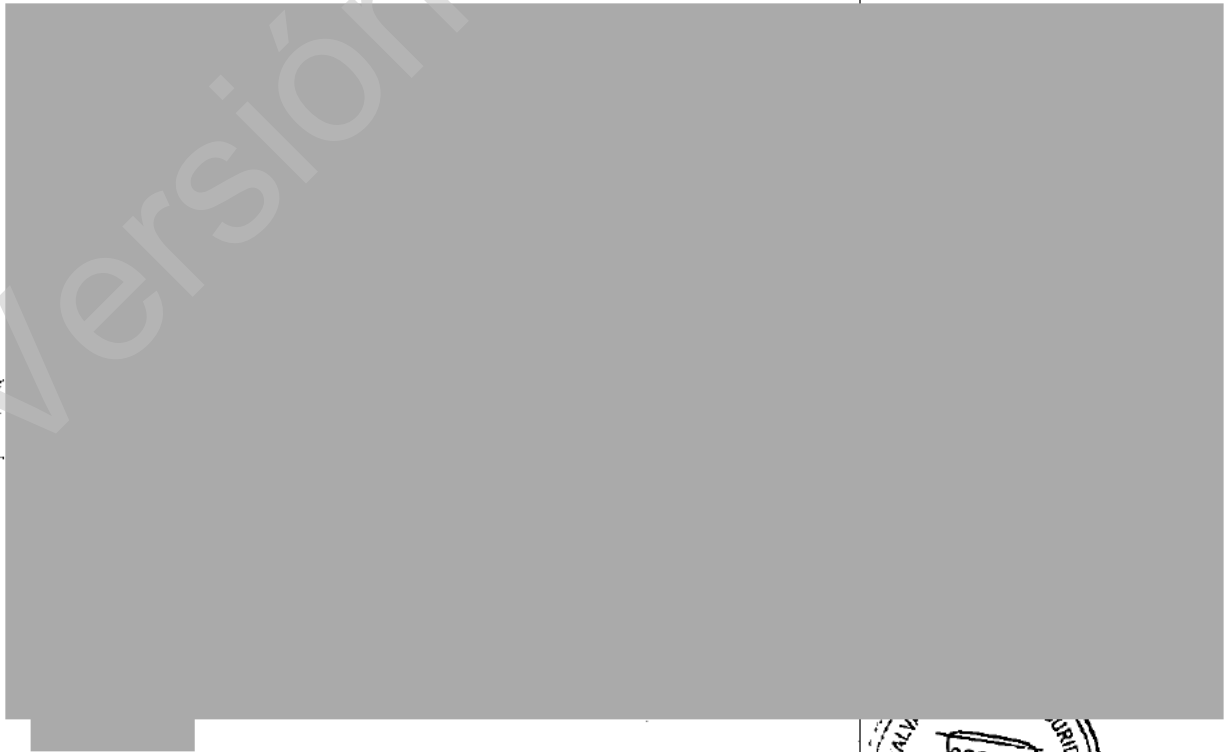


REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



lar-



000169

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



**DAVID OCTAVIANO MANGUERA PAVO**  
**GENERAL DE DIVISION**

Código # 08114



0000170

017046 MINISTERIO DE HACIENDA 06  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.º T.) [REDACTED]



*Lucas*

04	05	82
DIA	MESES	AÑO

FECHA DE EMISION

01 LUCAS ENRIQUE MENJIVAR S

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

309828



CC00171





**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ADREXITA 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 REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

*[Handwritten signatures]*

Form. N.º 8-54015 REV. 76



0000172

**BBVA Crecer**  
AFP

**Carné de Identificación Previsional**


NUP

Te

Te

FECHA DE INCORPORACION 22/06/1998

FECHA DE AFILIACION 22/06/1998



FIRMA AFP

**BBVA Crecer**  
AFP

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

EN CASO DE CAMBIO DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE ÉSTE HAGA LOS DESCUENTOS DE Ley.

**Hola Crecer**  
211-9393

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



0000173



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 el Tercer Ciclo de Enseñanza Básica Nocturno "España"  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del 7mo grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFI- CACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%	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 Colonia San Antonio  
Municipio de Ayutuxtepeque Departamento de San Salvador a los doce  
días del mes de Nov. de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]  
Nombre David David Mardona  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Hernán Cortés Antezana  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000174



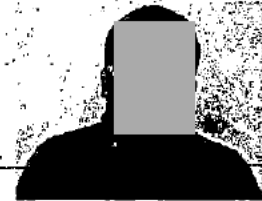
Promoción 534<sup>a</sup>

NR66

# Academia Nacional de Seguridad Pública

Código  
08114

CERTIFICA QUE:



[Redacted Name]

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

Santa Tecla, al primer día del mes de octubre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP

51000175

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(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: DOCE AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000176

Código #0203  
Vacaciones laboradas

Policia Nacional Civil  
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001974940

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

Extendida en Santa Ana, a los un dias del mes de junio del año dos mil doce

[Handwritten signature and official seal of the 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 ó distintos al especificado.

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

Version Pública





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



Usuario: Deysi Liliانا León de Galicia  
Fecha: 30/05/2012 8:12:28

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 23109-05-2012

Recibo No. 099142

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ treinta \_\_\_\_\_ 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. 066177  
0000178

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



FECHA DE EXPEDICION

VAC01

PIETV



-C000179

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURO SOCIAL S.A. DE C.V. TEL: 238-18489

TEL: 1501210003/FIG 27/01/03

Version Publica



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

INS

22	03	2004
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-12-0731028

Versión Publica



C000180



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Nombre



INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



CC00181

CODIGO# 02084  
P/Expediente

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**  
[Redacted]

**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**  
[Redacted]

**NUM. REGISTRO:**  
[Redacted]

**TIPO DE SANGRE:**  
[Redacted]

**TELEFONO:**  
[Redacted]



*[Handwritten signature]*

**JOSÉ ATILIO BARRANTE PARRERA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000182

COMERCIAL

Número Único Previsional (NUP)

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha Incorporación a Copia: 21/05/2010



Versión Pública



C000183



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

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

El/la suscrito/a Profesor/a del PROGRAMA DE EDUCACION BASICA A DISTANCIA  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ Alumno/a del  
NOVENO 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	6 ( SEIS )	Relaciones personales y de cooperación	MUY BUENO
Matemática	6 ( SEIS )	Hábitos de estudio y trabajo	MUY BUENO
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7 ( SIETE )	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	MUY BUENO
Estudios Sociales y Cívica	8 ( OCHO )		
Segundo Idioma	5 ( CINCO )		
Educación Física			

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

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en SANTA ANA  
\_\_\_\_\_ Municipio SANTA ANA departamento de SANTA ANA  
a los VEINTISEIS días del mes de ENERO de DOS MIL UNO

C000134



*[Signature]*  
Nombre FRIDA, GLORIA DE J. NAVAS DE TRAHETA  
Profesor/a del grado



F) *[Signature]*  
Nombre LIC. RIGOBERTO EDMUNDO AGUIAR G.  
Director/a de la escuela

Promoción 378<sup>a</sup>

NR4

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

San Luis Talpa, a los seis días del mes de julio de dos mil siete.



Lic. Benjamín Cestoni  
Director General ANSP



Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP



2007  
Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

5810003  
6000185

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>
(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:	<b>NOVENO GRADO</b>
(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:	<b>ONCE AÑOS</b>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000186

Volante

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000002005425

El Insfascrito 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 cinco dias del mes de julio del año dos mil doce

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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



C000187





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



Usuario: Cynthia Lisséth Munguía Guzman  
Fecha: 05/07/2012 9:14:09

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04080-07-2012

Recibo No. 202073

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

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

DORA ESTELA GARCIA PEÑA  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



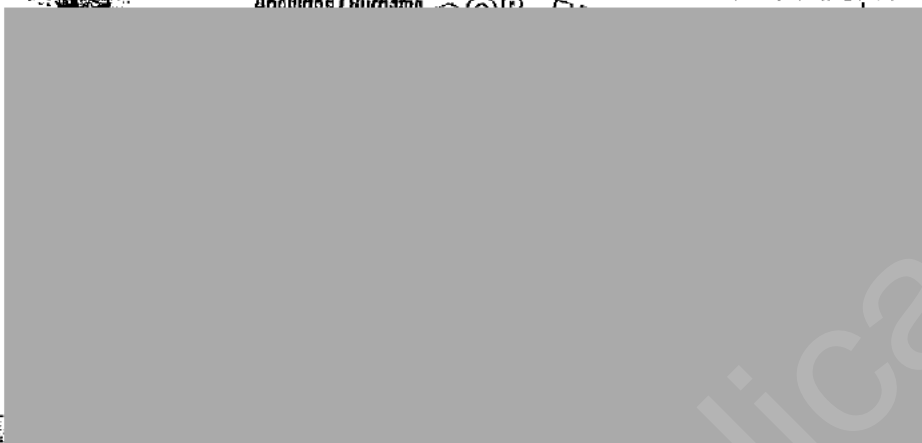
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. **105268**  
**C000188**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Nombre



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000189

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



**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVID VICTORIANO MENCIA PAVES  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**



**0000190**

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

[Redacted]

**NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE**

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

*[Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO ATRIBUIDO

ms

14	03	2000
<small>DIA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0201958

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

No. 11044/3



**C000191**

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES  
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO STANDARD, S.A. - POC 300-7522 FAX 300-5888



2127

FECHA DE EXPEDICION

ISS

SILO1

PRIM

Versión Pública



C000192

**AFP Crecer** **Carné de Identificación Previsional**

NUP [REDACTED] [REDACTED]


1er. [REDACTED]

2er. [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION **21/09/2001**

FECHA DE AFILIACION **21/09/2001**

FIRMA AFILIADO



FIRMA AFP

**AFP Crecer**

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFILIACION DE CAMBIOSE A OTRA AFILIACION EN CASO DE CAMBIO DE AFILIACION PRESENTAR ESTA CREDENCIAL AL NUEVO AFILIADO PARA QUE EFECTUE LOS REGISTROS DE LLV.

**Hola Crecer 211-9393**

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



C000193



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Colegio Vocacional Centroamericano

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno/a del

noveno grado. Sección "B" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

**ESCALA DE CALIFICACIÓN**

9 - 10 Excelente

7 - 8 Muy Bueno

5 - 6 Bueno

3 - 4 Regular

1 - 2 Necesita mejorar

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

Y para los usos legales correspondientes se extiende el presente en: la ciudad de Ahuachapán

Municipio Ahuachapán Departamento de Ahuachapán

a los veinte y dos días del mes de noviembre de 1993

F) [Signature] Nombre Marco Antonio Gonzalez Profesor/a de grado

sello



F) [Signature] Nombre Esmeralda Equizabal C. Director/a del Centro Escolar

C000194

Promoción 357<sup>a</sup>

NR5


# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

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

Santa Tecla, a los doce días del mes de enero de dos mil siete.

  
Lic. Benjamín Gestoni  
Director General ANSP



  
Mauricio Antonio Cosme Merino  
Secretario General ANSP





**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>
(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:	<b>NOVENO GRADO</b>
(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:	<b>CATORCE AÑOS</b>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



COD. 02388  
Por Vaciación  
Las Va Trabaja

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



Solvencia N°. 000000000000000000001977593

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 cinco 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 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

Versión Publica



C000197



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 05/06/2012 8:33:39

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 02745-06-2012

Recibo No. 099681

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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ cinco \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Junio \_\_\_\_\_ 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

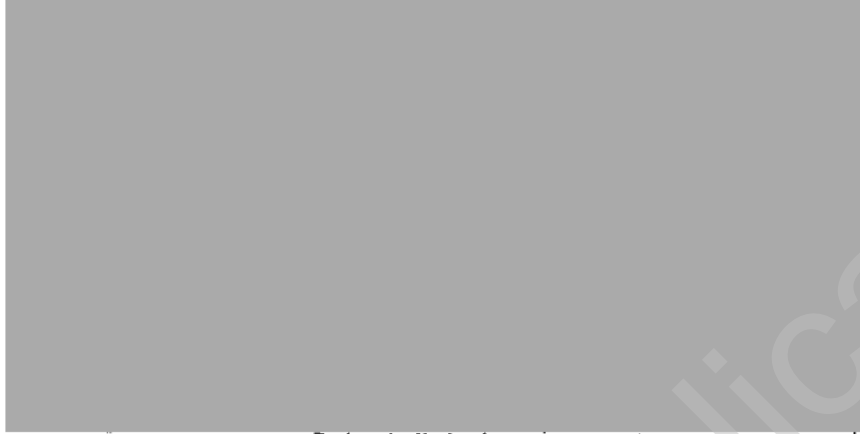


No. 055729  
C000198

COO: 02088  
para expediente  
Trámite Vacación



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrar Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



C000199

0000000000  
PASO EXPEDIENTE

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA:**



**EN CASO DE EMERGENCIA:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE AVILIO BERRIOZ PARADA**  
**GENERAL EN JEFE**



**C000200**

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

## TARJETA DE AFILIACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

NUMERO DE AFILIACION

SEXO

LUGAR DE EXPEDICION

FECHA DE EXPEDICION



AF103

### INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

01/08/2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

0000201



FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PBX: 260-1822 FAX: 260-0800

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI

[REDACTED]



*[Handwritten signature]*

24	10	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JOSE MANUEL SALAZAR AGUILAR  
CENTRO EXPRES DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION  
20-10-2007

Versión



CC00202



MINISTERIO DE EDUCACION  
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION  
 DEPARTAMENTO DE ALFABETIZACION Y EDUCACION DE ADULTOS



0000203

# CERTIFICADO DE PROMOCION

LEY GENERAL DE EDUCACION

Título III, Capítulo VIII, Dec. Legislativo No. 596, del 11 de Octubre de 1990.

Artículo 46

La Educación de Adultos por su diversidad de campos, asumirá las modalidades que mejor permitan la consecución de sus objetivos y determinará su propio carácter curricular, el cual se fundamentará en las políticas sociales, económicas, educativas y en las características e intereses de los educandos.

ALUMNO DEL Noveno Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS del Tercer Ciclo Libre Soido Menéndez DEL MUNICIPIO DE Ahuachapán DEPARTAMENTO DE Ahuachapán OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	6	seis	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	6	seis	Buena
INGLES	6	seis	Buena
ESTUDIOS NATURALES	7	siete	Muy Buena
MATEMATICA	7	siete	Muy Buena
PROMEDIO GENERAL	6	seis	Buena

POR TANTO: HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL Noveno Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS QUEDA PROMOVIDO AL GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

Ahuachapán doce de noviembre de mil novecientos noventa y uno  
 Lugar y fecha (en letras)  
 F. [Signature] Profesor  
 F. [Signature] Director del Centro





11º Promoción



La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA

2388

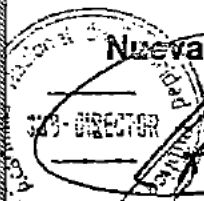
TOMO 14

Que el señor:



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

Nueva San Salvador, a los 12 Días del Mes de Septiembre de Mil Novecientos Noventa y Siete.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000204

2338

C000205



**TUV**  
**GERIT**  
ISO 9001:2008  
Certificado Reg. No. 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

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




Certifica que: El Agente de Seguridad




Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 días del mes de Marzo de 2011

  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos





# **COSASE S.A. DE C.V.**

**COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD**

**Certifica Que:**



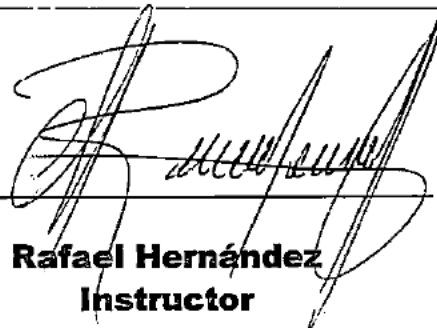
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación  
y de Tiro para los aspirantes de:

**AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA**

Impartido del 01 al 05 de abril del año 1997.



**José Ángel Avendaño**  
Director de Operaciones

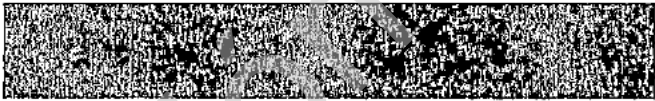
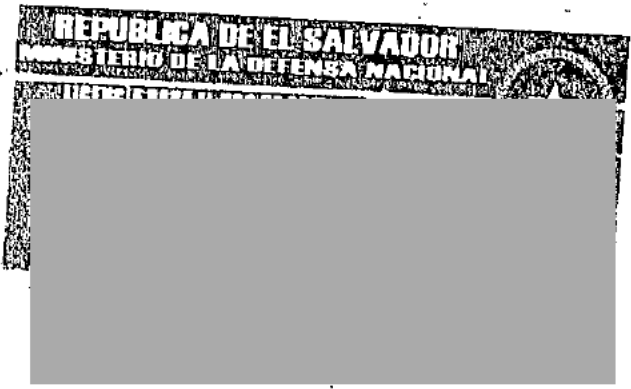


**Rafael Hernández**  
Instructor

0000748

C000206

Código  
Nº 2388



DIRECCION DE RESIDENCIA :



C000207

"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA  
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



AHUACHAPAN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No. \_\_\_\_\_

EL INFRASCRITO JEFE DE LA SECCION "I" PERSONAL, DEL DESTACA  
MENTO MILITAR NUMERO SIETE, con sede en esta ciudad, por este medio HA  
CE CONSTAR: Que el SOLDADO \_\_\_\_\_  
permaneci6 de alta en este Destacamento Militar en el periodo compren  
dido del 01MAR995 hasta 31MAR996. habiendo causado baja  
por : HABER CUMPLIDO CON SU TIEMPO DE SERVICIO MILITAR OBLIGATORIO.

Y, para los usos que el interesado estime conveniente, se  
le extiende la presente en Ahuachapán, a los TREINTA Y UN  
días del mes de MARZO de Mil Novecientos Noventa y seis.



MILTON OSWALDO IBARRA CHICAS  
MAYOR DE INF.  
S - I DEL DEST. MILITAR N. 7

MOICH/sadu.



C000208

**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>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>DOCE AÑOS</u>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000209

1325

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019399

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

Extendida en a los veinte dias del mes de julio del año dos mil doce

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

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

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

Version Pública



C000210



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



Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 18/07/2012 8:51:28

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16262-07-2012

Recibo No. 229090

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ dieciocho \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Julio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

**LICDA. SOEIA ROSA MARTINEZ  
COLABORADORA UNIDAD DE REGISTRO Y  
CONTROL PENITENCIARIO**

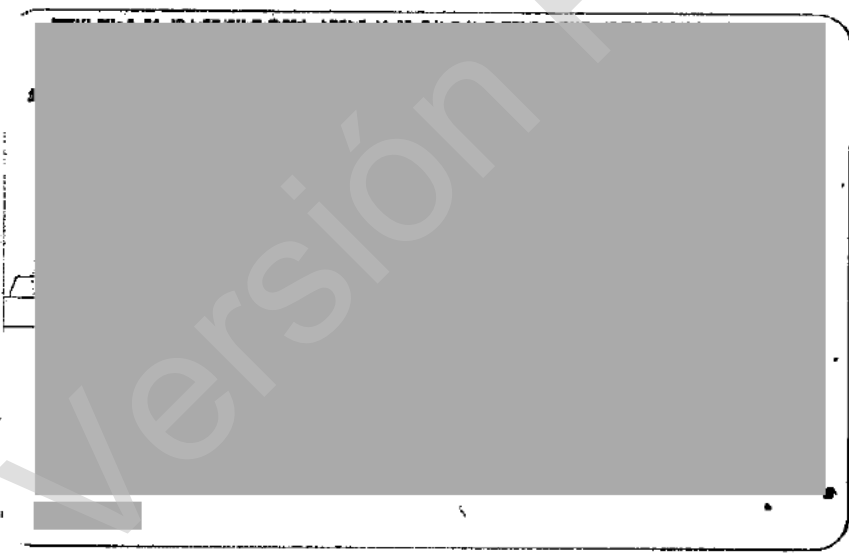
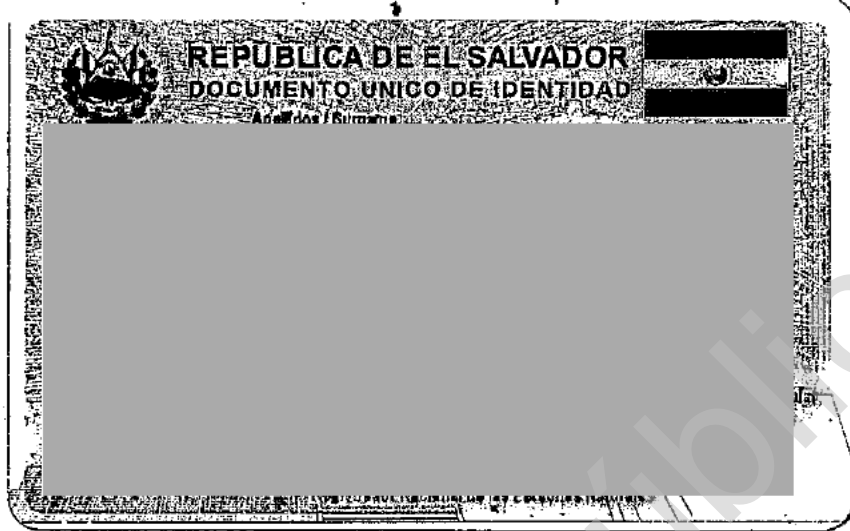


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

**No. 116426  
C000211**



codigo 1327




C000212

cod. 1322

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

**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



C000213

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten signature]*

19	08	98
DIA	MES	AÑO

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION

8-01

[Redacted]

[Redacted]



CC00214

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



TH 1521210288.FH8-27/DIC/01

FECHA DE EXPEDICION

GIOVANNI

RENY



C000215

**AFP Crecer**

**Carne de Identificación Previsional**

**NUP**

1er

**1er. APELLIDO**

**2do. APELLIDO**

**FECHA DE INCORPORACION**

**FECHA DE AFILIACION**

**FIRMA AFILIADO**



**FIRMA AFP**

SECCION DE CENTRALIZADORA S.A. DE C.V. TEL. 224-8470 74 15500000 FAX 2242470

Versión Plus



C000216

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

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



18	08	98
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 D.G.I.L. 971020

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

0559152



C000217



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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada Barrio San Antonio  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 7º grado,  
sección 11 obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	5	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	5	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	89	%	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 dos ejemplares de uno  
Municipio de Soyapango Departamento de San Salvador, a los once  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]  
Nombre Rosa del Rosario Amador de Díaz  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Juan Bustamante de Dios  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS GRADOS



C000218

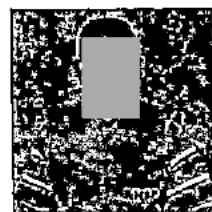
Promoción 451<sup>a</sup>  
NR17

# Academia Nacional de Seguridad Pública

1327  
Rodrigo

C000219

CERTIFICA QUE:



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

San Luis Talpa, a los veintisiete días del mes de marzo de dos mil nueve.



Benjamin Costom  
Director General ANSP



Matricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP



**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	AGENTE DE SEGURIDAD
(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:	TRECE AÑOS

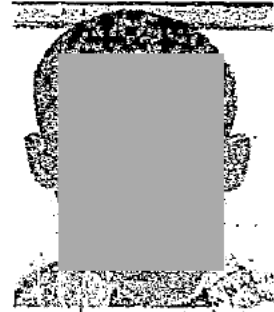
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C000220

10 di 025 257  
10 0000100  
13 Va no bajar

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



Solvencia N°. 000000000000000000001947351

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 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 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

Version Publica



C000221



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 02/05/2012 9:19:23

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00292-05-2012.

Recibo No. 096453

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

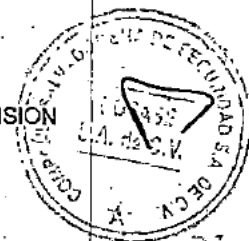
Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_,  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar Soltero(a) de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
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 Mayo 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 RESPÉCTIVOS SELLOS Y FIRMAS



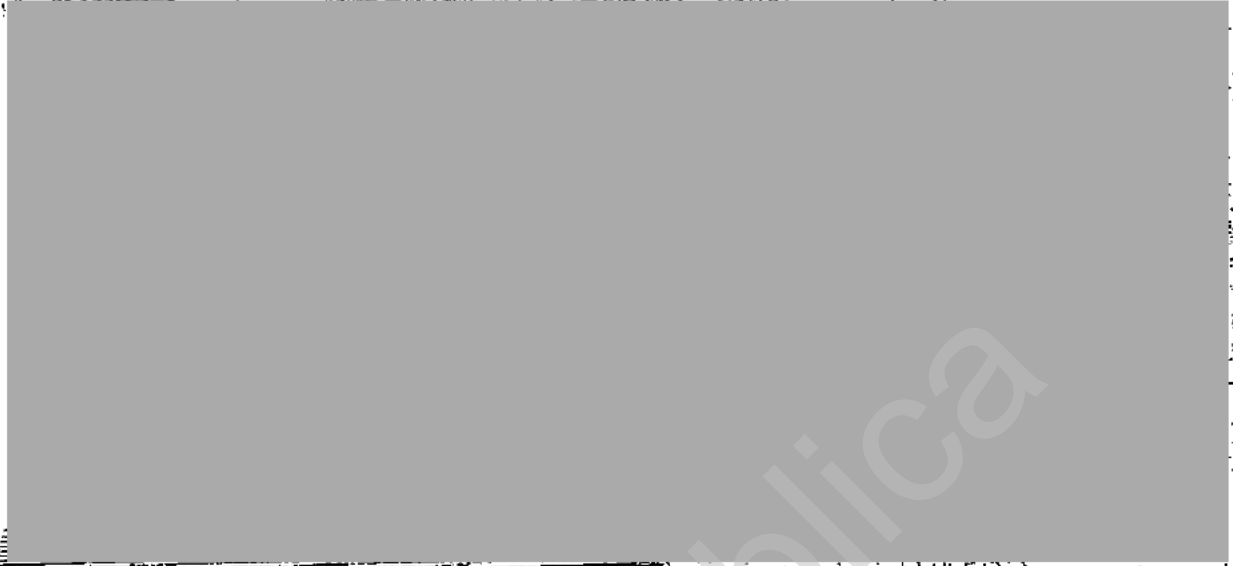
No. 027440  
C000222



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



0000223

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

**TICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



Versión Pública

**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSÉ ANTONIO SANTIAGO PERAZA**  
**COMANDANTE EN JEFE**



**0000224**

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



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

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
17/09/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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

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

[REDACTED]	
FECHA DE EXPEDICION	

AFIOS

PRIM

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

181303

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

[REDACTED]	
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT).

[REDACTED]		
------------	--	--



01

10	04	97
DIA	MES	AÑO

8-01

D.G.I.I.

496176



000225



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 Parroquial Unificada de Varones  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno grado,  
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	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 INGLÉS (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACIÓN ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	96	%	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en cuatro  
Municipio de Juayúa Departamento de Sensonate a los quince  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco

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



F. [Signature]  
Nombre José Luis Martínez  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Ediciones "Nuevo Mundo", Tel. 41-2883

Version



0000226

33<sup>o</sup> Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR-EJECUTIVO ANSP

*[Handwritten signature]*

*TOMO 1  
2545*



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

*[Handwritten signature]*

13

1220027



"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA  
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



AHUACHAPAN, 29 de JULIO de 19 93

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No.: \_\_\_\_\_

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILI-  
TAR NUMERO SIETE con sede en esta Ciudad. Por este medio HACE CONSTAR:  
Que, el SOLDADO [REDACTED],  
permaneci6 en este Cuerpo desde el 01AGO991 hasta el 31JUL993.  
Habiendo causado baja por Cumplir con su tiempo de Servicio Militar Vo-  
luntario.

Y para los usos que el interesado estime conveniente, se le ex--  
tiende la presente. Ahuachapan, a los treinta d'ias del mes de Julio de  
mil novecientos noventa y tres.

TCHEL-INF.DEM. JOSE SIDNEY RENDON YUDICE,  
COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILITAR No.7.-

JSRY/PACP/pafh.-



0000228



# **COSASE S.A. DE C.V.**

**COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD**

**Certifica Que:**



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

**AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA**

Impartido del 09 al 14 de junio del año 1997.



**José Ángel Avendaño**  
Director de Operaciones

**Rafael Hernández**  
Instructor

0000626

C000229

2044

00220007



**TUV**  
**GIERT**  
DIN EN ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No 121 0017592

# COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad

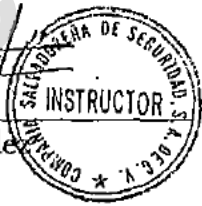


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada:

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 días del mes de Marzo de 2011

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Nadia Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos



2040



**TUV**  
**GERIT**  
ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No. 121 001 7892

# COSASE S.A. DE C.V.

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



C000231

Certifica que: El Agente de Seguridad

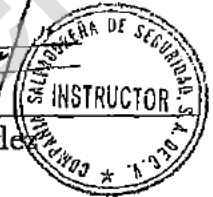


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 días del mes de Marzo de 2011

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos



**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>
(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:	<b>NOVENO GRADO</b>
(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:	<b>CUATRO AÑOS</b>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000232

Policia Nacional Civil  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo  
Solvencia N°. 000000000000000000001960948



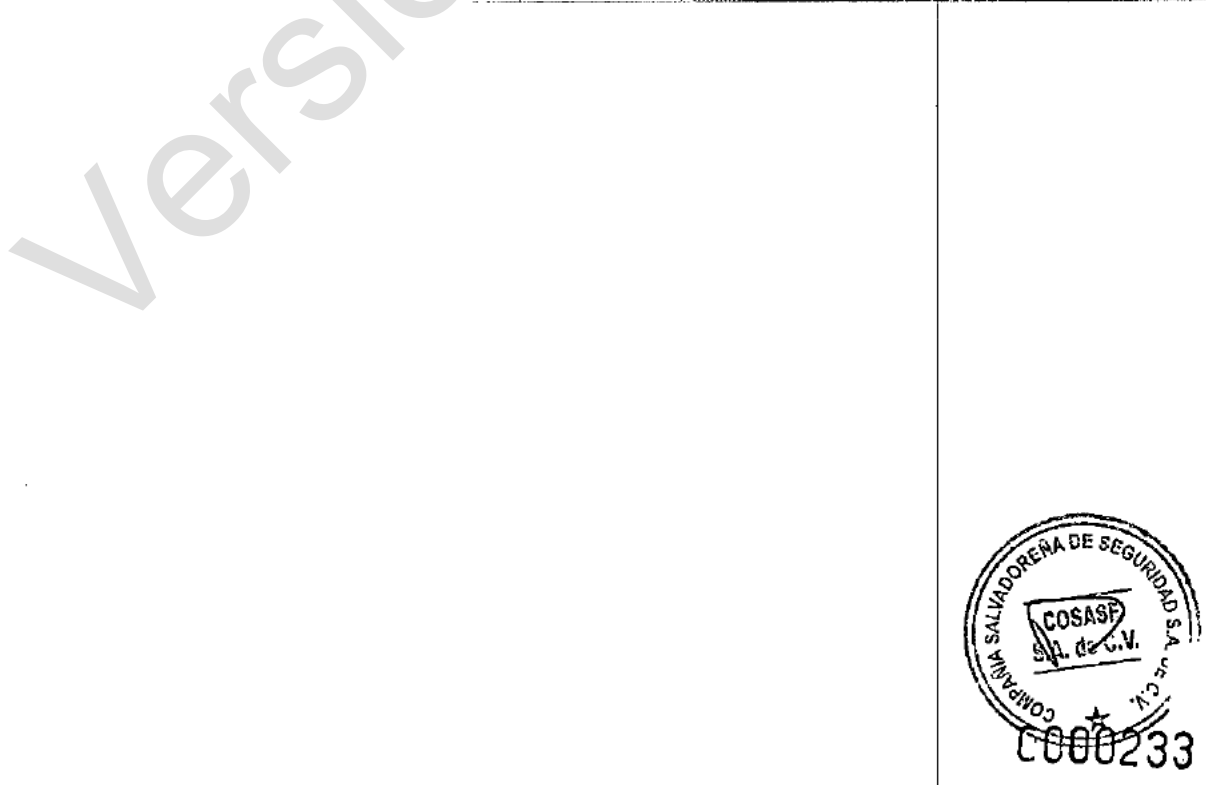
El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil del Estado Libre Soberano de El Salvador, hace Constar que; El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales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

Extendida en San Miguel, a los diecisiete dias del mes de mayo del año dos mil doce

Stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, JEFATURA, SAN MIGUEL, SALVADOR, 2012.  
Handwritten signature: Amanda Patricia Guzman Varela

Inspector Amanda Patricia Guzman Varela  
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales Sucursal San Miguel

Nota: Cualquiera 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





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



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

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12720-05-2012

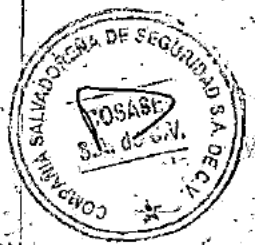
Recibo No. 174712

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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.

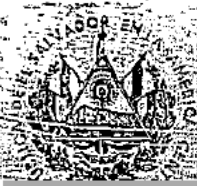
Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Miguel, a los \_\_\_\_\_ diecisiete \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Mayo \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce

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



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

No. **042651**  
**0000234**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000235



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

**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

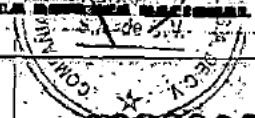


**TELEFONO:**



*[Signature]*  
DIRECCION DE SEGURIDAD  
GENERAL DE SISTEMAS

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000236

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



*Eto*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

Versión P...



C000237

FORMULARIO ESTABLECIDA EN EL AÑO DE 1978 EN LA CIUDAD DE SAN SALVADOR TEL: 2260-7822 FAX: 2260-6858

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION  
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ELSA.VEL

REPO



7793

RECIBIDO 02 JUN 2009



0000238

**AFP**  
**CONFIA**



**Número Único Previsional (NUP)**

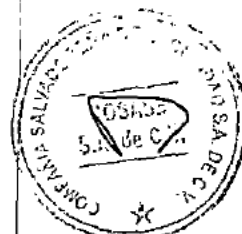


**Fecha Incorporación a Confia: 01/02/2001**



Versión Pública

RECIBIDO 27 ENE 2009



C000239  
7793



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

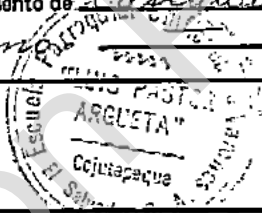
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Parroquial Unificada de Varones "Luis Pastor Argueta"  
**HACE CONSTAR QUE:** \_\_\_\_\_ alumno del noveno grado,  
 sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	9	Excelente	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	9	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>98</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

**POR TANTO:** queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cajutepaque  
 Municipio de Cajutepaque Departamento de San Cristóbal, a los quince  
 días del mes de nov. de mil novecientos noventa y uno.

F. Rosa Lidia Alfaro de Guardalu  
 Nombre ROSA LIDIA ALFARO DE GUARDALU  
 PROFESOR DEL GRADO



F. Fernando Alvarado  
 Nombre Fernando Alvarado  
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



C000240  
7793

138ª Promoción

La Academia Nacional de



Seguridad Pública

**CERTIFICA**

**Que:**



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

Nueva San Salvador, a los Siete Días del Mes de Julio de Dos Mil.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000241

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(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): \_\_\_\_\_

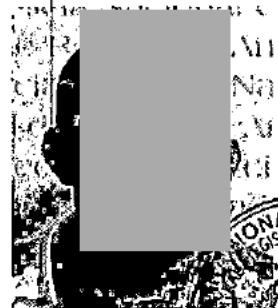
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000242

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001978402*

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

*Extendida en [REDACTED] los cinco 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 ó distintos al especificado.  
Alab cito lttre / llturru nnc aob en teléfono de emergencia. 011*

Version Publica



**C000243**





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



Usuario: DENNYS ALEXANDER AVENDAÑO SALAZAR  
Fecha: 05/06/2012 13:12:27

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03476-06-2012

Recibo No. 157059

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

Y, a solicitud \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ cinco \_\_\_\_\_ 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. **079910**  
**000244**



**TUV**  
**CERT**  
[DIN EN] ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

**TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO**

En San Salvador a los 08 días del mes de Febrero de 2011

Rafael Hernández  
Instructor

Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



C000245



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000246

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



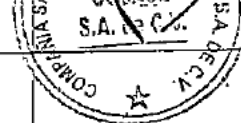
**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DORENA DE FIGUEROA  
JOSE AVILIC BERRIO FORADA  
CENTRAL DE RESERVAS**



0000247

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. JORGE ALBERTO CARCAMO FUENTE  
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

09	08	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

30-1500010

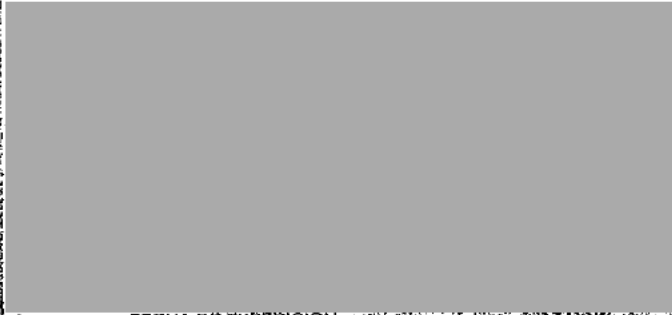
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS  
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA  
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA  
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA.

No. 3003819



000248

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



FECHA DE EXPEDICION: 09/09/2011

RAFAELA

REPO

**NOTAS IMPORTANTES**

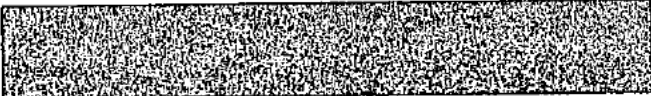
ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.  
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.  
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.  
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

No. SS 817791



C000249

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



DIRECCION DE RESIDENCIA:



FECHA DE INCORPORACION: 2/02/00 FECHA DE VENCIMIENTO: 2/02/00

**CRECER**

TEL: 2211-9393  
WWW.CRECFI.COM.SV

Versión Pública



C000250



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

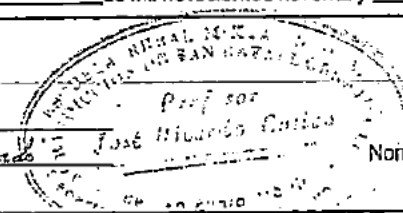
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 496, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada 'Prof. José Ricardo Gaitán'  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del cuarto 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 Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	2	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	2	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
MATEMATICA	2	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	2	Muy Buena	Iniciativa y confianza en si mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fisica y Artes Manuales)	2	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	70 %		Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

PORTANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón San Pedro Macis  
Municipio de San Rafael Obrajillo Departamento de Las Paz, a los quince  
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]  
Nombre José Amador Delgado  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Maria Concepcion Pizarro  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º. y 9º. GRADOS



C000251



33° Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que:



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



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

DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUB-DIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000252

DESTACAMENTO MILIT. DE INGENIEROS  
DE LA FUERZA ARMADA



Zacatecoluca, de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Asuntos: \_\_\_\_\_

ZACATECOLUCA, DEPTO. DE LA PAZ

OF. No. \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

EL EMPLEADO RESERVA N-1 DEL DESTACAMENTO MILITAR DE INGENIEROS DE LA FUERZA ARMADA, por medio de la presente HACE CONSTAR: que el señor \_\_\_\_\_, prestó su Servicio Militar como Soldado en la TERCERA COMPANIA DEL REGI "NONUALCO" de éste Destacamento en el período comprendido del 01MAY1989 al 31MAY1991, causando baja en ésta última fecha por haber cumplido su tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y para los efectos legales que el interesado estime convenientes se le extiende la presente en la Ciudad de Zacatecoluca, a los Treinta y Un días del mes de Mayo de mil novecientos noventa y uno.



Handwritten signature in black ink.

SECRETARIO DEL GOBIERNO MUNICIPAL  
C-1 DEL C.A.P.I.

05/05/91



C000253

**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: _____ 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>OCHO AÑOS</u>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C000254

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



*Solvencia N°. 00000000000000000002005887*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [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 cinco 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 Pública





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



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez  
Fecha: 05/07/2012 10:43:32

VALOR: \$3.00  
(TRES DÓLARES)

Antecedente No. 04360-07-2012

Recibo No. 168448

**La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, 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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ cinco \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Julio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

*Nory Avelar de Alfaro*  
LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO  
ENCARGADA DE SUCURSAL  
REGISTRO DE ARMAS



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. **081051**  
**0000256**

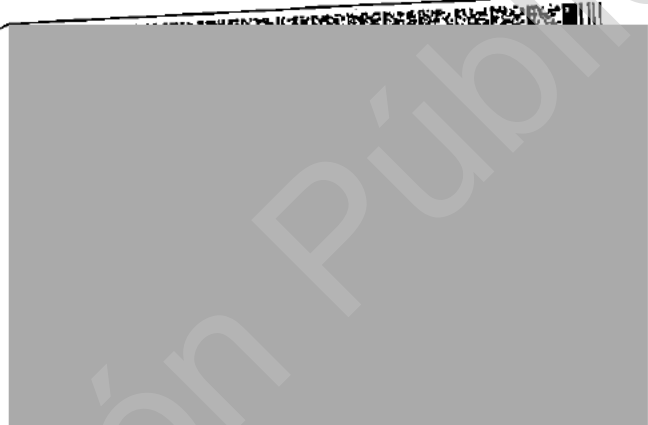


REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Nombres



REGISTRO NACIONAL DE CIVILES Y RESERVA SALVADOREÑA



Versión Pública



0000257

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

[Redacted area]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted area]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted area]

NUM. REGISTRO:

[Redacted area]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted area]

TELEFONO:

[Redacted area]

[Redacted area]



[Handwritten signature]

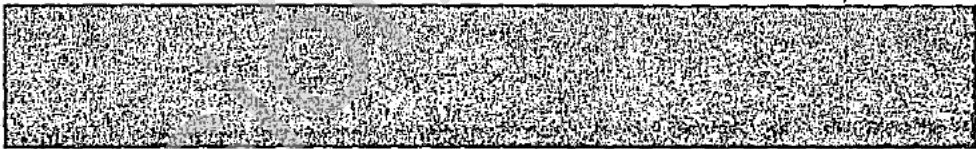
JOSÉ ARTURO RODRÍGUEZ PARRAMA  
COMANDANTE EN JEFE



C000258

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

**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**

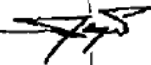


**TELEFONO:**



**NUM. REGISTRO:**

**TIPO DE SANGRE:**



**DAVIS VICTORIANO MENDOZA PAVES**  
**GENERAL DE BRIGADA**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**



**C000259**



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

[Redacted Name]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT]



*Fernández*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO.

29	05	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

Ins

215-18-0744269

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

No. 1610777



0000260

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

FORMULARIOS STANDARD. S.A. - PBX: 260-7822 FAX: 260-6888.



FECHA DE EXPEDICION

SIL01

PRIM

**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015-REV. 56



0000261

MODELO DE CERTIFICACION, S.A. DE C.V. TEL.: 254-3400 FAX: 254-3400



**Carné de Identificación Previsional**

NUP



1er

1er APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

20/05/1998

FECHA DE AFILIACION

20/05/1998



FIRMA AFP



Hola Crecer 211-9393

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



C000262



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de Grupo Escolar Unificado "Dr. Camilo Arévalo"  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	4	Regular	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical; Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>88</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón los Naranjos  
Municipio de Jaya Departamento de Sonsonate  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dieciocho

F: [Signature]  
Nombre Maria del Carmen Ramirez  
PROFESOR DEL GRADO

[Circular Stamp]  
Nombre Angel Armando Carido Garcia  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000263



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA.

El infrascrito director de Grupo Escolar Unificado "Dr. Camilo Arcevalos"

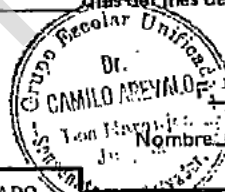
CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta Institución queda inscrito [redacted] alumno del NOVENO grado, quien aprobó todas las asignaturas del tercer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional. POR TANTO, le otorga el presente

CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en Cantón los Naranjos, Municipio de Tuayúa, Departamento de Sonsonate, a los dieciocho días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y -----.

Nombre Maria del Carmen Ramirez  
PROFESOR DEL GRADO

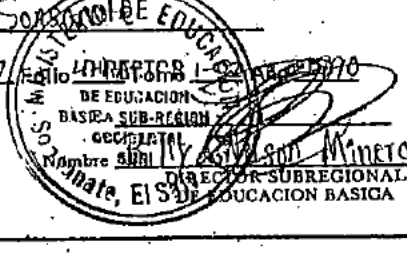
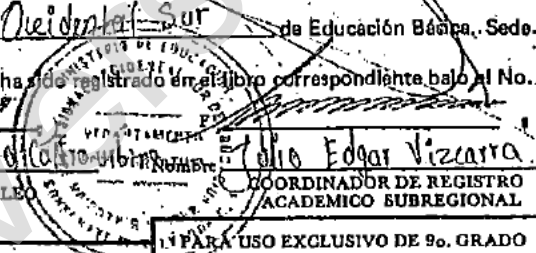


Nombre Angel Ramon Corado Garcia  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 5o, 6o, y 9o. GRADO

REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO

Subregión Ocidental Sur de Educación Básica, Sede Sonsonate.  
El presente documento ha sido registrado en el libro correspondiente bajo el No. 10.  
Nombre Octavio Castro Vique Nombre Edgar Vizcarra  
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION BASICA, EL SALVADOR  
DIRECCION DE EDUCACION BASICA SUB-REGION OCCIDENTAL, SONSONATE, EL SALVADOR  
DIRECCION SUBREGIONAL DE EDUCACION BASICA



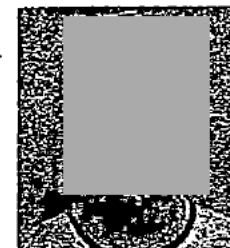
PARA USO EXCLUSIVO DE 9o. GRADO

Promoción 246<sup>a</sup>

NR37

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

Nueva San Salvador, a los ocho días del mes de Noviembre de dos mil dos.



Ensd. Rafael Antonio G. Garciguirre  
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

C000264



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de 1 Grupo Escolar Unificado "Dr. Camilo Arcevala"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del VI grado, seccion "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	4	Regular	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	88	%	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 Los Naranjos  
Municipio de Tuayúa Departamento de Sonsonate dieciocho días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ---

F. [Signature]  
Nombre Maria Leticia Ramirez  
PROFESOR DEL GRADO

[Circular Stamp]  
Nombre Amorinda Corado Garcia  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



C000265



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

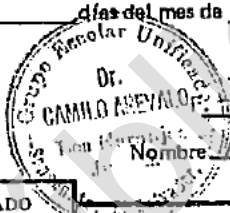
El infrascrito director de 1 Grupo Escolar Unificado "Dr. Camilo Ariévalo"  
CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alumno del NOVENO grado, quien aprobó todas  
las asignaturas del PRIMER ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.  
POR TANTO, le otorga el presente

### CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en Cantón los Naranjos, Municipio de Juayúa  
Departamento de Gonzónate, a los dieciocho días del mes de noviembre  
de mil novecientos noventa y \_\_\_\_\_.

Nombre Maria del Carmen Ramirez  
PROFESOR DEL GRADO



Nombre Angel Armando Colorado Garcia  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 5o., 6o. y 9o. GRADO

### REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO



Subregión Ocidental-Sur de Educación Básica, Sede SONSONATE  
El presente documento ha sido registrado en el libro correspondiente bajo el No. 101  
Fecha 4 de Noviembre de 1990  
Nombre Octavio Castro Urbina Nombre José Edgar Vizcarra  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION NUCLEO No. 1  
SONSONATE DIRECTOR DE NUCLEO  
COORDINADOR DE REGISTRO ACADEMICO SUBREGIONAL  
DIRECTOR SUBREGIONAL DE EDUCACION BASICA

PARA USO EXCLUSIVO DE 9o. GRADO

Version



5859

0000266



**TUV CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7692

# COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad

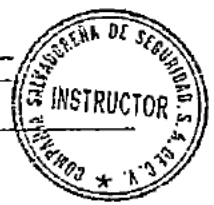


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 días del mes de Marzo de 2011

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos





**TUV**  
**GERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificación Reg. No. 421 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 19 días del mes de Junio de 2011



*[Signature]*

Rafael Hernández  
Instructor

*[Signature]*

Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos

