

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: 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: CINCO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000268

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



Solvencia N°. 0000000000000000002017754

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

Extendida en San Salvador, a los diecisiete 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 o distintos al especificado.

Version Publica



0000269



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 17/07/2012 9:25:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

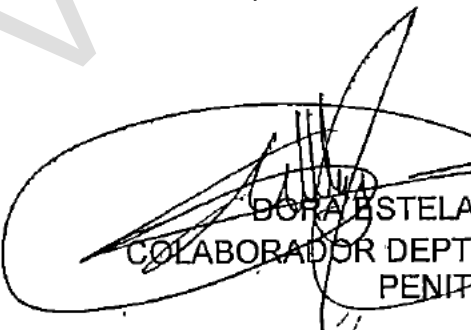
Antecedente No. 14865-07-2012

Recibo No. 208259

**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 A _____; 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 _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ diecisiete _____ días del mes
de _____ Julio _____ del año dos mil _____ doce

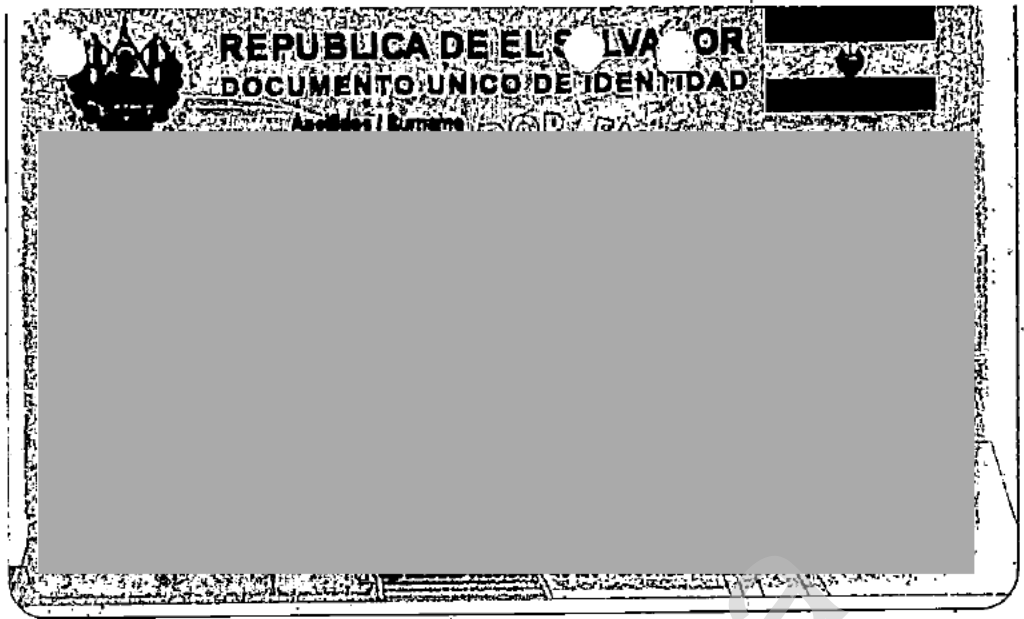

**DORA ESTELA GARCIA BENADO
COLABORADOR DEPTO: REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO**



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. **111582**
0000270



Cod. 05124



:0000271

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



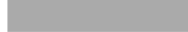
N. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELÉFONO:



RAFAEL PATRICIA MORALES PARRA
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000272

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ITS

23	05	2001
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		
215-18-0578355		

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

No. 1012542

Versión Pública



0000273

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

MOORE DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V. TEL. 254-4400



TM INSTITUCION PSE 27/06/01

FECHA DE EXPEDICION

GIP01

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.

No. _____

Form. No. A-54015 REV.56



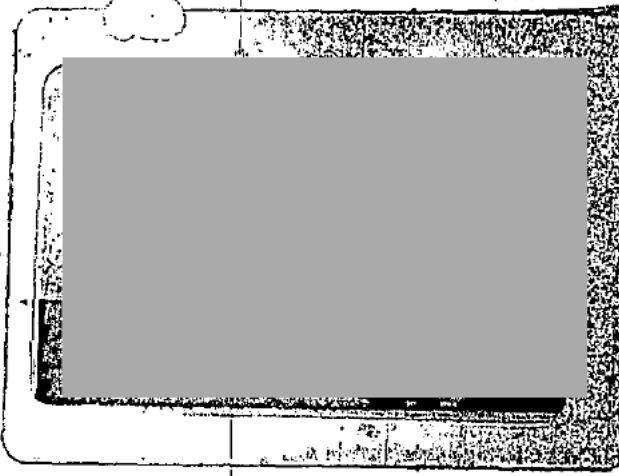
0000274

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

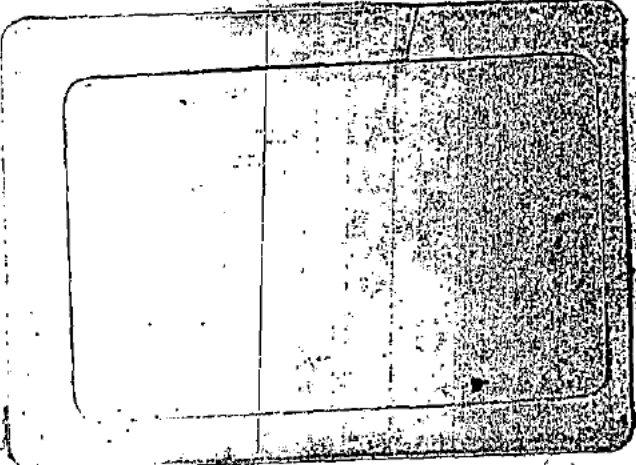
[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
No	[REDACTED]
01/10/2003	[Signature]
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA



AMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
EN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3368



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



C000275



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)



0000276

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "José Martí"
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno/a del
Noveno grado Sección "C" de Educación Básica OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

ESCALA DE CALIFICACIÓN

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

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en la Ciudad de Tacuba
 Municipio Tacuba departamento de Ahuachapán
 a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y nueve.

F) [Signature]
 Nombre Moris Adolfo Morán
 Profesor/a del grado



F) [Signature]
 Nombre Julio Roberto Magaña
 Director/a de la escuela

Promoción 614^a

NR39

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

C000277



TUV
GLERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 221 001 1892

COSASE S.A. DE C.V.

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

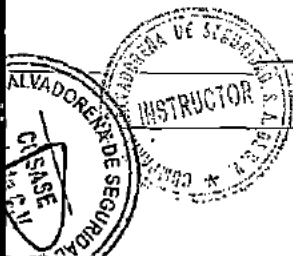
Certifica que: El Agente de Seguridad

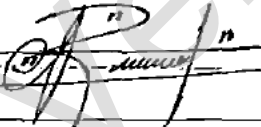


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 06 dias del mes de Mayo de 2012




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

C000278

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000279

CODIGO 7 UJ714
para vacaciones
Las ba a Laborar

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001971211

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

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

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.

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

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



C000280



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Gallala
Fecha: 29/05/2012 8:46:12

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22080-05-2012

Recibo No. 099016

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

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

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



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



No. 056049
C000281



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos: *Burdame*



Version Publica



C000282

COUAGO#03714
PARA
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 AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:
NO SABE

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO BENTEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000283

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
No. DE AFILIADO	
02/07/2001	
FECHA DE EMISION	
GERENTE IPSFA	

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



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

Versión Pública



C000284

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

FECHA DE EXPEDICION: 10/01/97

AE LOG PRJM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV. 58

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

10 01 97
 DIA MES AÑO
 FECHA DE EXPEDICION

02

8-01 D.G.I.I. 498202

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

104645





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 la Escuela Rural Mixta Nocturna Centro El Cambio
HACE CONSTAR QUE: [redacted] alumno del 7º grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

Table with columns: ASIGNATURAS, CALIFICACION, CONCEPTO, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO. Rows include Idioma Nacional, Estudios Sociales, Idioma Ingles, Matematica, Estudio de la Naturaleza, Educacion Estetica, and Porcentaje de Asistencia (85%).

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



F. [Signature]
Nombre Luis Antonio Recina
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]
Nombre Francisco [redacted]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS





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

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR Y DE LA SEGUNDA
BRIGADA DE INFANTERIA POR LA PRESENTE HACE CONSTAR:

Que el Soldado [REDACTED] estuvo de alta -
en esta Brigada en el periodo comprendido del 01ENE988 hasta el 28FEB
990; habiendo causado baja por cumplir su tiempo de Servicio Militar
Obligatorio.

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



Chel. de Inf. DEN. José Humberto Gómez
Comandante de la Segunda Zona Militar
de la Segunda Brigada de Infanteria

JHG/MIC/smlp.-



000287



Fuerza Armada de El Salvador

La Comandancia de Segunda Brigada de Infantería

Por cuanto el Sold. [REDACTED]

ha seguido y completado a satisfacción el



Curso de OPERACIONES ESPECIALES DE INTELIGENCIA

En este Comando

Por tanto otorga el presente:

Diploma de Aprobación

Dado en Santa Ana, a los 23 días del mes de junio de 1989.


INSTRUCTOR



SANTA ANA EJECUTIVO



COMANDANTE




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: **SIETE AÑOS**

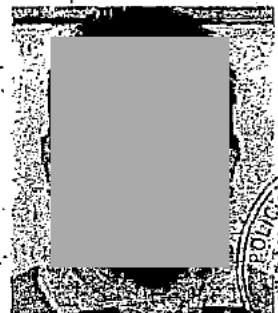
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000289

dd. 03560
10.11.1006004



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



Solvencia N°. 000000000000000000001945201

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 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 treinta días del mes de abril del año dos mil doce

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

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

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



0000290

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Lillana León de Galicia
Fecha: 30/04/2012 10:04:55

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17744-04-2012

Recibo No. 6313

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 _____ treinta _____ días del mes
de _____ Abril _____ 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. **027292**
C000291

REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000292 11)

Código 03560

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



Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :



JOSE ATILIO RIVERA PARADA
GENERAL DE DIVISION




0000293

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]



02

Luis E. Menivar

20	06	95
DIA	MES	AÑO

8-01 Lic. Luis E. Menivar 79142

Versión Pública



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
No. DE AFILIADO	
11/06/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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



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



C000295

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXEDICION
AFILIACION
ISSS

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCION.
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTO LE SEA REQUERIDO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACION POR DETERIORO DE ESTA TARJETA, EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 54015 REV.56

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGUROS
C0000296



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 Centro Escolar "INSA" jornada nocturna
HACE CONSTAR QUE: [redacted], alumno/a del noveno grado. Sección 6 de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO, ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include subjects like Language and Literature, Math, Science, etc.

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: El Centro Escolar "INSA"

Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana

a los Veinte y dos días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

0000297



Nombre Federico Alberto Jimenez Profesor/a de grado



sello

F) [Signature]

Nombre Rigoberto Edmundo Aguilar Guevara Director/a del Centro Escolar

123^o 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 Diecisiete Días del Mes de Marzo del Dos Mil.



DR. JESUS RODOLEO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



DR. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000298

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR Y DE LA SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA POR LA PRESENTE HACE CONSTAR:

Que el SOLDADO [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar en el periodo comprendido del 01MAR990 al 28FEB992, habiendo causado baja por haber cumplido con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

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



Cnel. Cab. DEM José Domingo Flores Portillo
Comandante de la Segunda Zona Militar
y de la Segunda Brigada de Infanteria



0000299

3560



COSASE S.A. DE C.V.

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



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 7502



000003

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

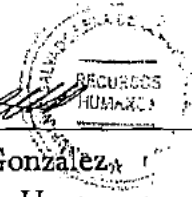
TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 17 dias del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

3560



TUV
GEIAT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 1210017002

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador, a los 21 dias del mes de Agosto de 2011



[Signature]

Rafael Hernández
Instructor



[Signature]

Lic. Nadya Gorizález
Jefe de Recursos Humanos

1030001
6000301



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 121 001 7892

COSASE S.A. DE C.V.

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

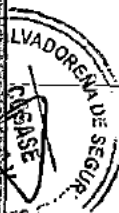
Certifica que: El Agente de Seguridad

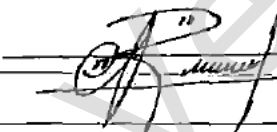


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

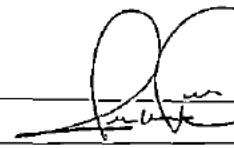
TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 22 días del mes de Marzo de 2009




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Juan Ramón Peñate



Jefe de Recursos Humanos

C000302

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: CUATRO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



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



Solvencia N°. 0000000000000000002033907

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

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

Extendida en San Salvador, a los siete dias del mes de agosto 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.



0000304



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 07/08/2012 14:21:55

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01278-08-2012

Recibo No. 237608

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

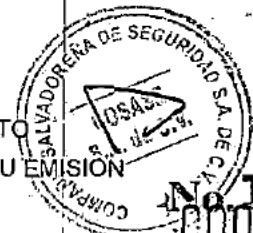
Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes 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 _____ siete _____ días del mes
de _____ Agosto _____ 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

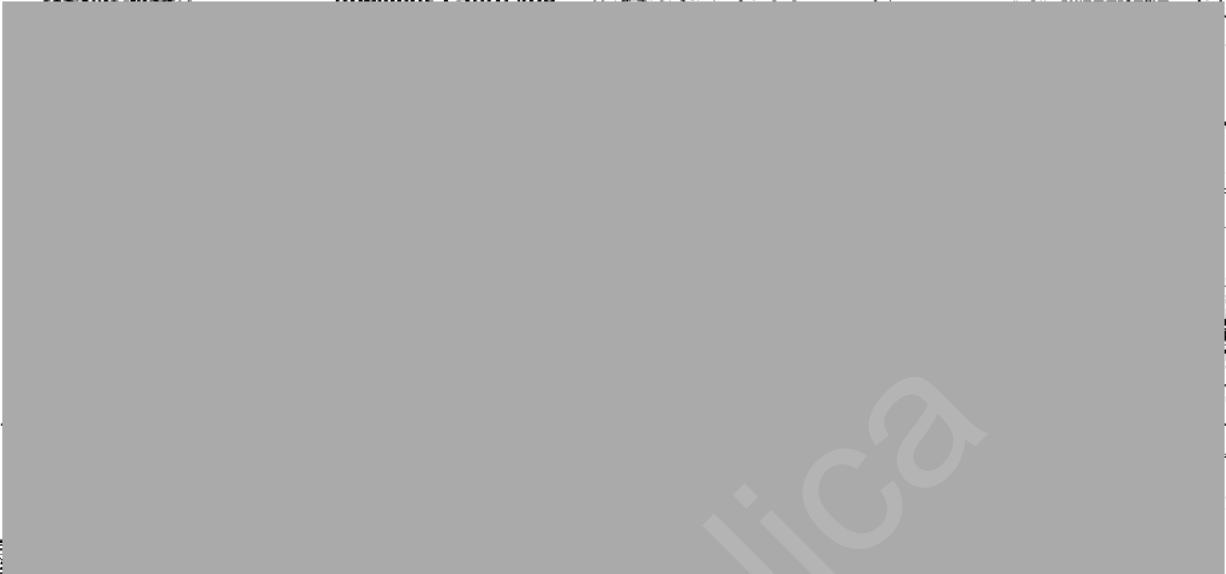
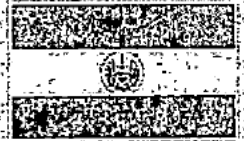


No. 127201
0000305



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



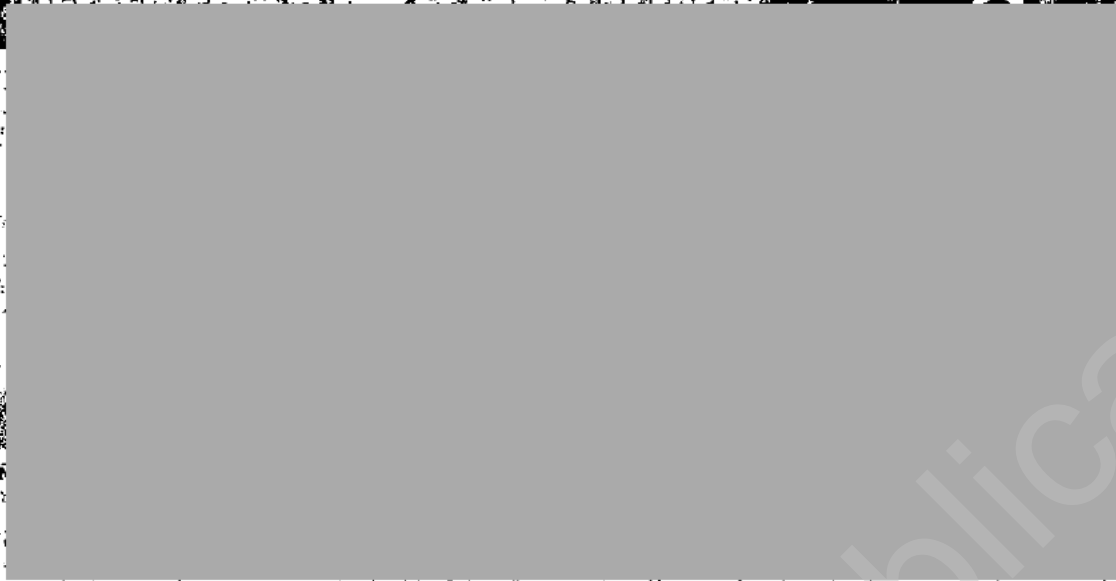
0000306

1071
200

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS DE GUATEMALA



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO ROSALES PAYNE
COMANDANTE EN JEFE FUERZAS ARMADAS DE GUATEMALA
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000307

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

24	09	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0085927

Versión Full



NUP [REDACTED]

[REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION	CATEGORIA	FECHA DE AFILIACION	MUNICIPIO
------------------------	-----------	---------------------	-----------



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

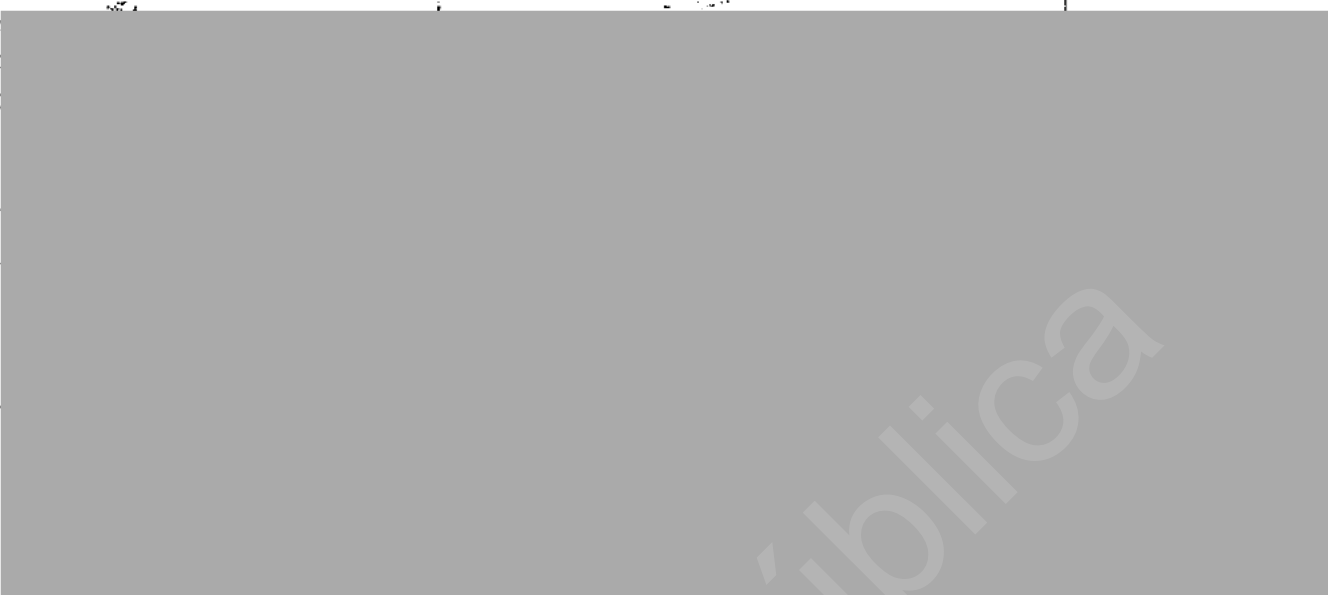
Versión Final



0000309

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

REGISTRADOS STANDARD, S.A. - P.O. BOX 7400, JULIA, C.A. 9000 0000



FECHA DE EXPEDICIÓN: 1979 12 25 AFILIACIÓN: 1979 12 25

CEM01

REPO



2721292



0000310



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

No. 3719

El infrascrito Coordinador del Departamento de Servicios de Registro Histórico de la Dirección Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional, del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA:
 Que en el cuadro Resumen Anual de Evaluación de Rendimiento Escolar de Educación Básica
DEL COLEGIO "HONORATO DE BALZAC". *****

del Municipio de SOYAPANGO. ***** Departamento de SAN SALVADOR. *****
 se encuentra registrado (a) el (la) estudiante:

Quien curso NOVENO ***** grado/s del tercer ciclo de EDUCACIÓN BÁSICA
 en el año de 1993 ***** y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NÚMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	6	seis	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	seis	Bueno
INGLES	5	cinco	Bueno
MATEMATICA	5	cinco	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	seis	Bueno
EDUCACION MUSICAL	5	cinco	Bueno
EDUCACION FISICA	7	siete	Muy Bueno
ARTES MANUALES	5	cinco	Bueno

ESCALA DE CALIFICACIONES: 10-9 EXCELENTE	4-3 REGULAR
8-7 MUY BUENO	2-1 NECESITA MEJORAR.
6-5 BUENO	

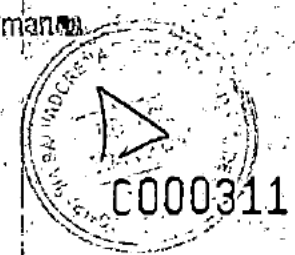
Y a solicitud de la parte interesada, extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los tres ***** días del mes de julio ***** del año dos mil nueve ****.



Ana Miriam Ramirez Valdez
 Sección de Archivo



Julio César Salamanca
 Departamento de Servicios de Registro Histórico
 Lic. Julio César Salamanca



9649

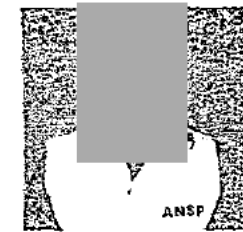
Promoción 187^a

NR2

Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los cinco días del mes de marzo de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

Folio 436 Libro 120 "B"



PARTIDA NUMERO CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO, --
 sexo masculino nació a la a dieciséis horas
 treinta y cinco minutos del día dieciséis del presente mes
 en el Hospital del Seguro Social es hijo
 de de treinta y dos años de
 edad de oficio doméstico originaria de Suchitoto, Cuscatlán
 del domicilio de esta ciudad
 y de nacionalidad salvadoreña. Dio estos datos

de veintidos años de edad, jornalero
 originario de Ozatlán, Usulután del
 domicilio de esta ciudad y de nacionalidad salvad-
 oreña, quien manifiesta ser el padre de la inscrita y en tal concepto firma.
 El infrascrito Jefe del Registro Civil da fe de conocer al padre firmante, quien presentó su
 Cédula de Identidad Personal número dos mil novecientos ochenta y cuatro,
 expedida en Ozatlán.

ALCALDIA MUNICIPAL, San Salvador, veintiuno de julio
 de mil novecientos setenta y siete.

[Signature]
 Jefe del Registro Civil

[Signature]
 Informante

Jo.



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: SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



COOL90 #09552
Para Validación

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019272

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

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

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

Version Publica





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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 18/07/2012 7:52:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16128-07-2012

Recibo No. 184212

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 Seguridad Privada.
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



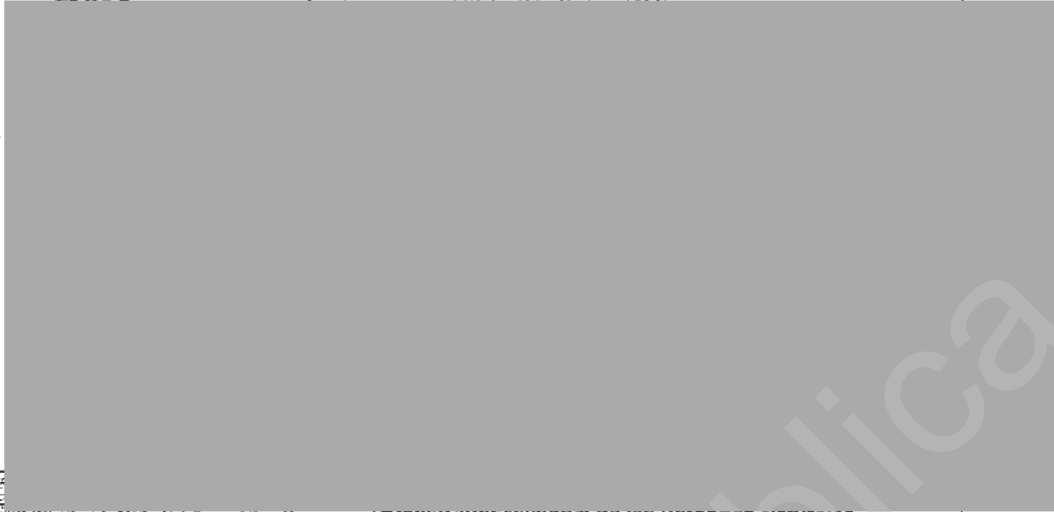
No. **099329**
0000316



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



Código # 09552
para anexo a
Exposición.

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MURCIA PAVES
GENERAL DE DIVISION
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000318

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]



02
[Signature]

15	05	97
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 D.G.I.I. 607512

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

209053



0000319

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A-54015 REV. 56

No. SA 17906



0000320



Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 20/06/2005



Versión Pública

CONFIA TEL 267-1177 WWW.confia.com.sv
servicioalcliente@confia.com.sv





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 Centro Escolar Dr. Humberto Quintero

HACE CONSTAR QUE: _____, alumno/a del
noveno grado. Sección "c" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Bueno	
Matemática	5	Hábitos de estudio y trabajo	align="center">Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6			
Estudios Sociales y Cívica	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	align="center">Bueno	
Segundo Idioma	5			
Educación Física	6			

- 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, SALVADOR

Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana

a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil uno

C000322



Yhi?
 Nombre Mario Ernesto Chávez G.
 Profesor/a de grado



[Signature]
 Nombre María Yolanda de Molina
 Director/a del Centro Escolar

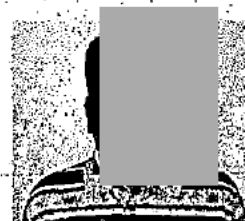
Promoción 534^a

NR48

Academia Nacional de Seguridad Pública

Código
09552

CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, 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

0000323

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:	DIEZ AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000324

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



Solvencia N°. 000000000000000000001967551

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constár 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 diecicuatro días del mes de mayo del año dos mil doce

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

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

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

Web site: <http://www.mnc.aoh.sv>, teléfono de emergencia 911



C000325



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



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 24/05/2012 9:36:11

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18762-05-2012

Recibo No. 151009

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

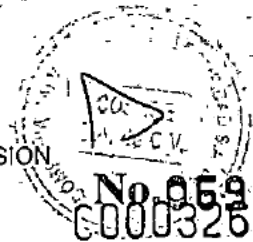
Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes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

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

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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



No. 069875
0000326



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



CC00327

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



[Redacted area]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted area]



0000328

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]
JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE.

08	09	1999
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0099975

8-088

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

0869721



C000329

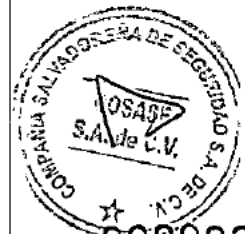
INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[Redacted]	
NOMBRE DE AFILIADO	
No. DE AFILIADO	
16/01/2002	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

Versión Pública



0000330

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3388



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

Versión Pública

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

FORMULARIOS STANDARD S.A. - P.N. 280-762 FACI:0534



FECHA DE EXPEDICION

AP106

FR11



000331

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



**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 Unificada "Walter O. Draininger"
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	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	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)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	85	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

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

F. [Signature]
Nombre Francisco Pepe Morales
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Norma Teófilo López
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 88- y 90- GRADO



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de la Escuela Unificada Walter O. Daininger

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito [redacted]
[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 Cojutepeque, Municipio de Cojutepeque
Departamento de Escuintla, a los doce días del mes de noviembre
de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]
Nombre Francisca René Morales
PROFESOR DE GRADO



F. [Signature]
Nombre Nemesio Ampelio López
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

165° Promoción



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



Ha finalizado satisfactoriamente los Estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, aprobado según Decreto Legislativo N. 227 de fecha 14 de Diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, los nueve días del mes de Marzo de Dos Mil Uno.

LIC. JOSE HUGO GRANADINO MATEA
DIRECTOR GENERAL ANSP



21015

CONSTANCIA

3187 El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

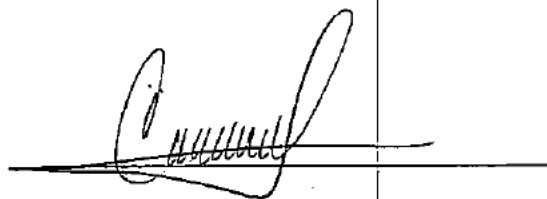


Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 21 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

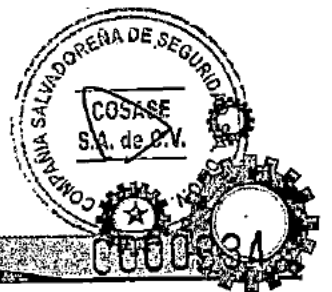
Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veinte y un día del mes de Noviembre del dos mil Diez.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Licda. Ana Eleonora Reyes
Facilitadora





Insaforp
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

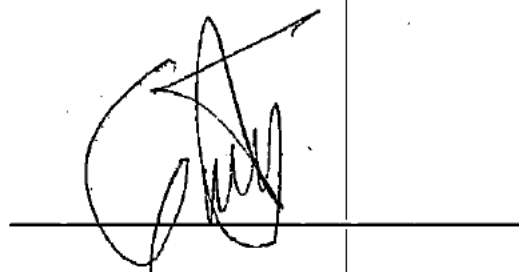


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador



0000335



CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



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

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP

Lic. Manuel Enrique Avila
Facilitador





Certificate Reg. No. 1210017692

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

TIRO EN SECO Y BALA VIVA

En San Salvador a los 21 días del mes de Junio de 2009



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



C:0000337

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>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>SEIS AÑOS</u>

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000338

Cod: 03195
Para Vacación
Los va trabajar

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



Solvencia N°. 000000000000000000001975114

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

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

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

Versión Publica



0000339



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 01/06/2012 8:17:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00086-06-2012

Recibo No. 099410

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 _____ un _____ días del mes
de Junio 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. 066449
0000340



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES

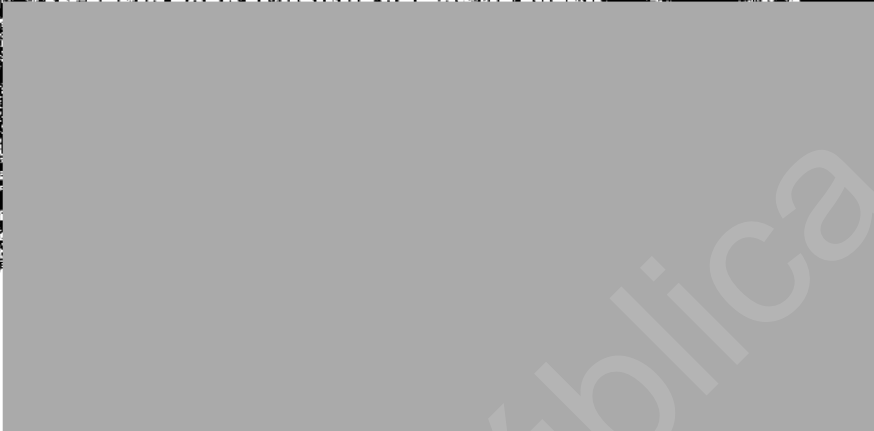


Version Pública



0000341

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCION PARA EL TIPO DE BARRAS DE TIPO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

DAVIS VICTORIANO MURCIA PATES
GENERAL DE BRIGADA
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000342

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

[Redacted Name Field]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

08	03	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0225764

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

No. 1835869


C000343

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORNIA LOS STANDARDS, S.A. - P.O. BOX 7023 SALVADOR, EL SALVADOR

FECHA DE EMISION: _____

ISSS

NOTAS IMPORTANTES

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

Form. No. A - 54015 REV.56




0000344

AFP
CONFIA


Número Único Previsional (NUP)
[REDACTED]
[REDACTED] Z

Fecha Incorporación a Confia: 04/06/2002



Para mayor información,
escríbenos o llámanos:

CONFIA TEL



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



0000345



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

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



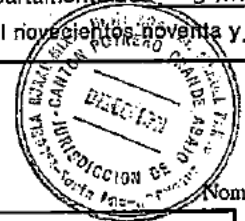
El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Dr. Manuel Parada Salgado
HACE CONSTAR QUE _____ alumno del noveno grado,
 sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Excelente
Hábitos de salud y protección	Excelente
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Fomento de costumbres y creencias	Excelente
Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Patroño Grande Abajo
 Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los _____
 días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. _____
 Nombre Miguel Félix Caldañez
 PROFESOR DEL GRADO



F. _____
 Nombre Héctor Manuel Romos
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Promoción 271^a

NR74

Academia Nacional de Seguridad Pública

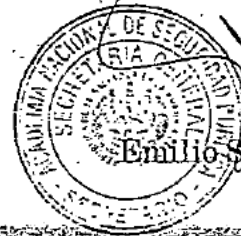
CERTIFICA QUE:

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 diecisiete días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



0000347



TUV
CERT
(DIN EN) 1609001:2000
Certificate Reg. No 1210017592

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 10 días del mes de Diciembre de 2011

Rafael Hernández
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000348

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[REDACTED]
(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:	[REDACTED]
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	[REDACTED]
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	NUEVE AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



5343
Valencia

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



Solvencia N°. 000000000000000000001992807

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

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

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

Version Pública



0000350



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



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 03/07/2012 13:08:25

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02459-07-2012

Recibo No. 201019

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

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. **104239**
0000351



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000352

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:



DAVID VICTORIANO MORALES PAVES
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000353

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

COMPAÑIA DE SEGUROS CALVOREM S.A. DE C.V.

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

17	01	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

115

RUC-30-0177265

Versión Pública



C000354

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - P.O. BOX 7821 PANAMA 1682

[Redacted area containing personal information and a photograph]

FECHA DE EXPEDICIÓN

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.55



C000355

Creceer
AFP


Nombre de Identificación Previsional

NUP [REDACTED]

1er APELLIDO [REDACTED] 2do. APELLIDO [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 22/05/2000

FECHA DE AFILIACION 22/05/2000



BDVA Creceer

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y SOLO SE EN
VALIDA PARA LA AFILIACION PREVISIONAL A OTRA AFP
CUALQUIER CAMBIO DE TRABAJO DEBE SER
DECLARADO A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE
LOS DESCUENTOS DEL

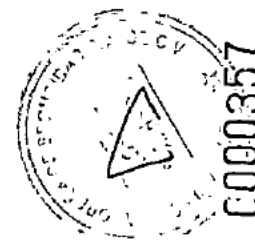
Hola Creceer 211-9393

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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
CASA W.W.
0000356



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



POR CUANTO:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media en el

Instituto "María Auxiliadora"

Educación a Distancia

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A:



El presente Título de
Bachiller General

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

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

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los

cinco

días del mes de enero

del dos mil uno

Unidad de Acreditación
y Coordinación de
Centros Educativos

Registrado bajo el
No.: 10
Folio: 1386
[Signature]
del Libro Respectivo



[Signature]
Dirección Nacional de Educación

Ing. Darío Darío Viquez de Valdén

Sustentante

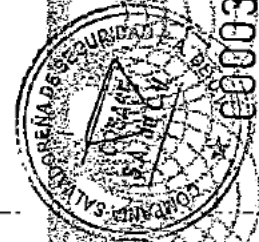
[Signature]
Director del Centro Educativo

Promoción 289^a

NR12

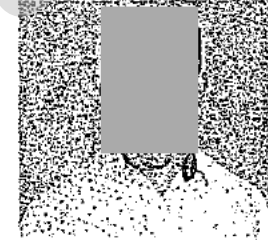
03525

Academia Nacional de Seguridad Pública



0000358

CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los treinta días del mes de Julio de dos mil cuatro.



Comisionado 5033 Jaime Francisco Vigil Recinos
Director 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:	DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



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



Solvencia N°. 0000000000000000002019252

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

Extendida en San Salvador, a los dieciocho días del mes de julio del año dos mil doce



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





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 18/07/2012 10:57:31

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

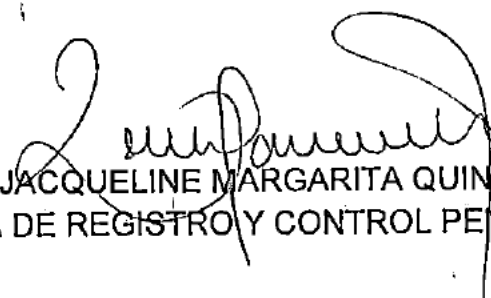
Antecedente No. 16692-07-2012

Recibo No. 229328

La Infrascrita Jefa de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____
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 dieciocho días del mes
de Julio del año dos mil doce


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

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



00003815781

12934



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMERICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 08-2014

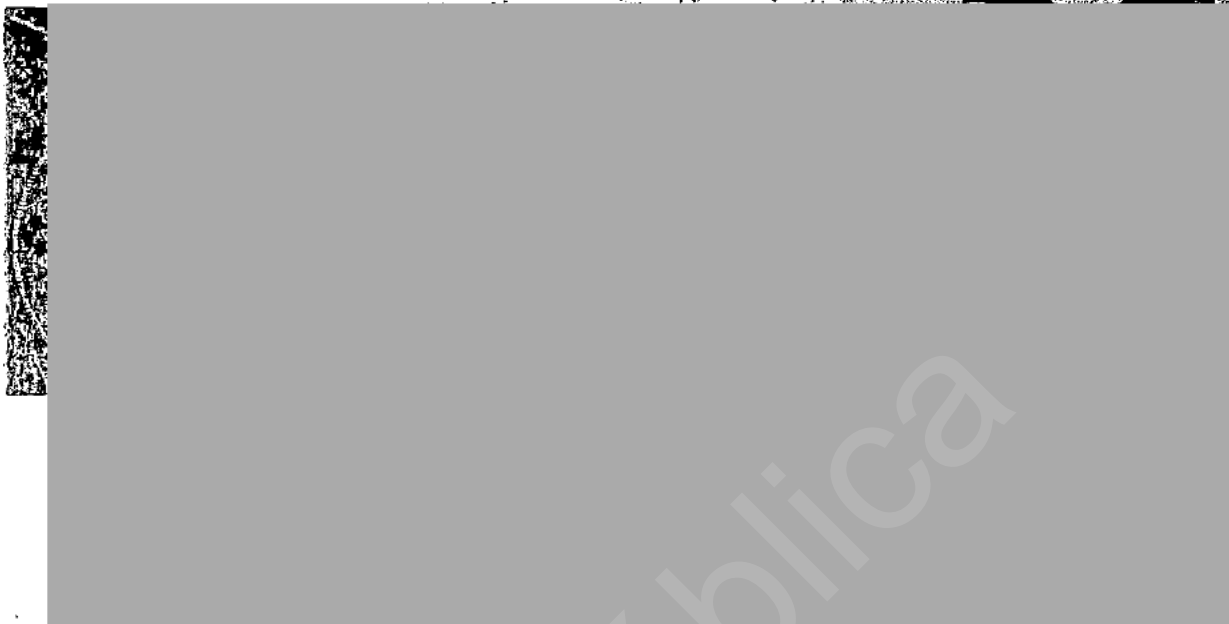
VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE

6000363

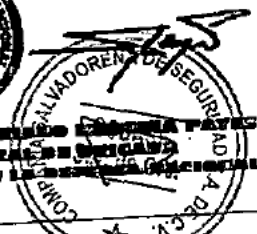
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



12934



DAVID VICTORIANO ESPINOZA PAREDES
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



C000364

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

NO. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DIA	MES	ANO
02	09	2004

FECHA DE EXPIRACION

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO:
FRANCISCO ANTONIO GURRES MACIAS
DIR. REGISTRO TRIBUTARIA



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

Version

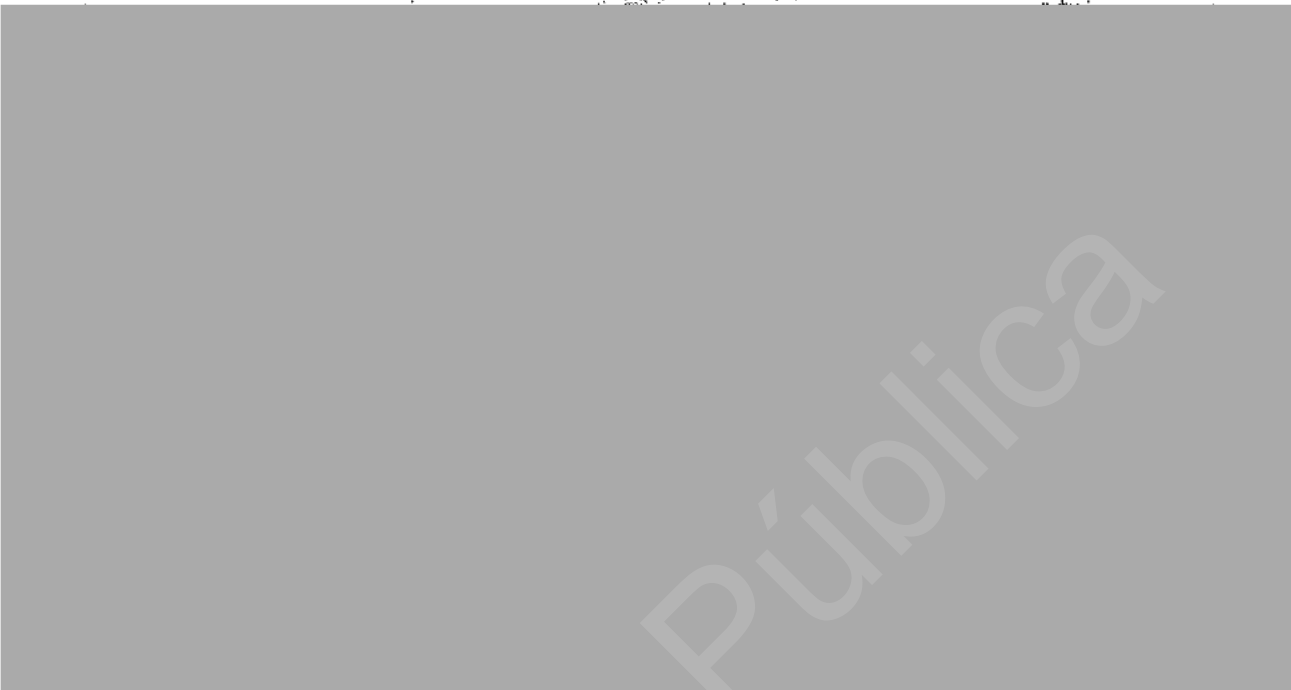


0000365

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, PBX: 2250-7692 FAX: 2766-0855

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



ANA, REYE

PRIM



NUP

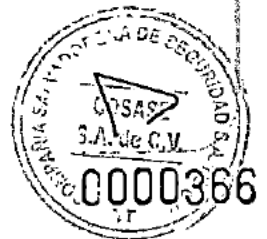
FECHA DE INCORPORACION 27/09/04

FECHA DE AFILIACION 27/09/04

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN



CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

La Dirección del Centro Escolar "Colonia San Felipe"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del

Noveno grado, sección "B" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	7	Respeto a sí mismo y a los demás	Muy Bueno	9-10 Excelente
Matemática	7	Convivencia armónica y solidaria	Muy Bueno	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Muy Bueno	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Muy Bueno	
Segundo Idioma	7	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno	
Educación Física	8			

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Colonia San Felipe, Distrito San Rafael

Municipio Tlapango Departamento de San Salvador

Compara los Diecinueve días del mes de noviembre de dos mil seis

COPIA PARA LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DIRECTIVO S.A. I.E. N.º 1000367

Rosa Mercedes E. de Viquez
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Maria Elena Cortez de Cuy
Director/a del Centro Educativo

Promoción 531^a
NR10

Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los veinticuatro días del mes de septiembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0000368

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000369

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



Solvencia N°. 0000000000000000002005653

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

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DEL SALVADOR, AGENCIA CENTRAL, JEFATURA]
[Handwritten signature]

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

*Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911*



0000370



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz García Fuentes
Fecha: 05/07/2012 10:45:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04367-07-2012

Recibo No. 202218

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 _____ cinco _____ días del mes
de _____ Julio _____ del año dos mil _____ doce


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



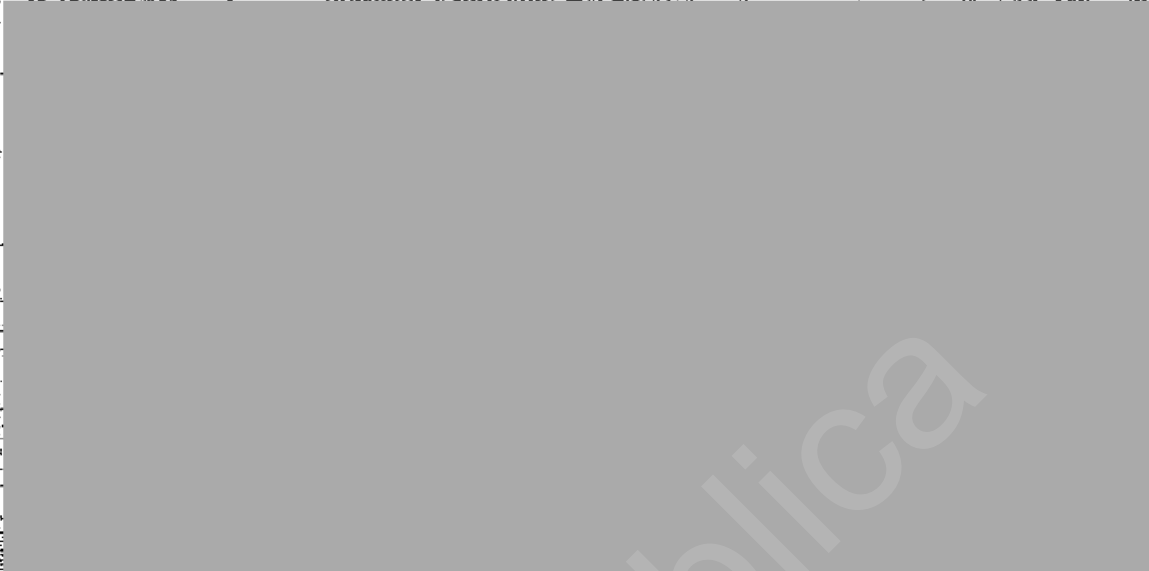
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. **105313**
0000371



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



ular
B

Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000372

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO HERRERA POYER
GENERAL DE SERVICIO
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS



0000373

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[REDACTED]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

210 0212472

Versión Publica



0000374

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

N

S

FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

RENV

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha Incorporación a Confia: 01/03/2006



CONFIA
S.A. de C.A.
6000375



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

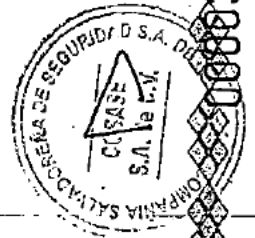
República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9º grado)

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



El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "Colonia Quiñonez"

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	7	Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Matemática	8	Habitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Excelente
Estudios Sociales y Cívica	7		
Segundo Idioma	7		
Educación Física	8		

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 San Salvador

Municipio San Salvador departamento de San Salvador a los quince días del mes de noviembre de 2001

F. [Signature]

F. [Signature]

Nombre Aristides Andrade Alvarado Profesor/a del grado

Nombre María Cecilia Romero Director/a de la escuela



Promoción 206^a.



La 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.

Nueva San Salvádor, al primer día del mes de Febrero, de dos mil Dos.


Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General a.i. de la ANSP




Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

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): _____

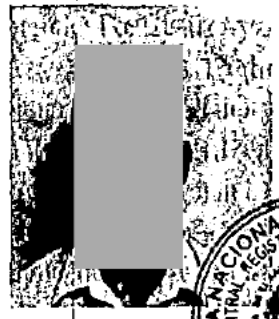
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C-14504

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



Solvencia N°. 00000000000000000002051379

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 San Salvador, el veintisiete días del mes de agosto del año dos mil doce



[Handwritten signature]

*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.

Version Publica



C. 14504

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



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 27/08/2012 10:04:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17870-08-2012

Recibo No. 247421

**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 Empleo.

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

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



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

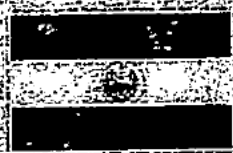
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISIONE C.V.
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



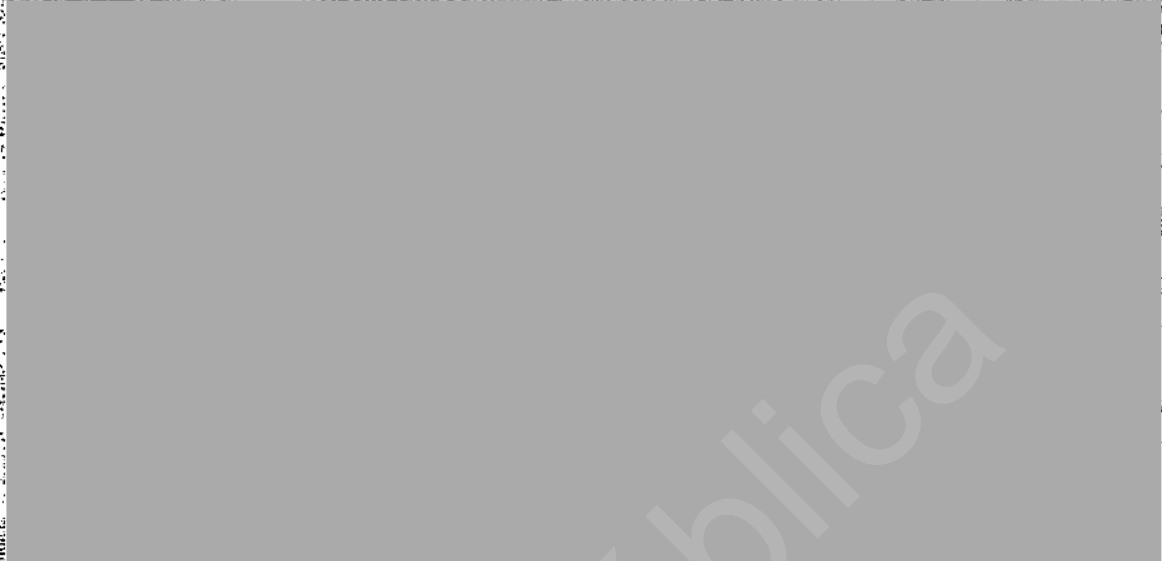
**No. 143223
0000380**



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



lar



0000381

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:



TEL EFONO:



DAVIS VILLALBA MENDOZA PAVES
COMANDANTE EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

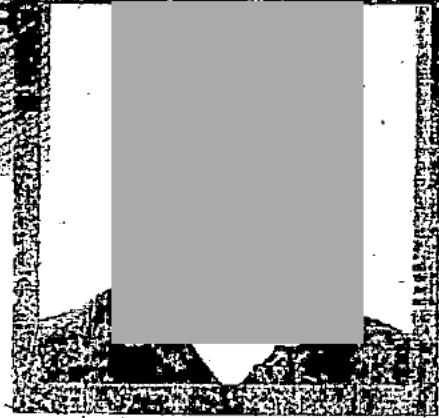
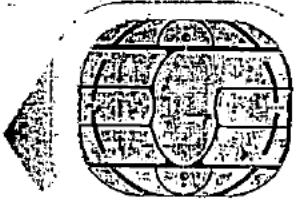


0000382

REPÚBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMÉRICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 06-2014



VICE MINISTERIO DE TRANSPORTE

DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSITO



DIRECTORA GENERAL DE TRANSITO



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI



14	07	2007
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

4595695



000384

NUP

FECHA DE
INCORPORACIÓN 04/05/98

FECHA DE
AFILIACION 01/07/99

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



C000385



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)

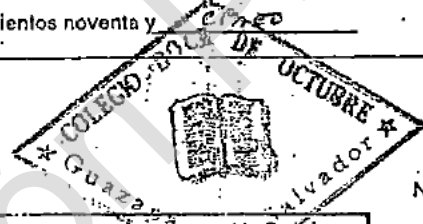
El suscrito Profesor de 16 de mayo 2000 de octubre
HACE CONSTAR QUE: _____ no del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno
MATEMATICA	9	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98 %	

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy Bueno
Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

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

F. Pedro Alfonso Rivera
Nombre Pedro Alfonso Rivera
PROFESOR DEL GRADO



F. Mano Hurtosa Noya Herra
Nombre Mano Hurtosa Noya Herra
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

Para uso de 6º y 9º Grado

Versión

14504
comp vos



24 AGO 2011

0000386



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de Colegio Doce de octubre

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta Institución queda inscrito _____
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 Guazapa , Municipio de Guazapa
Departamento de San Salvador , a los quince días del mes de noviembre
de mil novecientos noventa y cinco .

F. [Signature]
Nombre Pedro Alfonso Rivas
PROFESOR DE GRADO



F. [Signature]
Nombre María Hortensia Reyes
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

Para Uso de 6º y 9º Grado

161° Promoción



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



Ha finalizado satisfactoriamente los Estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, aprobado según Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de Diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los Nueve días del mes de Febrero de Dos Mil Uno.



L. C. JOSE HUGO GRANADINO MEJIA
DIRECTOR GENERAL ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR

6080387

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: DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000388

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



Solvencia N° 00000000000000000002004539

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

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

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de julio del año dos mil doce

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



0000389



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



Usuario: Juan Ricardo Martínez
Fecha: 16/06/2012 12:59:47

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13450-06-2012

Recibo No. 167268

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

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


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. **055840**
0000390



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumama



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



C000391

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:

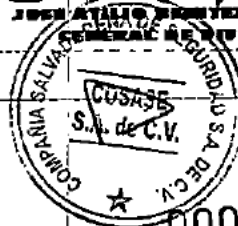


TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO FORTES PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000392

576397 MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.) [Redacted]

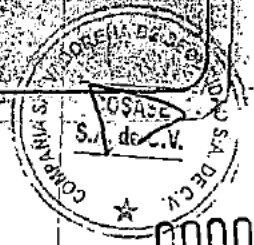
Luis

15	08	94
DIA	MES	AÑO

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENUJAR A.
FECHA DE EXPEDICION

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

392969



0000393

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
23/01/2002	GERENTE IPSFA
FECHA DE EMISION	

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



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



0000394



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.

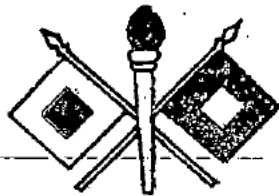
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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



Form. No. A - 54015 BEV 55

0000395



COMANDO DE APOYO DE TRANSMISIONES
DE LA FUERZA ARMADA

EL INFRASCRITO SEÑOR D-I "PERSONAL" DEL COMANDO DE APOYO DE TRANSMISIONES DE LA FUERZA ARMADA, HACE CONSTAR:

Que el Soldado [REDACTED], causó Alta en éste Comando el primero de Mayo de mil novecientos noventa y tres; causando Baja el treinta de Mayo de mil novecientos noventa y cuatro por haber cumplido su tiempo de servicio Militar Obligatorio.-

Y, para efectos de ser presentada a la Empresa WACKENEHUT, se le extiende - la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes de Agosto de mil -- novecientos noventa y cuatro.-



Señor Marcos Antonio Crellana Mejia,
D-I "PERSONAL" del C.A.T.F.A.

MAOM/Flores.....



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



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

El suscrito Profesor de Tercer Ciclo Nocturno de la Villa de Zaragoza
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	7	Muy bueno	Responsabilidad	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy bueno	Hábitos de salud y protección	Producto
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy bueno	Relaciones personales y de cooperación	Excelente
MATEMATICA	6	Muy bueno	Fomento de costumbres y creencias	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Producto
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90	%	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 la Villa de Zaragoza
Municipio de Zaragoza Departamento de La Libertad, a los dieciocho
días del mes de noviembre mil novecientos noventa y dos.

F: [Signature]
Nombre Daniel Jesús Martínez
PROFESOR DEL GRADO



F: [Signature]
Nombre Daniel Jesús Martínez
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS

70ª 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



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



0000398

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: SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000399

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



Solvencia N°. 000000000000000000001974847

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

Extendida en San Salvador, a los un días del mes de junio del año dos mil doce

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



0000400



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



Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman
Fecha: 01/06/2012 8:37:58

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00151-06-2012

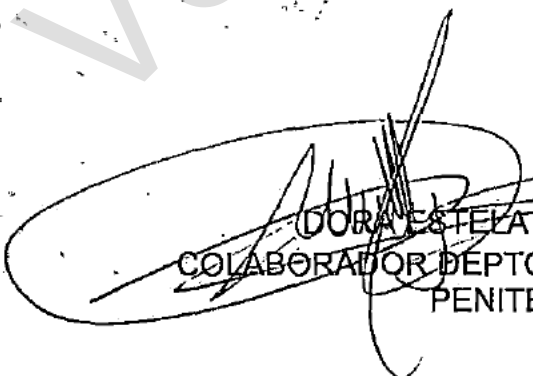
Recibo No. 154992

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 Seguridad Privada.

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

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


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

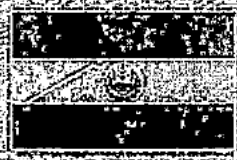


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 078918
000078918



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



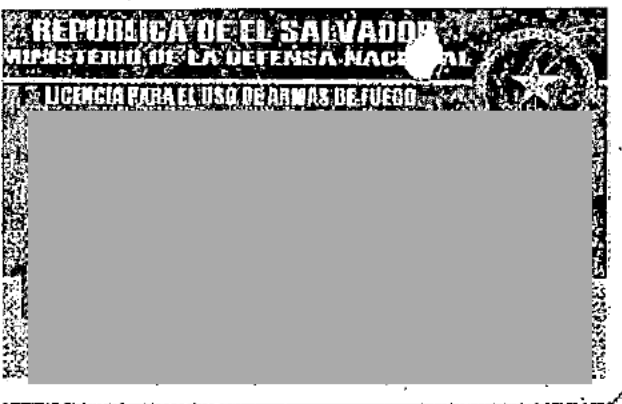
Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



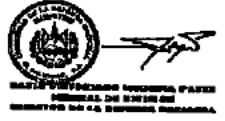
C000402



Versión Pública



0000403

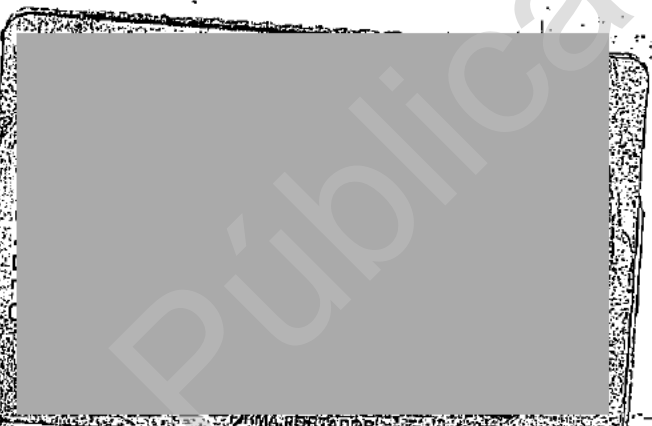
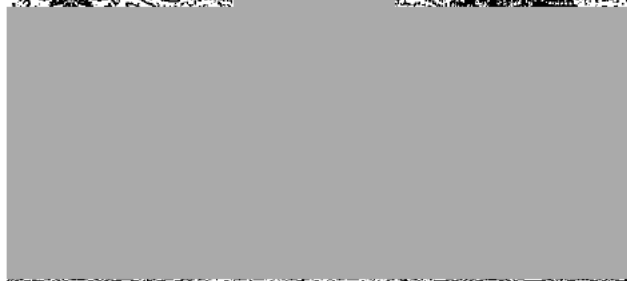


Versión Pública

Vad
9093

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR

Número Unico de Identidad



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



Maria Elena de Bairas

28 01 2005
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

MARIA ELENA MORAN FUMES DE BAIRAS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

Rep. sveron01

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CONTINUACION VOLUNTARIA ART. 4

No. DE AFILIADO

24/08/2005

FECHA DE EMISION

GERENTE (R.F.S.A.)



0000404



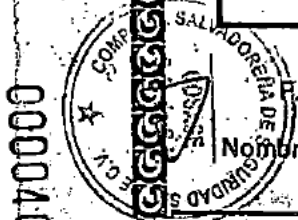
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de Escuela Rural Mitla Caserio Santa Adalaida
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 9º grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	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 <u>80</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Candón el Matanzano
Municipio de Comasagua Departamento de La Libertad, a los quince
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y —



Nombre Maria Martha Mejia
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Dassy Morena Alfaro
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000405

140ª 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 Veintiún días del Mes de Julio de Dos Mil.


DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP




LIC. MIGUEL ÁNGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000406

9012



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2009
Certificate Reg. No. 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 03 dias del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000407

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

[REDACTED] [REDACTED]

Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 20 de Marzo del 2011, por la Empresa Consultora:

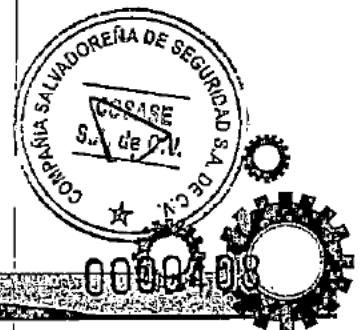
DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.

Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veinte días del mes de Marzo del dos mil Once.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador





(D.N EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 121 001 7992

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



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadia González

Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos