

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_



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



Solvencia N°. 000000000000000000002023523

El Insfascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 en los veintitres dias del mes de julio 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





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 23/07/2012 9:15:19

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 20702-07-2012

Recibo No. 231551

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 \_\_\_\_\_ veintitres \_\_\_\_\_ 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



No. 119095  
0000412



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames

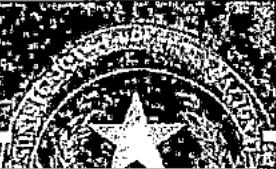


Registrador Nacional de las Personas Naturales



C000413

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**JOSE AVILLO BENTON PARADA  
GENERAL DE DIVISION**



0000414



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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LICDA. MIRHA RERY VASQUEZ PEREZ  
SEC. REGIST. DE CONTRIB. Y NIT. EXENT

15	01	2006
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION  
20-1707-05  
Repos. FEB 2006

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

No. 3263933

12 0 ABR 2006



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION  
TARJETA DE AFILIACION  
FECHA DE EXPEDICION  
SONIA AY PRIM

7468



0000416



AFPS  
**CONFIA** 

**Número Único Previsional (NUP)**

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

**Fecha Incorporación a Confia: 10/02/2005**



RECIBIDO 01 AGO 2007

Versión Publica



0000417



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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada "Jose Pantoja H"  
HACE CONSTAR QUE \_\_\_\_\_ alumno del tercero grado,  
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA		Muy 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	98	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: quede facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en La Unión  
Municipio de La Unión Departamento de La Unión, a los veinte  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y \_\_\_\_\_



F. Rolando Alberto Torcias  
Nombre Rolando Alberto Torcias  
PROFESOR DEL GRADO



F. Jose Santos Briquet  
Nombre Jose Santos Briquet  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

000/7468

0000418



# Fuerza Armada de El Salvador

## Cuarta Brigada de Infantería

### Comandancia



EL INFRASCrito COMANDANTE DE LA CUARTA ZONA MILITAR Y CUARTA BRIGADA DE INFANTERÍA.

HACE CONSTAR: Que el Soldado [REDACTED], estuvo de alta en este Comando de Brigada, desde el 01AGO003, hasta el 31ENE005, habiendo causado baja por haber cumplido con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y para los usos legales que convengan al interesado, se le extiende la presente en la Comandancia de la Cuarta Zona Militar y Cuarta Brigada de Infantería, El Paraíso, Chaiatenango, a los treinta y un días del mes de Enero del dos mil cinco.



RODRIGUEZ

COD. JdSi-007.A



*[Firma manuscrita]*

WILLIAM IGDAI MORENO SEGOVIA

CNEL. INF. DEM

CMTE. 4ª ZONA MILITAR Y 4ª BGDA. INF.

DISCIPLINA VALOR Y LEALTAD



0000419

Promoción 555<sup>a</sup>

NR45

# Academia Nacional de Seguridad Pública



0000420

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 catorce días del mes de enero de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

**ANEXO 3**

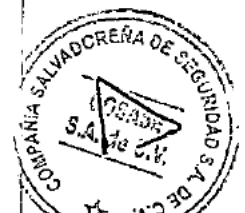
**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) ESCOLARIDAD:	<b>NOVENO GRADO</b>
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NI)	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	<b>DOS AÑOS</b>

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



0000421

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

*Solvencia N°. 000000000000000000001999012*

*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 D [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,*

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

*Extendida en San Salvador, a los veintiocho 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 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> su teléfono de emergencia 911*



0000422



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Mungula Guzman  
Fecha: 28/06/2012 7:42:59

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 21824-06-2012

Recibo No. 198325

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 de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los veintiocho días del mes  
de Junio del año dos mil doce

*Jacqueline Quintanilla*  
LICDA. JACQUELINE MARGARITA QUINTANILLA PENA  
JEFA DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



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



No. 101483  
0000423

7559



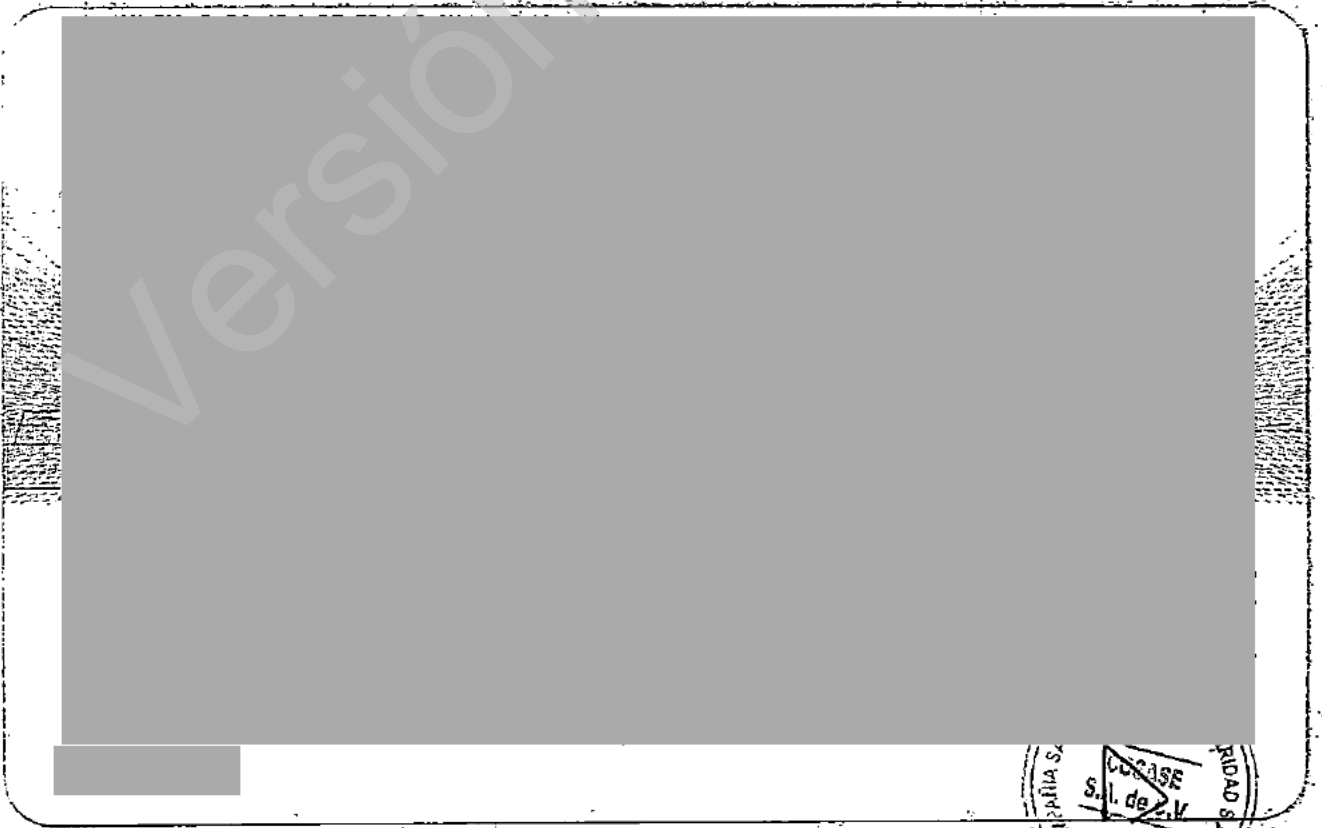
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido (Sumario)



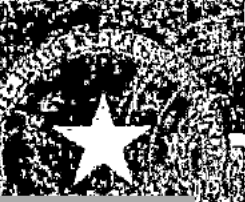
Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000424



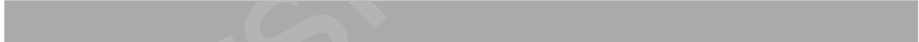
**REPÚBLICA DE EL SALVADOR**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSÉ AYILLO GONZÁLEZ PARADA**  
**GENERAL DE EJERCITO**



0000425

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



JEFE DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

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

0907713



0000426

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. - 37/AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX: 22807/022 FAX: 2260-6898

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

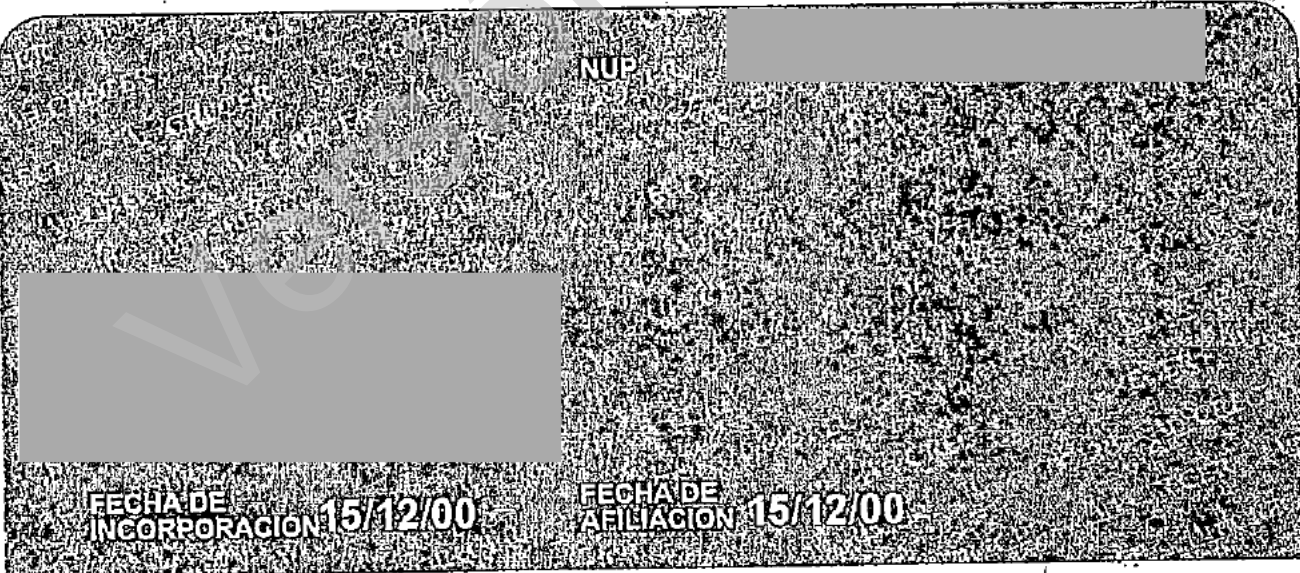
## TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

**VIRGINIA**

**REPO**



NUP

FECHA DE INCORPORACION **15/12/00**

FECHA DE AFILIACION **15/12/00**



HOLA CRECER 2211-9393  
[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)



# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Por Cuanto:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Instituto Nacional Profesora Bertha Muela Cañas

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

Por Tanto:

Otorga a:



El Presente Título de

Bachiller Técnico Vocacional Comercial  
Opción: Contaduría

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

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

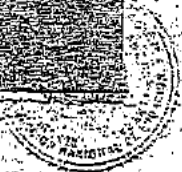
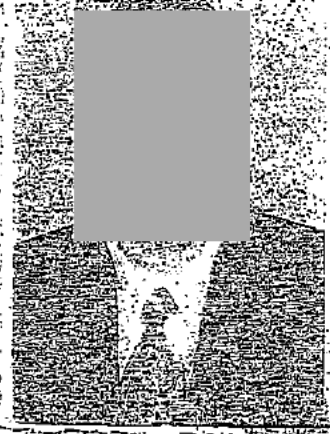
San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a las veinte días del mes de noviembre  
de 1991.

UNIDAD DE ACREDITACIÓN Y  
COORDINACIÓN DE CENTROS  
EDUCATIVOS  
Registrado bajo el  
No. 23  
Folio 867  
del libro respectivo

Dirección Nacional de Educación  
LICDA ANA MARTA GUARDO ESPINOZA

Sustentante

Director del Centro Educativo  
Jesus Mario Erroa



Promoción 295<sup>a</sup>

NR33

# 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 Noviembre de dos mil cuatro.

0000429



Comisionado 8035 Jaime Francisco Vigil Recinos  
Director General ANSP



Lit. Matricio Antonio Cosme Merino  
Secretario General ANSP

**ANEXO 3**

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

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO: _____	
(2) OFICIO: <b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: _____ AÑOS	
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>	
(6) ESCOLARIDAD: <b>BACHILLER</b>	
(7) DOMICILIO: _____	
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____	
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____	
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____	
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <b>DOS AÑOS</b>	

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



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



*Solvencia N°. 0000000000000000001996968*

*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 [REDACTED] a los diez días del mes de julio del año dos mil doce*



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

*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*





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



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 26/06/2012 8:20:08

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19799-06-2012

Recibo No. 197032

**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  
Condénatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los veintiseis días del mes  
de 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

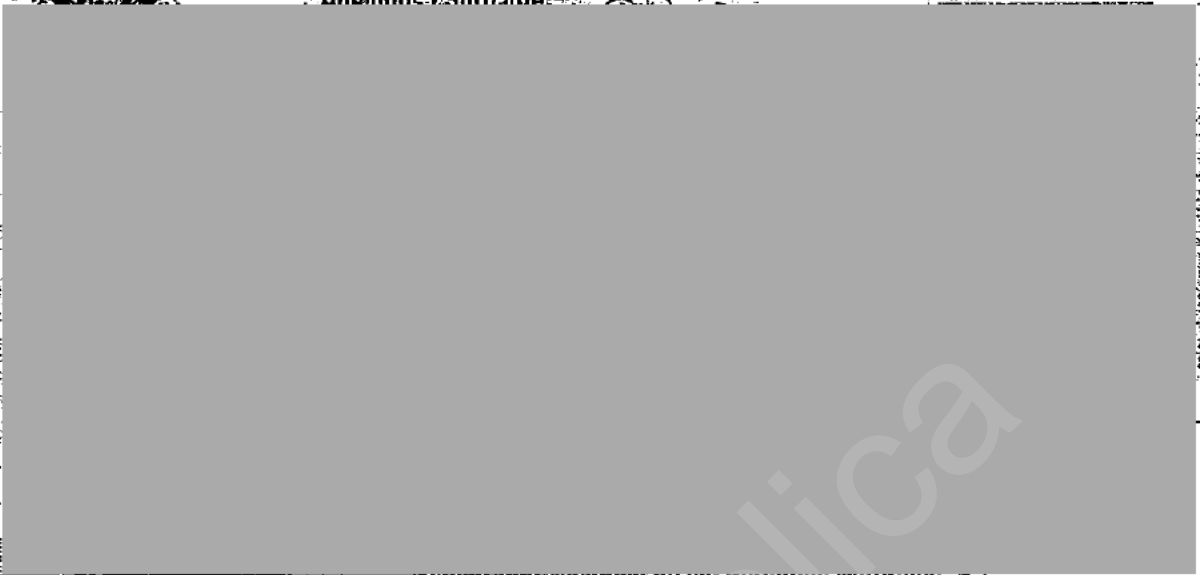
**No. 100143**  
**0000432**





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Sumama:



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000433

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS



DIRECCION DE RESIDENCIA:  
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO: TIPO DE SANGRE: TELEFONO:



0000434


0848416

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

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
FECHA DE EXPEDICION

16	08	1999
DIA	MES	AÑO

216-18-0063295

8-01

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

\_\_\_\_\_  
NUMERO DE AFILIACION

\_\_\_\_\_  
SEXO

\_\_\_\_\_  
LUGAR DE EXPEDICION

\_\_\_\_\_  
FECHA DE EXPEDICION

API07 PRIN


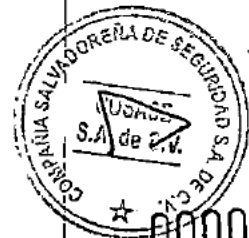
NOTAS IMPORTANTES

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.

Fonn. No. A-5-01 REV 58

**COMPAÑIA**

Número Único Provisional (NUP)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Fecha Incorporación a Confiá: 01/11/2000

0000435

237838



REVISADO

REGISTRO ACADÉMICO

1639656



CUARENTA CENTAVOS  
MINISTERIO DE EDUCACION  
REPUBLICA DE EL SALVADOR, C.A.  
LASORITO ASESOR DOCENTE DE EDUCACION MEDIA.

3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

Práctica: Que, [redacted]  
Alumno DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO INDUSTRIAL, Especialidad:  
AUTOMOTORES, del COMPLEJO EDUCATIVO "ANTHRES BELLO", de San Salva-  
dor, Departamento de San Salvador, ha obtenido las calificaciones  
siguientes durante el año de 1987.

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
ASIGNATURAS COMUNES			
LETRAS	6	SEIS	APROBADA
ESTUDIOS SOCIALES	7	SIETE	APROBADA
INGLES	9	NOVE	APROBADA
MATEMATICAS	8	OCHO	APROBADA
CIENCIAS BIOLOGICAS	6	SEIS	APROBADA
CIENCIAS QUIMICAS	7	SIETE	APROBADA
EDUCACION ESTETICA	7	SIETE	APROBADA
EDUCACION FISICA	9	NOVE	APROBADA
ASIGNATURAS VOCACIONALES			
DIBUÑO TECNICO	8	OCHO	APROBADA
TECNOLOGIA ( TEORIA )	7	SIETE	APROBADA
PRACTICA DE TALLER	7	SIETE	APROBADA

POR TANTO: [redacted]  
Queda aprobado en PRIMER AÑO DE BACHILLERATO INDUSTRIAL, Especiali-  
dad: AUTOMOTORES.



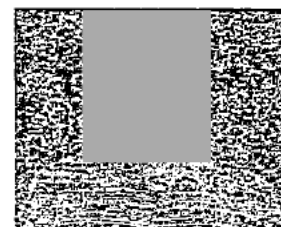
0000436

Promoción 384<sup>a</sup>

NR24

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

San Luis Talpa, a los treinta y un días del mes de agosto de dos mil siete.



*[Signature]*  
Benjamin Cestoni  
Director General ANSP



*[Signature]*  
Comisionado Ejecutivo  
Subdirector Ejecutivo



*[Signature]*  
Lic. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

187000  
0000437

**ANEXO 3**

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

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	___ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) ESCOLARIDAD:	<b>NOVENO GRADO</b>
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____ _____ _____
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	<b>DOS AÑOS</b>

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



0000438

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



Solvencia N°. 000000000000000000001965379

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

Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted]

portador de su documento de identificación [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 veintidos dias del mes de mayo del año dos mil doce.



*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

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

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

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

Version Publica





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Uuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman  
Fecha: 16/05/2012 11:38:18

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 11838-05-2012

Recibo No. 146904

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 \_\_\_\_\_ dieciséis 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. **061658**  
0000440





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



ARTICULO 15 DE LA LEY DE IDENTIFICACION



0000441

**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:**  
**TERESA DE JESUS DURAN**

**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**DATE: [Redacted]**  
**GENERAL DE SERVICIOS**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000442

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
ins

14	02	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0237550

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

No. 1075948



0000443

REPUBLICA DE EL SALVADOR INSTITUTO SALVADOREÑO DE CUENTA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL ORDENADO  
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

AF107

IMPRESION

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

04/09/2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSA



C000444



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 Esc. Unificada Dr. Humberto Romero Albergue  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno grado,  
sección B obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno
MATEMATICA	6	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Edu. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	92	%

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

POR TANTO queda facultado para matricularse en el Grado Inmediato Superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador  
Municipio de San Salvador Departamento de San Salvador a los once  
dias del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno



Nombre José I. Sánchez  
PROFESOR DEL GRADO



Nombre Pablo Hernández  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000445

37º 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 24 Días del Mes de Abril de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LTC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

DEPT. X  
COMP.

0000446

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
QUINTA BRIGADA DE INFANTERIA  
SAN VICENTE.-

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA QUINTA ZONA MILITAR  
Y DE LA 5a. BRIGADA DE INFANTERIA.

H A C E    C O N S T A R : Que el Sr. [REDACTED]  
[REDACTED] prestó su servicio militar en éste -  
Cuerpo, habiendo causado alta como Soldado el día 01NOV988  
y baja como SUB-SARGENTE el día 31OCT990 por haber cum-  
plido su tiempo de Servicio Militar Obligatorio.-

Y para que sirva de legal constancia se le extiende la  
presente en el Comando de la 5a. Brigada de Infantería; San  
Vicente, a los TREINTA Y UN días del mes de OCTUBRE de --  
1991, novecientos noventa y uno.



CNEL. ART. DEM. CARLOS ROLANDO HERRARTE,  
CMDTE. DE LA 5a. BRIGADA DE INFANTERIA.-

CRH///dlc.-



000047

**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 (NI) \_\_\_\_\_

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

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



0000448



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



Solvencia N°. 000000000000000000001978212

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.

Extendido en San Salvador, a los cinco días del mes de junio del año dos mil doce



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



0000449



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



Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 05/06/2012 11:51:00

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03368-06-2012

Recibo No. 156966

**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 \_\_\_\_\_ Junio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

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



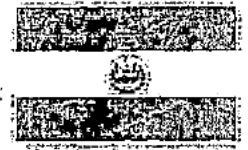
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO.  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION.  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



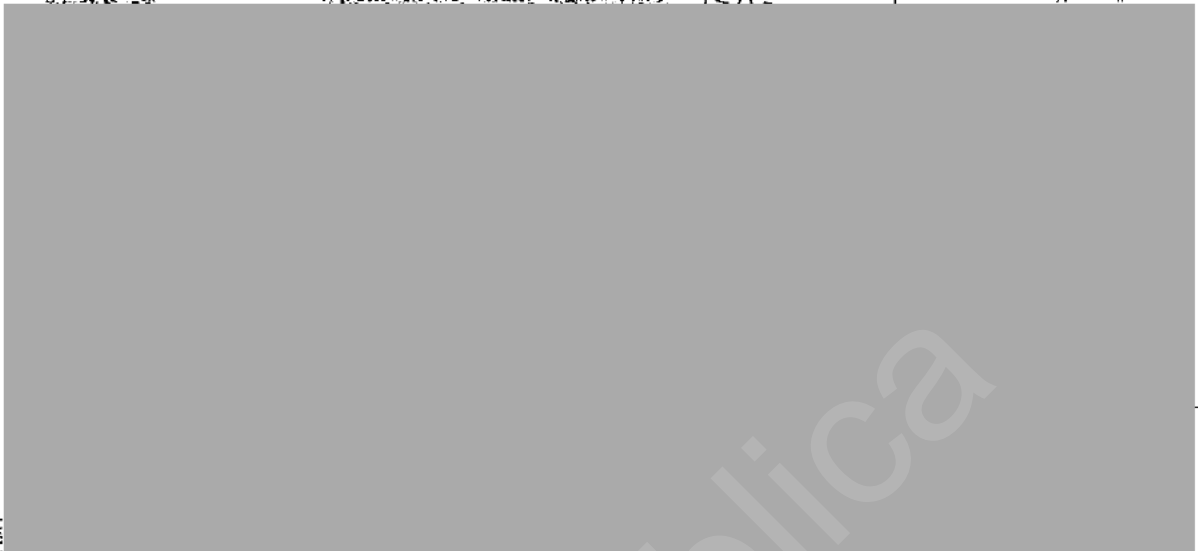
**No. 079806**  
**0000450**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000451

1170

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



*[Handwritten Signature]*

**JOSE RYMAO REYES PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



**C000452**

529 5 MINISTERIO DE HACIENDA 06 R  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

BUNES IMPRESORES DE EL SALVADOR 130600

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N. I. T.)

[Redacted]



*Luis*

21	02	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIT. LUIS EMILIO MENJIVAR S.

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

310456



0000453

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL ORENO DEL S  
INSTITUTO SALVADOREÑO DE TARJETA DE AFILIACION SALVADOREÑO DEL S

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

**AE 106 PB IM**

**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. 58

0000454

0000455



Verificación Pública

NUP [REDACTED]

[REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 20/05/98

FECHA DE AFILIACION 20/05/98



**CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393

[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)



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 Rural Mixta Unificada "Tomas Alva Edison"  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del noveno grado,  
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>94</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Espinal  
Municipio de San Rafael Cedros Departamento de Cuscatlán, a los veinte  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]  
Nombre Lidia Jara Peña de Abrego  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Carlos Alvarado Montoya Castillo  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000456



Promoción 218<sup>a</sup>

NR47

# La 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 veintiséis días del mes de Abril de dos mil Dos.

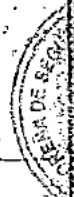


Comisionado Rafael Antonio G. Garciaguirre  
Director General a.i. de la ANSP



Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

1170  
TOMO 14



117000457

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

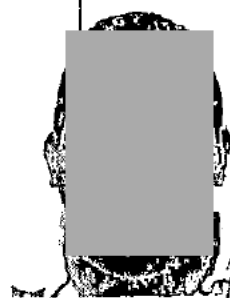
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOCE AÑOS

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



0000458

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001942221*

*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 veintiseis 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 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*

*Version Pública*



*0000459*



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



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman  
Fecha: 02/05/2012 7:34:04

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00005-05-2012

Recibo No. 139651

**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 \_\_\_\_\_ dos \_\_\_\_\_ días del mes  
de Mayo del año dos mil \_\_\_\_\_ doce

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

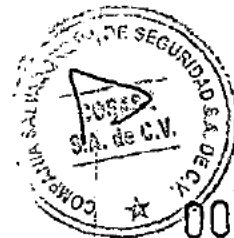
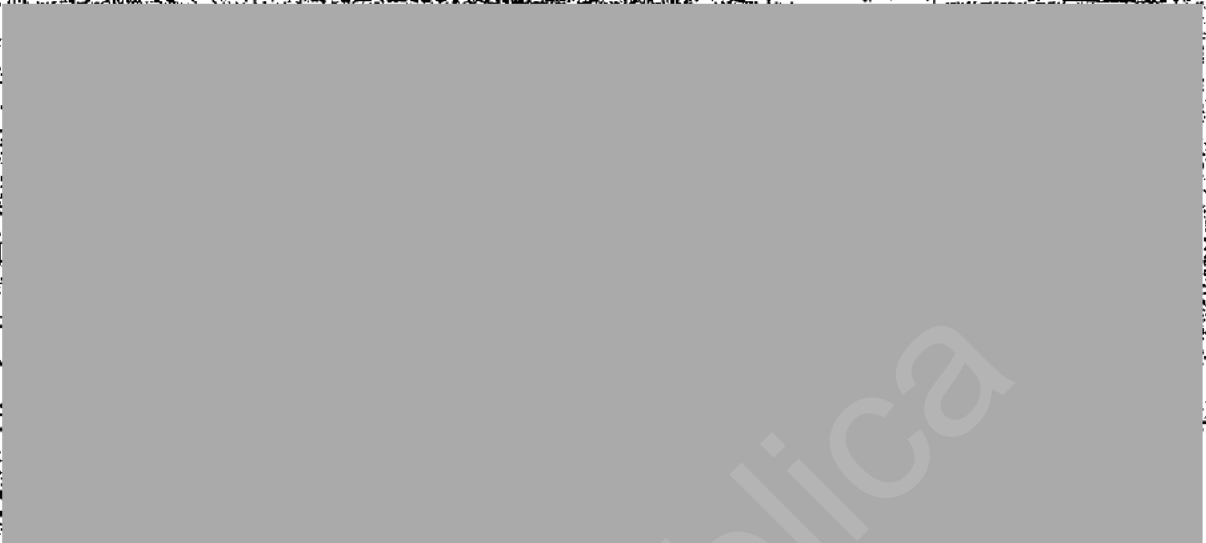


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

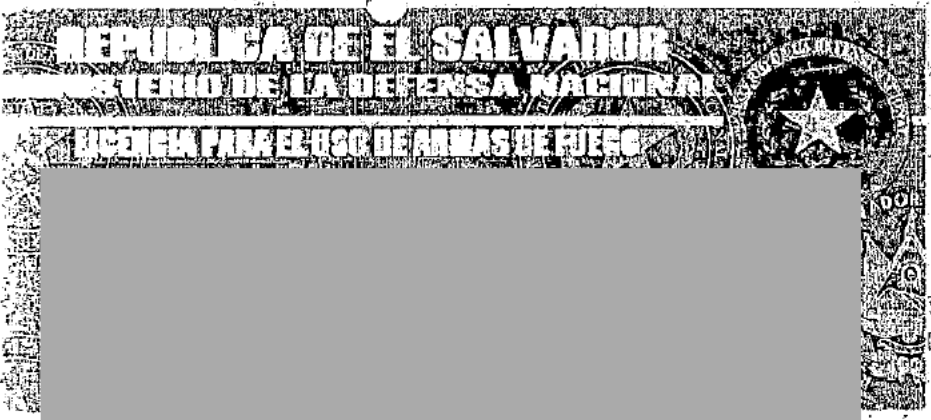


0000460  
052237

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



0000461



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



Handwritten signature of the official.

JOSE ATILIO BENITEZ PERAZA  
GENERAL DE DIVISION



08912  
HANISA  
Handwritten notes and a circular stamp from the 'COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS DE FUERZO'.

0000462

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



*[Handwritten signature]*

13	07	2015
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LICDA. MIRNA RIVERA VASQUEZ PEREZ  
JEFE SECCION GENERAL DE CONTROL

FECHA DE EXPEDICION  
SAN SALVADOR  
REPOBLICA



C000463

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



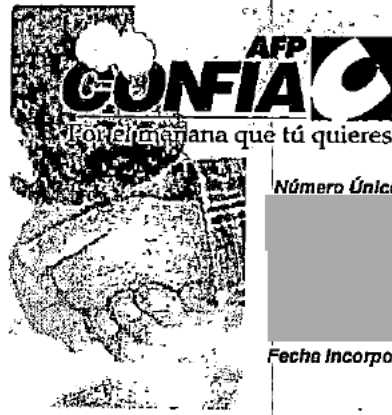
FECHA DE EXPEDICION

AL 10/7



0000464

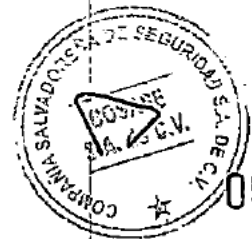




Número Único Previsional (NUP)

Fecha Incorporación a Confia: 01/12/2000

Versión Pública



0000465



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

# CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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



0000466

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Unificada "Dr. Alonso Reyes Guerra"  
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a) del 7º grado  
Sección I OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

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

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

F) [Signature]  
Nombre Carlos Monte Méndez Ruiz  
Profesor(a) del grado



F) [Signature]  
Nombre Luis Elain Rodríguez  
Director(a) de la escuela

143º Promoción

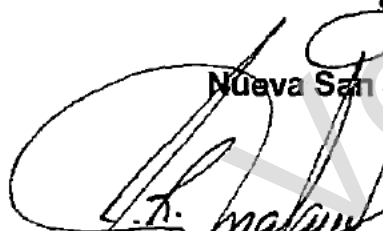
# La Academia Nacional de Seguridad Pública **CERTIFICA**

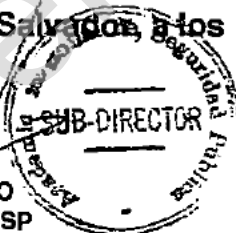


Que

*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 Dieciocho días del Mes de Agosto de Dos Mil.

  
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



  
LUIS ROBERTO LOVO  
SECRETARIO ASISTENTE

0000467

**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: **DIEZ AÑOS**

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



0000468

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



Solvencia N°. 000000000000000000001948317

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

portador de su documento de identificación 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, los tres dias del mes de mayo del año dos mil doce



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

*atención: Llamar al teléfono de emergencia 911*

Version Publica



0000469



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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 03/05/2012 10:12:35

VALOR: \$3.00\*  
(TRES DOLARES)

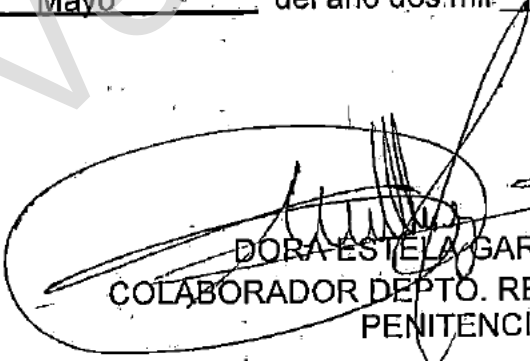
Antecedente No. 01967-05-2012

Recibo No. 140848

**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 \_\_\_\_\_ tres \_\_\_\_\_ 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.



053444  
0000470



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Version Publica



0000471

1978

**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 MENDOZA FAVER  
COMANDANTE EN JEFE  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000472



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

Rep

11	05	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0737926

Versión



0000473

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

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

## TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO STANDARD S.A. - FBX: 2607622 FAX: 2607668



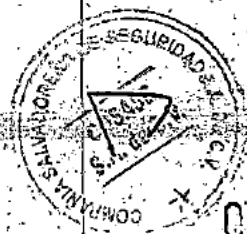
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO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

FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

REPO

Version Publica



0000474

INDUSTRIAL DE CENTRALAMERICA S.A. DE C.A. TEL. 251-9990. 7M. CARRANZA P.O. 2915/70



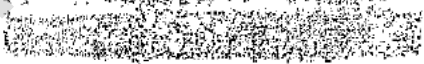
Creceer

Carné de Identificación Previsional

NUM



FECHA DE INCORPORACION



FECHA DE AFILIACION



FIRMA AIP



0000475



MINISTERIO DE EDUCACION
República de El Salvador, C.A
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION
SAN SALVADOR

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del MINISTERIO de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo ESCUELA UNIFICADA "PROFESOR BERNARDINO VILLAMARIONA".
de la ciudad de PANCHIMALCO, departamento de SAN SALVADOR, se encuentra registrado (e) el ( la ) estudiante, quien cursó NOVENO GRADO del tercer ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos ochenta y seis y obtuvo las calificaciones siguientes :

Table with 4 columns: ASIGNATURAS, CALIFICACIONES, and CONCEPTO. Rows include: IDIOMA NACIONAL (7 siete Aprobada), ESTUDIOS SOCIALES (8 ocho Aprobada), INGLES (7 siete Aprobada), MATEMATICA (6 seis Aprobada), ESTUDIO DE LA NATURALEZA (7 siete Aprobada), EDUCACION MUSICAL (6 seis Aprobada), ARTES MANUALES (6 seis Aprobada), EDUCACION FISICA (7 siete Aprobada).

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

Y a solicitud del interesado (a) se extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los veintiocho días del mes de enero del año dos mil dos.

Official stamps and signatures. Includes: 'DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION MINISTERIO DE EDUCACION SAN SALVADOR', 'SECRETARIA DE EDUCACION', 'SECCION Ejecutiva de la Dirección', and 'COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGUROSA S.A.S.C.V.' with handwritten number 0000476.

Promoción 357<sup>a</sup>

NR2

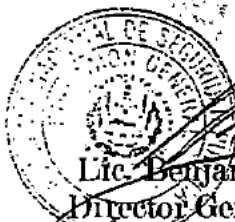
# Academia Nacional de Seguridad Pública

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 doce días del mes de enero de dos mil siete.



*[Signature]*  
Lic. Benjamin Cestoni  
Director General ANSP



1978  
*[Signature]*  
Lic. Mauricio Antonio Cosme Merino  
Secretario General ANSP

**ANEXO 3**

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

**TECNICO**

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

(2) OFICIO: 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 (NI) \_\_\_\_\_

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

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



0000478



COD: 601 09'08  
para vacaciones  
Ley 60 a trabajar.

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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Licda. Silvia Beatriz Garcia Siguenza  
Fecha: 31/05/2012 09:29

VALIDO \$1000  
(MIL DOLARES)

Antecedente No. 24534-06-2012\*

Recibo No. 009329

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

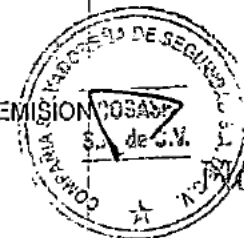
Con el(a), señor(a)(lla) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
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 y un 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 PERÍODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



00064701



PARA EXPEDIENTE  
C001907 09198

**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]*

**JOSÉ AYLA RIVERA**  
**COMANDO EN JEFE FUERZA**  
**ARMADA NACIONAL**



6000481



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surnames



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública



0000482

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIS)

15 12 2003  
DIA MES AÑO

SAN GEMITO ESTRAJIA CALDERON  
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

ins. dnt 13

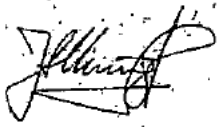
PARA TODA GESTION O TRAMITE, RELACIONADOS  
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA  
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA  
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA.

No. 2413823

Versión Pública



0000483

<b>INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA</b> CARNET DE AFILIACION	
[Redacted]	
NOMBRE DE AFILIADO	
No. DE AFILIADO	
29 DE MAYO -2006	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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



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



0000484

codigo  
00198  
Para Expediente

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



LABORES DE CENTRALIZACION, S.A. DE C.V. TEL. 38-0404

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA DE EXPEDICION

MAYRA .ME

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. SS 403267

Form. No. A-54015 REV. 56

Version Publica



0000485



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 Antonio José de Sucre
HACE CONSTAR [redacted] estudiante del
novenno grado, sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 2 columns: ASIGNATURA and CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje y Literatura (6), Matemática (5), Ciencia, Salud y Medio Ambiente (5), Estudios Sociales y Cívica (6), Segundo Idioma (6), and Educación Física (8).

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

ESCALA DE CALIFICACIÓN table with 2 columns: Score and Description. Rows include 9-10 Excelente, 7-8 Muy Bueno, and 5-6 Bueno.

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Atiquizaya
Municipio Atiquizaya Departamento de Ahuachapán
a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil cuatro

F) [Signature]
Nombre Noelia del Tránsito Najarm
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Daniel Solís Cazún
Director/a del Centro Educativo

" POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA  
LUCHAREMOS HASTA VENCER "



FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
DESTACAMENTO MILITAR No. 7  
A H U A C H A P A N

CODIGO : 0g38- 007. A

EL INFRASCRITO SEÑOR COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR NUMERO SIETE, por este medio **HACE CONSTAR** : Que el Sr. **SOLDADO DE 2ª CLASE** [REDACTED] Permanecio de alta en esta Unidad Militar desde el 01 JUN 005, hasta el 31 MAY 006, habiendo causado baja por cumplir con su Tiempo de Servicio Militar Voluntario.

Y, para los usos que el interesado estime conveniente, se le extiende la presente en Ahuachapán, a los Treinta y Un días del mes de Mayo de dos mil seis.



**CARLOS ROBERTO SANCHEZ ALFARO**  
CNEL. INF. DEM.

COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 7.  
COMANDANTE DEPARTAMENTAL DE AHUACHAPAN



AUTENTICADO :

VALLADARES

CRSA/RAV/mv.



0000487

CO 219071.09198

Promoción 585<sup>a</sup>  
NR68

# Academia Nacional de Seguridad Pública




CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

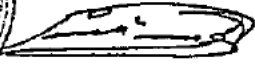
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



  
Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



  
Lic. Levis Amparo Abarea  
Secretario General ANSP



9198



(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No 1210017692

# 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 25 días del mes de Abril de 2012

Rafael Hernández  
Instructor

Lic. Nadya González.  
Jefe de Recursos Humanos



0000489

**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: TRECE AÑOS

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



0000490

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001934609*

*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 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 diecisiete 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.*

Versión Publica



0000491



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



Usuario: Devsl Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 17/04/2012 11:54:42

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 07774-04-2012

Recibo No. 095209

**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 \_\_\_\_\_ diecisiete días del mes  
de \_\_\_\_\_ Abril del año dos mil \_\_\_\_\_ doce

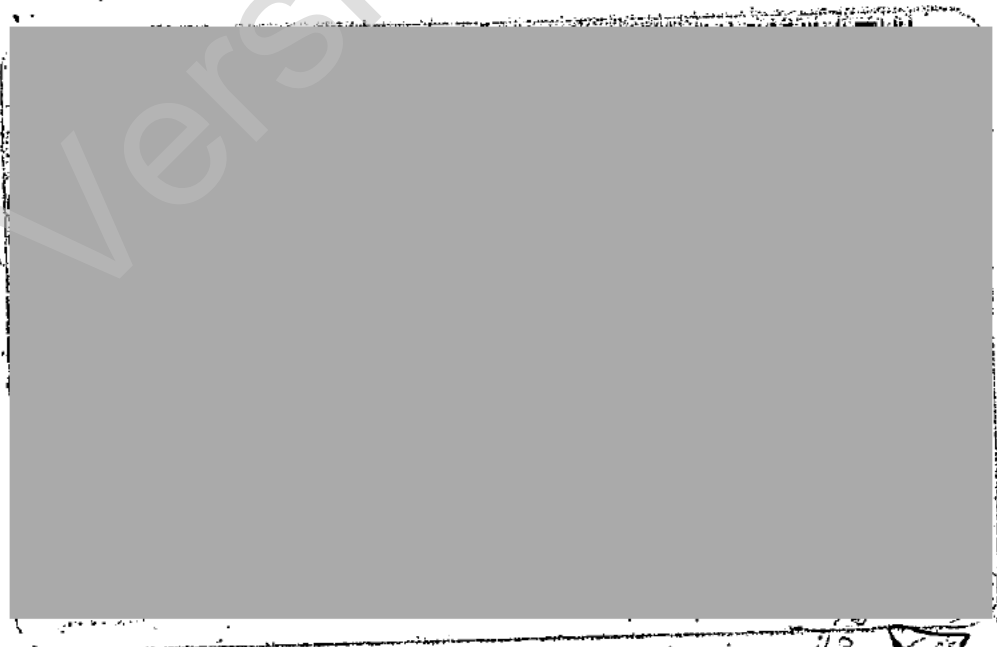
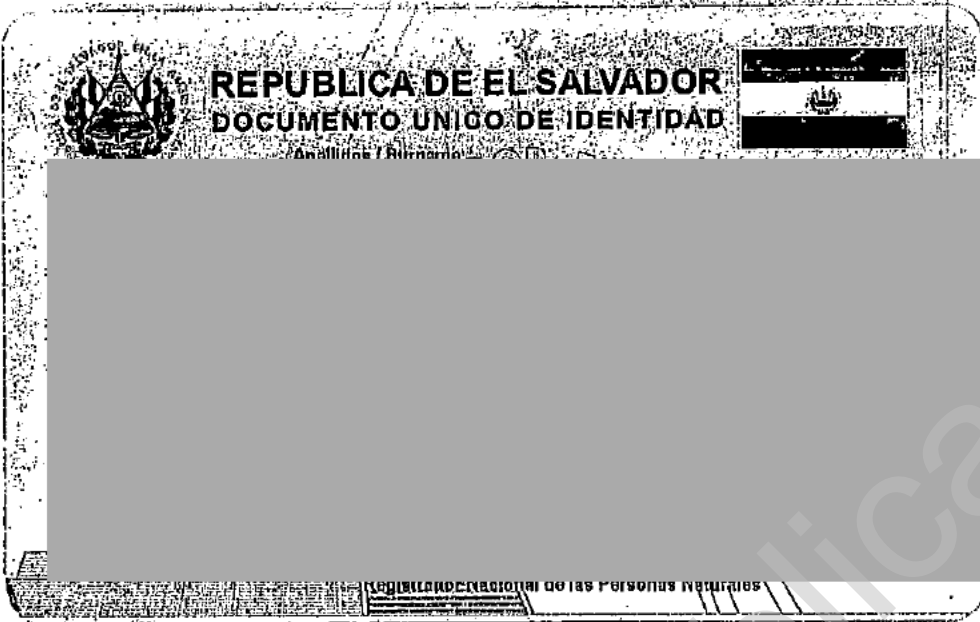
LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA  
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



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. **026165**  
**0000492**



0000493

cod. 07057  
para expediente

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**JOSÉ ATILIO HERRERA PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000494

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

10 01 2001  
 DIA MES AÑO  
 FECHA DE EXPEDICION

215-18-0543220

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

No: 1401578



0000495

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSEFA

NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

11/07/2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 260-3388

GERENCIA GENERAL

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



0000496



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



FECHA DE EXPEDICION



SOFIA .DE

MODI

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS # 52782



0000497



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

(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1970)

El suscrito Profesor de la Escuela Libertad de Chalchapa Municipio de Chalchapa Departamento de San Ana a los 10 días del mes de Noviembre del año 1971  
 HACÉ CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado, sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
MATEMATICA	5	Buena	Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	97	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Chalchapa  
 Municipio de Chalchapa Departamento de San Ana a los 10 días del mes de noviembre del año 1971

F. [Signature]  
 Nombre Roberto Alfredo Estupinan  
 PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION  
 Chalchapa

F. [Signature]  
 Nombre Fredy Posada Alvarado  
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000498



FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
BATALLON DE INFANTERIA DE  
REACCION INMEDIATA  
"GENERAL RAMON BELLOSO"

FECHA: 27 de Enero de 1, 989.

ASUNTO: CONSTANCIA DE BAJA.

Oficio No. \_\_\_\_\_

Dependencia: 2da. COMP. DE FUS.

Clasificación: \_\_\_\_\_

EL INFRASCrito SEÑOR S. - I, DEL BATALLON DE IN -  
FANTERIA DE REACCION INMEDIATA " GENERAL RAMON BELLOSO ", POR MEDIO -  
DE LA PRESENTE HACE CONSTAR QUE:

El señor [REDACTED], estuvo  
de Alta en este Batallón desde el 30DIC984 al 31DIC988, y hasta esa  
fecha tenia el grado de CABO en la Segunda Compañía de Fusileros.-

El señor BARRILLAS GSEGUEDA, se retiró de esta  
cuerpo por haber cumplido su tiempo de servicio militar por contra  
to de dos años.-

Y para los usos que estime conveniente a solici +  
tud del interesado se le extiende la presente en San Bartolo Ilopango  
a los veintidós días del mes de enero de mil novecientos ochenta y  
nueve.-

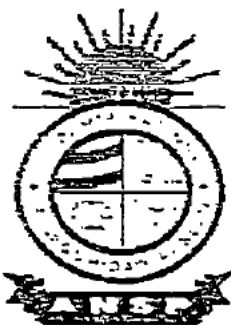
DIOS , UNION Y LIBERTAD.



CAP. HUGO ALFREDO SAAVEDRA CASTRO  
S - I DEL " BIRIB."



154º Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública **CERTIFICA**

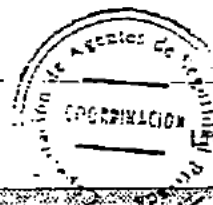
**Que:** [REDACTED]

*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 Noviembre de Dos Mil.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

7057



MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR

0000500

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 (N \_\_\_\_\_

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

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



0000501

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





*Solvencia N°. 000000000000000000001999743*

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

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

*Extendida en San Salvador, a los veintiocho 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*

Versión Pública



0000502



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



Usuario: Maria Elsi Mérimo de Cañas  
Fecha: 28/06/2012 14:32:43

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES).

Antecedente No. 22764-06-2012

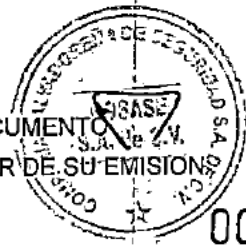
Recibo No. 198885

**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 veintiocho 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  
VÁLIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 102034  
0000503



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname




Registro Nacional de Identificación y Estadística



0000504



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



*ced 0055*  
*varaciones*

DIRECCION DE RESIDENCIA:

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



*[Handwritten signature]*

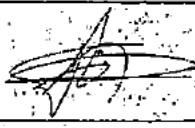
**JOSÉ AYALA BARRIOS PARADA**  
CORONEL EN COMANDO



0000505

0055

P-0-13

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA		IPSA
CARNET DE AFILIACION		
[REDACTED]		
NOMBRE DE AFILIADO		
[REDACTED]		
No. DE AFILIADO		
22/06/2001		GERENTE IPSFA
FECHA DE EMISION		

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL 260-2258

[REDACTED]

GERENCIA GENERAL

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



0000506

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



FECHA DE EXPEDICION

AF103

REPO

**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-51015 REV. 56

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



FECHA DE EXPEDICION

AF103

REPO

**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-51015 REV. 56



0000507

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FEB 1

DI	ME	AN
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

21-12-030915



0000508



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

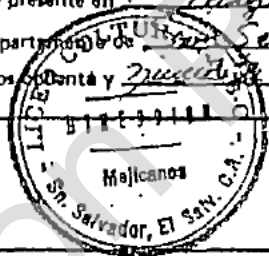
005P

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR  
(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de Julio de 1971)

El suscrito Profesor de "Triciclo Cultural A-B-C"  
HACE CONSTAR QUE: Castor Lopez Castaneda alumno del 9º grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	9	Excelente	Responsabilidad	Muy bueno
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente	Hábitos de salud y protección	Muy bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	10	Excelente	Relaciones personales y de cooperación.	Muy bueno
MATEMATICA	10	Excelente	Fomento de costumbres y creencias.	Muy bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	10	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	95	%	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

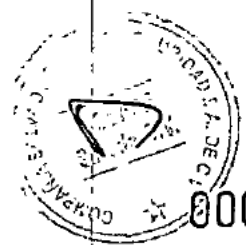
POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Mojicanos  
Municipio de Mojicanos Departamento de San Salvador a los once  
días del mes de enero, de mil novecientos ochenta y tres.



F. [Signature]  
Nombre Manuel Ernesto Lopez  
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]  
Nombre Moisés Fabricio Hernandez  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000509

35ª Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

0055

**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

DT-308000

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA



CENTRO DE INSTRUCCION DE TRANSMISIONES  
DE LA FUERZA ARMADA

San Salvador, de \_\_\_\_\_ de 19\_\_

Oficio No. \_\_\_\_\_

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL CENTRO DE INSTRUCCION DE TRANSMISIONES DE LA FUERZA ARMADA HACE CONSTAR:

Que el señor \_\_\_\_\_, es soldado reservista de la segunda compañía de Operaciones Avanzadas de este Centro. Causó Alta el día Primero de Agosto de mil novecientos ochenta y seis y baja por haber cumplido su tiempo de servicio milita obligatorio el día veinte de Agosto de mil novecientos ochenta y ocho.

Y para efectos de ser presentada en "LA CONFITERIA AMERICANA" se extiende la presente en San Salvador, los \_\_\_\_\_ días del mes de Febrero de mil novecientos ochenta y nueve.



EL DEL INE. DEM.  
RICARDO A. CASANOVA SANDOVAL  
COMANDANTE DEL CITFA.

TRANSMISIONES: " LA VOZ DEL COMANDO"

RACS/JAGA/aq



0000511

## CONSTANCIA

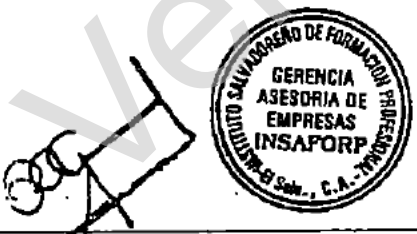
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V (COSASE)**.

Hacen constar que:

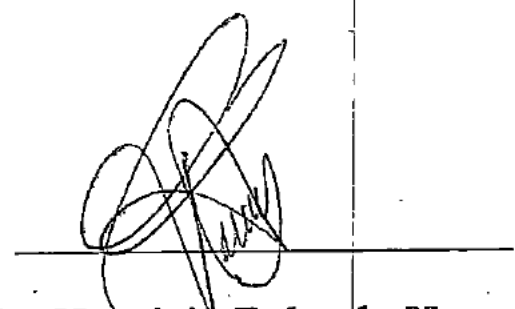


Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



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



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador



0000512



**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 (NI) \_\_\_\_\_

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

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



0000513

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

1705  
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
POLICIA NACIONAL CIVIL  
UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES



Solvencia N°. 000000000000000000001974235

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil 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, los treinta y un días del mes de mayo 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.

Ver más info: <http://www.pncivil.gob.sv> teléfono de emergencia 911

Version Publica



0000514



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



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman  
Fecha: 24/05/2012 12:29:50

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

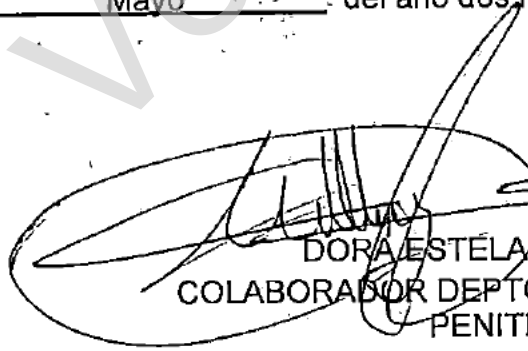
Antecedente No. 19218-05-2012

Recibo No. 151300

**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 \_\_\_\_\_  
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 veinticuatro días del mes  
de Mayo del año dos mil doce

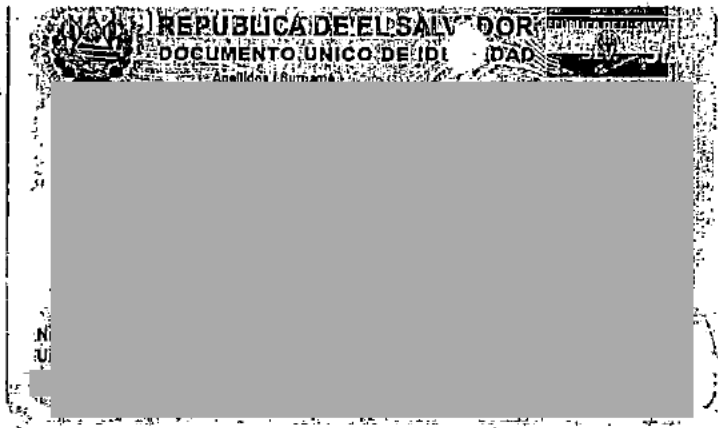
  
**DORA ESTÉLA GARCÍA PENADO**  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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



**No. 070182**  
**0000515**



DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

06 10 2000  
DIA MES AÑO  
FECHA DE EXPEDICION  
215-18-4234411



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

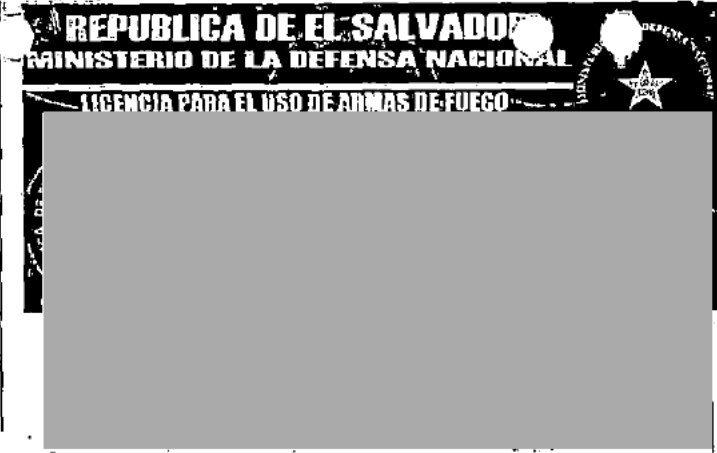
No. 1293535



0000516

Código

01763



DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DAVID GONZALEZ HERRERA PATE  
GENERAL DE FUERZAS  
ARMADAS DE LA DEFENSA NACIONAL



0000517

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Ins

06	10	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-4234411

LABORATORIO BIO - MEDIC

Calle Arce y 19 Av. Sur, Plaza Orleans LA-7  
TEL: 222-9164

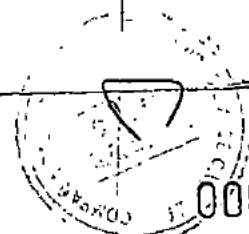
Nombre: [REDACTED]

Grupo " [REDACTED] "

Rh. [REDACTED]

Fecha

25 / FEBRERO / 2004

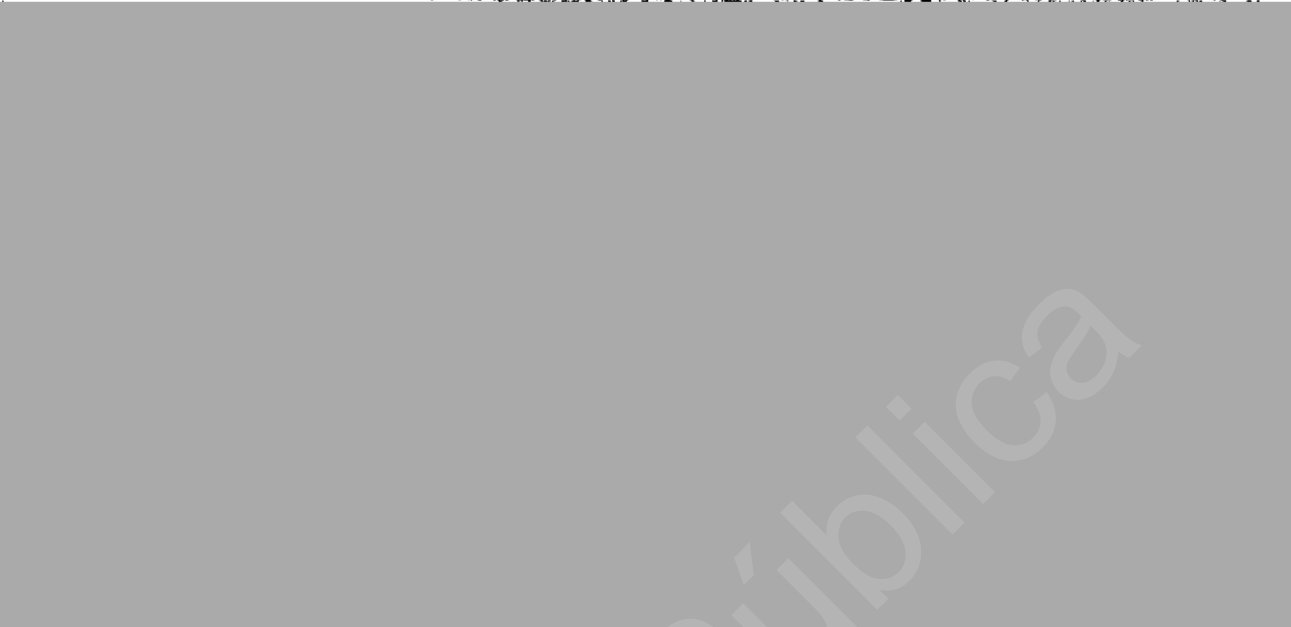


0000518

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

**TARJETA DE AFILIACION**



FORMULARIO STANDARD S.M.S. - BBX-260-2600 CAL. MAR. 1988

FECHA DE EXPEDICION

ARGO

MOD

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

**GARNET DE AFILIACION**



**NOMBRE DE AFILIADO**

**No. DE AFILIADO**

**06/02/2002**

**FECHA DE EMISION**

**GERENTE IPSEFA**



0000519



1763

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)



0000520

La Dirección del Centro Escolar Nocturno San Simón

HACE CONSTAR QUE:

estudiante de

noveno

grado, Sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

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 Simón

Municipio

Mojicanos

Departamento de

San Salvador

a los

diecinueve

días del mes de

noviembre

de

dos mil dos

F)

Gra. Sanchez

Nombre

Guillermo Medina Sanchez  
Profesor/a de grado



F)

Salvador A. Noroa Pacheco

Nombre

Salvador A. Noroa Pacheco  
Director/a del Centro Educativo



31ª Promoción

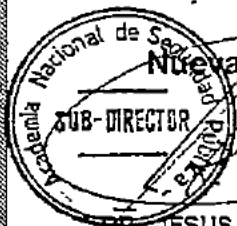
# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



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

175900003

**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) \_\_\_\_\_

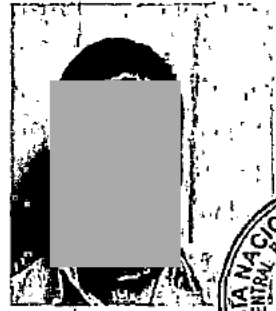
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOS AÑOS

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



0000522

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



*Solvencia N°. 0000000000000000002031012*

*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, a los treinta días del mes de julio del año dos mil doce*



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

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



0000523



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



Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman  
Fecha: 30/07/2012 12:47:17

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27988-07-2012

Recibo No. 235968

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

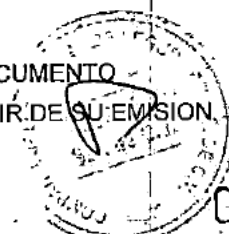
Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_, quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites 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 treinta días del mes  
de Julio del año dos mil doce

LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ  
COLABORADORA UNIDAD DE REGISTRO Y  
CONTROL PENITENCIARIO



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

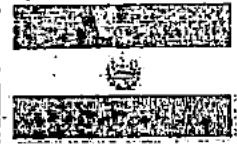


No. **125503**

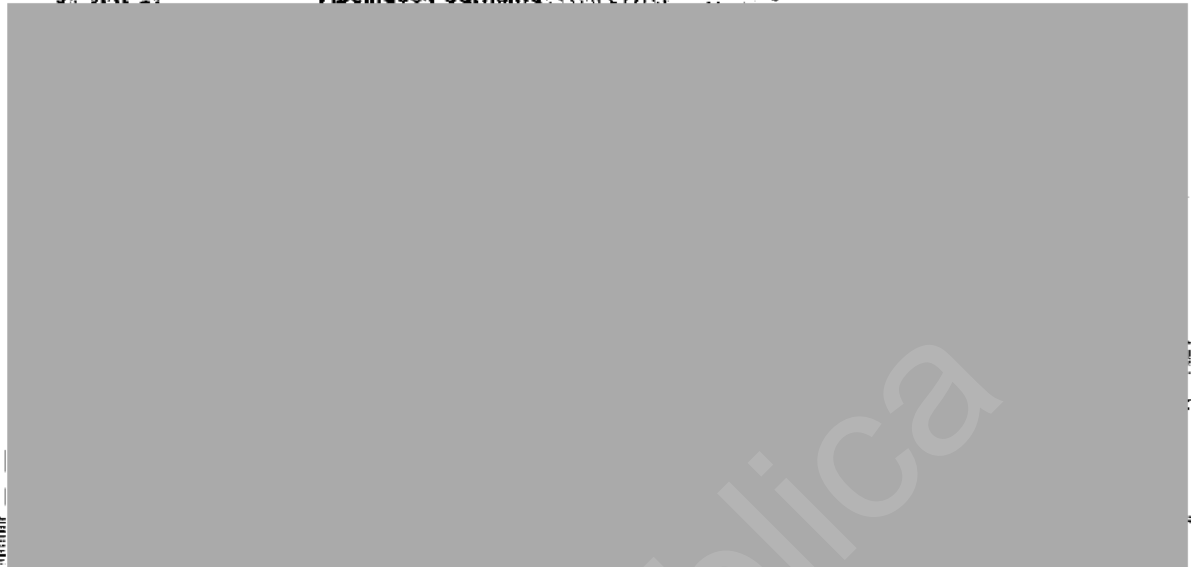
0000524



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000525

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVTSAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



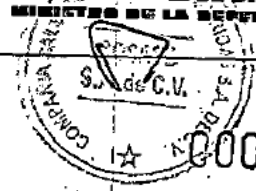
**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVID ALEJANDRO MUNGUÍA PAVES**  
**GENERAL DE DIVISION**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000526

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten signature]*

22	06	2018
DIA	MES	ANO

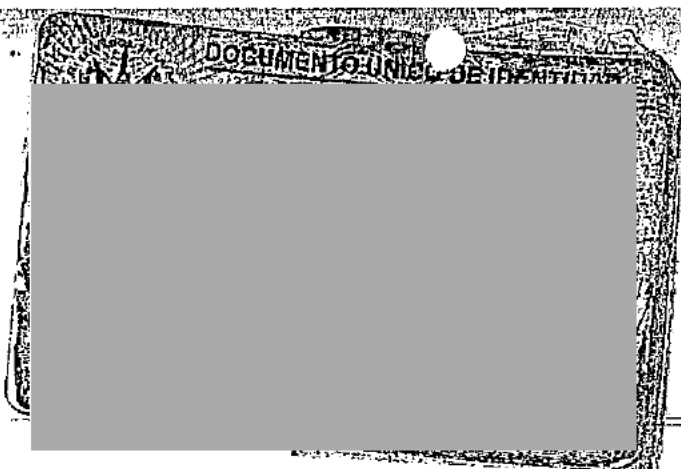
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
SEC. REGIST. DE CONTRIB. Y MAG. EXENT

FECHA DE EMISION  
INSTR. IDENTIFIC.

Versión



0000527



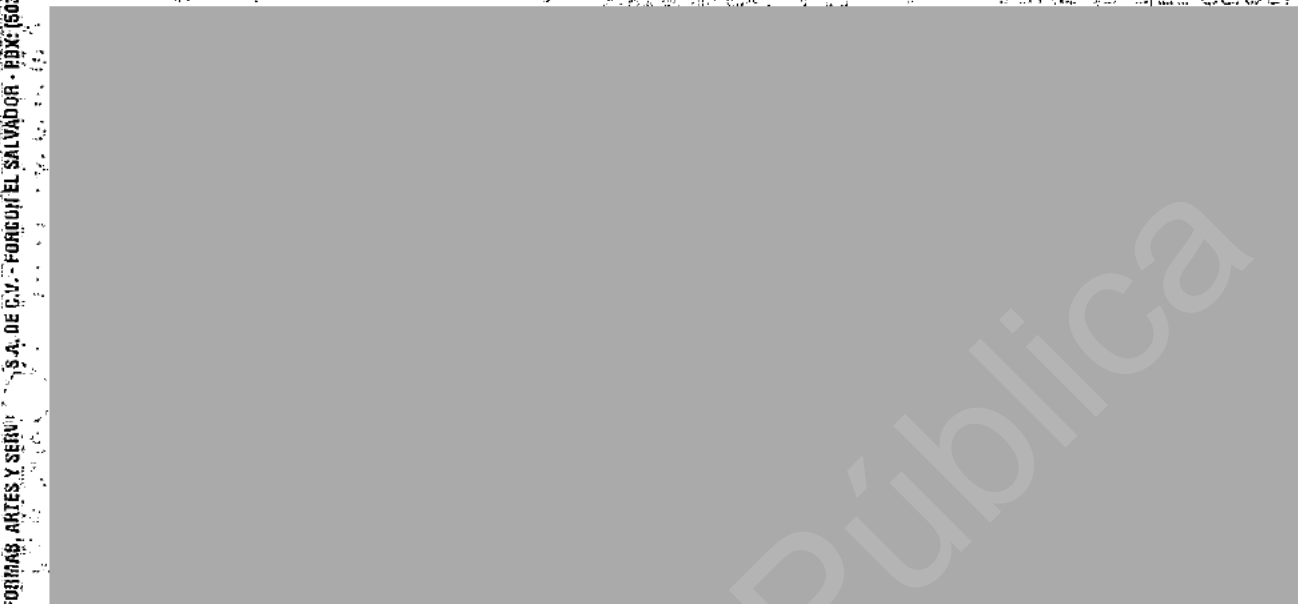
0000528



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

WILLIAM.

PRIM

NUP

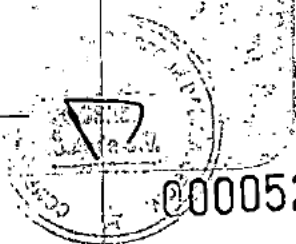
FECHA DE INCORPORACION 28/06/06

FECHA DE AFILIACION 28/06/06



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



0000529

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. - FORJADO EL SALVADOR - P.O. BOX 2270 - TEL. 22587777



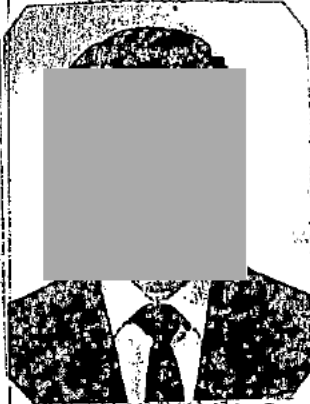
# EL INSTITUTO NACIONAL DE SOYAPANGO

Departamento de San Salvador

Otorga a:



El presente



## Diploma

Por haber concluido satisfactoriamente sus  
Estudios de Bachillerato en Comercio y  
Administración

Opción: CONTABILIA

Dado en la ciudad de Soyapango a los dieciocho  
días del mes de Diciembre de mil novecientos  
noventa y siete.

Director



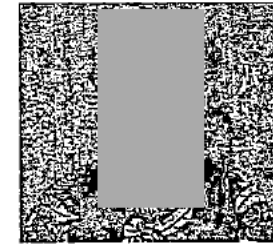
0000530

Promoción 345<sup>a</sup>

NR9

# 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 veintidós días del mes de septiembre de dos mil seis.



*[Signature]*  
Director General ANSP



*[Signature]*  
Mauricio Antonio Cosme Merino  
Secretario General ANSP

**ANEXO 3**

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

**TECNICO**

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

(2) OFICIO: 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: BACHILLER

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

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

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



0000532

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001940042

El Insuficiente 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, registró esta institución.

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



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica



0000533



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



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez  
Fecha: 20/04/2012 9:40:13

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10549-04-2012

Recibo No. 162920

**La infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:**

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

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

*Ligda. Nory Avelar de Alfaro*  
**LIGDA. NORRY AVELAR DE ALFARO**  
**ENCARGADA DE SUCURSA**  
**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. **023355**  
**0000534**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000535



Versión Pública

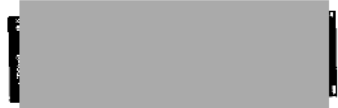
DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JUAN ANTONIO GARCIA PERAZA  
COMANDANTE EN JEFE



0000536



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



01. R

*Luis E. Menjivar*

09	05	95
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 Lic. Luis E. Menjivar

103491

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



0000537

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



ASEG201

REPO

**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 13497



0000538

**AFP Crecer** **Carné de Identificación Provisional**

NUP [REDACTED]

ter. NC [REDACTED]

ter. AP [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 07/05/1998

FECHA DE AFILIACION 07/05/1998

**Crecer**

FIRMA AFP

**AFP Crecer**

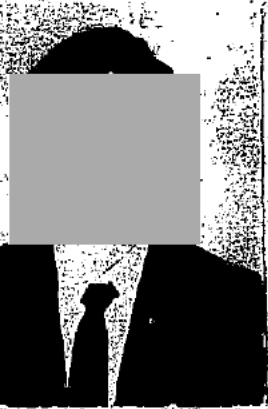
ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFP EN CASO DE CAMBIARSE OIRN AFP

EL CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE LOS DESCUENTOS DE LEY

**HOLA Crecer 211-9393**

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





El Ministerio de Educación  
de la República de El Salvador

POR CUANTO

Ha concluido sus estudios de educación media, en  
Instituto Nacional "Luis Reynaldo Tobar" del Cantón Llano de Doña  
María de Ahuachapán  
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A:

El presente Título de

**Bachiller Agrícola**  
Opción: Fitotecnia

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en el Artículo No. 33 de la  
Ley General de Educación.

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

Santa Ana, El Salvador, Centroamérica, a los **cuatrec** días del mes de **enero**

de mil novecientos **noventa y dos**.

DIRECCION DE EDUCACION MEDIA

Registrado bajo el

No.

Folio

de Libro respectivo

0700040



86º Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

**Que:** [REDACTED]

*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 21 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.*



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

1300541

**ANEXO 3**

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

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

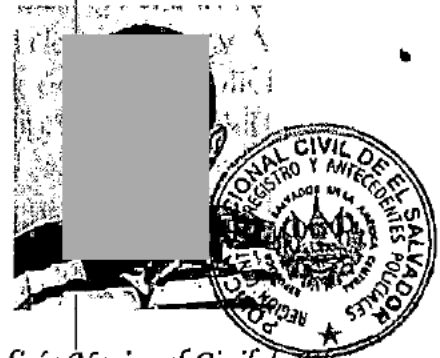
(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	<u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) 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:	_____ _____ _____
(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	<u>DOS AÑOS</u>

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



0000542

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



*Solvencia N°. 00000000000000000002017128*

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

*Extendida en [REDACTED] 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 San Salvador.*





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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 17/07/2012 8:42:56

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14708-07-2012

Recibo No. 208183

**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 \_\_\_\_\_ diecisiete \_\_\_\_\_ 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. **111556**  
**0000544**





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Nombre

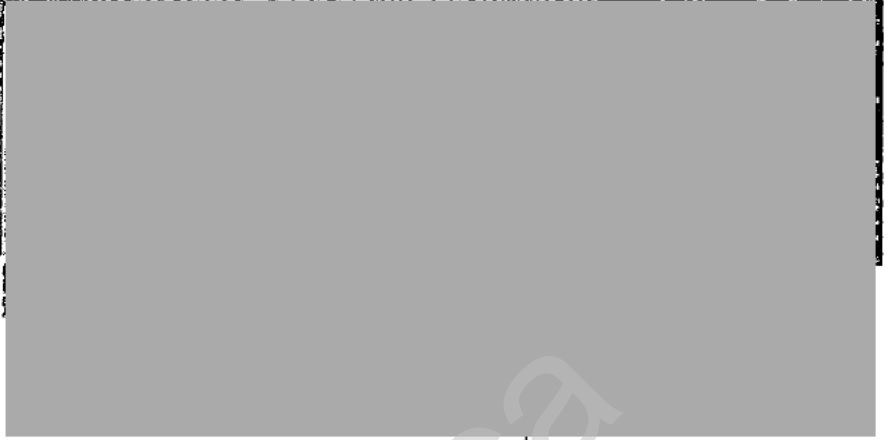


0000545

**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 BENTON PARADA**  
**COMANDANTE EN JEFE**



0000546

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



03

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

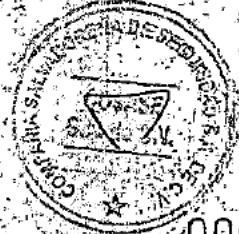
18	02	97
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

18-01

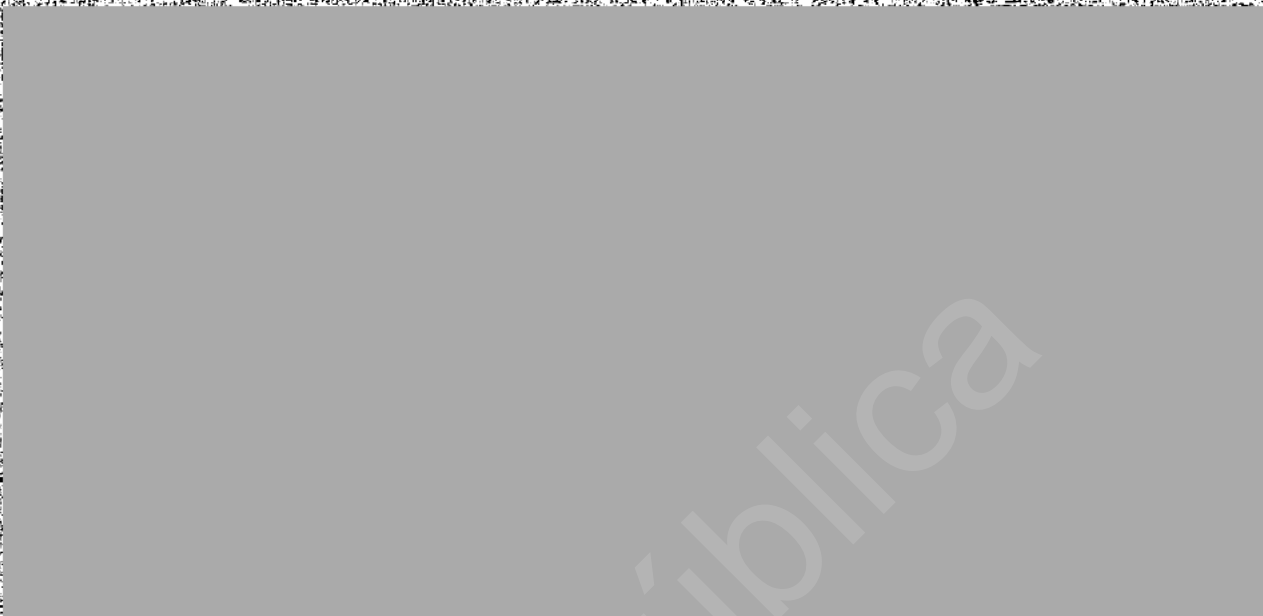
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

144438



0000547

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



FECHA DE EXPEDICION

NUP

FECHA DE INCORPORACION 29/10/98

FECHA DE AFILIACION 29/10/98



HOLA CRECER 2211-9393

[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)



0000548



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 JORGE LANDÉ"  
HACE CONSTAR QUE: [REDACTED] con NIE 

			1	1	8	3	5	7	9
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

  
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 Conceptual
Lenguaje y Literatura	9	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	MUY BUENO	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	9	Convive de forma armónica y solidaria	MUY BUENO	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9	Toma decisiones responsablemente	MUY BUENO	
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	MUY BUENO	
Inglés	8	Práctica valores morales y cívicos	EXCELENTE	
Educación Física	9			

**IMPORTANTE:** 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 MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

F) [Signature]  
Nombre PAUL SANTIAGO CONTRERAS  
Profesor/a de grado



F) [Signature]  
Nombre REINA EMENTA PREITEZ  
Directora/a del Centro Educativo

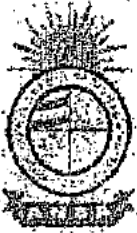
00005749

0000550

Promoción 226<sup>a</sup>.

NR22

# La 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 catorce días del mes de Junio de dos mil Dos.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General 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:	<u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	<u>    </u> AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) ESCOLARIDAD:	<u>NOVENO GRADO</u>
(7) DOMICILIO:	_____
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	_____
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	_____
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	_____
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	<u>SEIS AÑOS</u>

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



0000551

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




Solvencia N°. 00000000000000000002030324

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

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,

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

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



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







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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 30/07/2012 9:44:14

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27404-07-2012

Recibo No. 185412

**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 \_\_\_\_\_ treinta \_\_\_\_\_ 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.  
CÓN SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

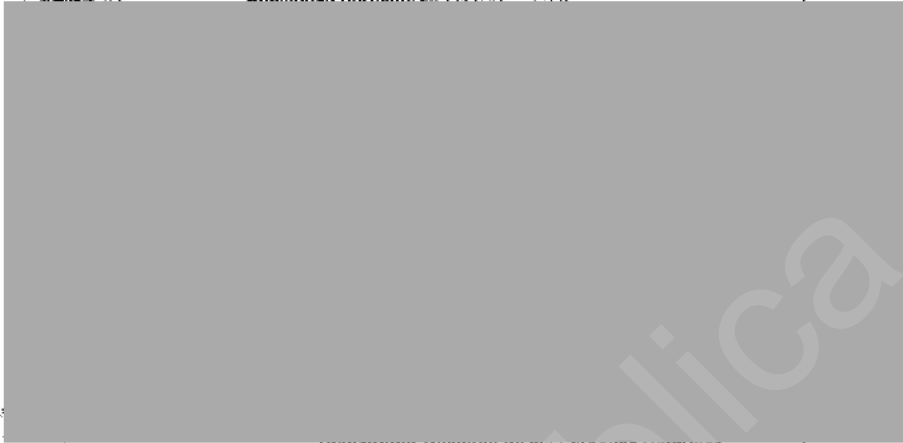


0000553547



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos: I Surname



Versión Pública



0000554

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSÉ AYLLÓN BERTHEZ PARADA  
CORONEL DE DIVISION

*Para expediente*

Version Publica



0000555

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]

02

 *[Signature]*

16	03	99
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
1044920

8-01 Jefe del Registro de Contribuyente  
D.G.I.I.

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

0645231



0000556

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

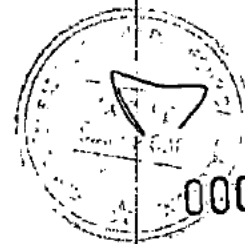
FECHA DE EXPEDICION

ROMO1 REPO

**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-64045 REV. 56



0000557

**AFP CONFIA**  
la alternativa que tú quieres

Número Único Provisional (NUP)

Fecha Incorporación a Confia: 01/12/2000

Para mayor información,  
escribenos o llámanos:

[www.confia.com.sv](http://www.confia.com.sv)

**CONFIA TEL**  
**267-7777**



0000558



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

# CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor (a) de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Dr. Rutilo Castro N.º 1"  
HACE CONSTAR QUE \_\_\_\_\_ Alumno(a)  
del NOVENO grado Sección \_\_\_\_\_ OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	7
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8
Estudios Sociales y Cívica	8
Segundo Idioma (Inglés)	7
Educación Física	9
Promedio	8

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

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

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el décimo grado.  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Chalchuapa  
Municipio Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los, Trece  
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y siete

F) Haroldo Rodríguez  
Nombre Ana Marlene Ortiz Rodríguez  
Profesor (a) del grado



F) Israel Humberto Colón  
Nombre Israel Humberto Colón  
Director(a) de la escuela

0000559

Promoción 188ª.



# La 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 treinta y un días del mes de Agosto de dos mil Uno.



Sr. Emelio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

0000568



**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: **BACHILLER**

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

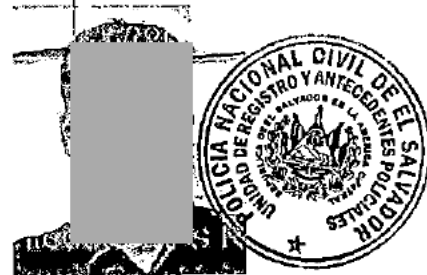
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: **SEIS AÑOS**

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



0000561

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



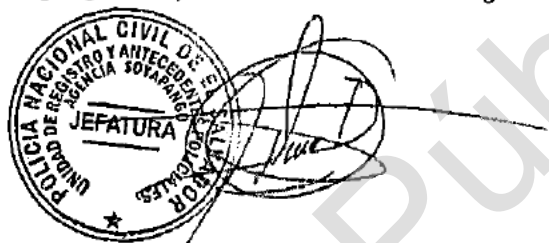
*Solvencia N°. 0000000000000000002045457*

*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 veinte días del mes de agosto del año dos mil doce*



*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

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

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



0000562



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



Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 27/08/2012 8:22:29

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17504-08-2012

Recibo No. 247222

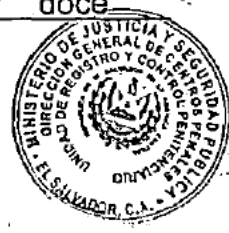
**El infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:**

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 \_\_\_\_\_ quien solicita certificación

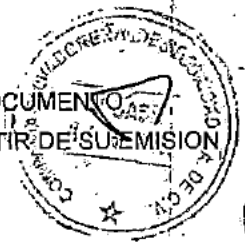
de antecedentes penales para trámites Empleo  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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 EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 143029  
0000563



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Version Publica



0000564

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



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSÉ ATILIO ESCOBAR PARADA**  
**SECRETAR, DE DEFENSA**



0000565

15719

MINISTERIO DE HACIENDA  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N. I. T.)<sup>N</sup> [Redacted ID Box]



*Miguel A. Paniagua M.*  
MIGUEL A. PANIAGUA M.

25	03	97
DIAS	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

No. [Redacted]



0000566

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

REGISTRADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES, S.A. (R.N.I.) EN EL DIA 15/05/2012

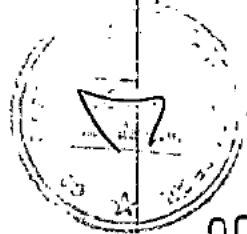
NOMBRE DEL TRABAJADOR

FECHA DE EXPEDICION: 15/05/2012 PLAZA: MAURICIO MUNDO: RENV

NOTAS IMPORTANTES

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

No. SS 472222




0000567

**CONFIA**

Número Único Previsional (NUP)

Fecha Incorporación a Confía: 25/10/2005



CONFIA TEL 2267-7777 [www.confia.com.sv](http://www.confia.com.sv)  
servicioalcliente@confia.com.sv

RECIBIDO 27 AGO 2008



0000568



8604

Promoción 551<sup>a</sup>  
NR82

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

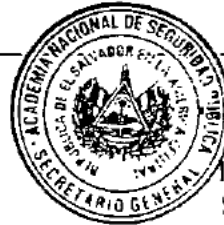


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000569

*M. Quijada*



CUARENTA CENTAVOS

T.R. 1942063

MINISTERIO DE EDUCACION  
REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.

EL INFRASCRITO ASESOR DOCENTE DE EDUCACION MEDIA, CERTIFICA:

1 que [redacted] alumno del TERCER AÑO  
2 DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO, OPCION CONTADORIA, de la ESCUELA NACIONAL DE COMERCIO  
3 de San Salvador, Departamento de San Salvador, ha obtenido las calificaciones siguientes durante el año de 1986. - Sección " K "

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. DE HRS. SEMANALES
	No.	LETRAS		
<b>ASIGNATURAS COMUNES</b>				
LETRAS	7	siete	Aprobada	2
INGLES	7	siete	Aprobada	2
MATEMATICAS	6	seis	Aprobada	2
CIENCIAS FISICAS	7	siete	Aprobada	3
EDUCACION ESTETICA	7	siete	Aprobada	1
EDUCACION FISICA	7	siete	Aprobada	2
<b>ASIGNATURAS VOCACIONALES</b>				
ECONOMIA (APLICADA AL COMERCIO, INDUST. Y BANCA)	8	ocho	Aprobada	3
CONTABILIDAD (COSTOS BANCARIOS Y AGRICOLAS)	5	cinco	Aprobada	6
FINANZAS PUBLICAS	7	siete	Aprobada	3
ESTADISTICA COMERCIAL	6	seis	Aprobada	5
MERCADEO	6	seis	Aprobada	3

19 POR TANTO: [redacted], queda aprobado  
20 en TERCER AÑO DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO, OPCION CONTADORIA.-  
21 San Salvador, a los veinte días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y seis.-

23 *[Signature]*  
ASESOR DOCENTE

24 *[Signature]*  
SECRETARIO

26 POR: *[Signature]*

Acuerdo Ejec. del R.º de  
de Educación n.º 4284  
de 21 de noviembre 1986



**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: BACHILLER

(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 \_\_\_\_\_



0000571

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





*Solvencia N°. 00000000000000000002002652*

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



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

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

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

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

*Versión Publica*



0000572



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 03/07/2012 8:43:38

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01648-07-2012

Recibo No. 200542

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.

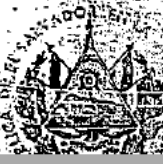
Y; a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador; a los \_\_\_\_\_ tres \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Julio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce

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. 103771  
0000573



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD  
Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000574



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA:  
[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:  
[Redacted]

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



Version Pública



0000575

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

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



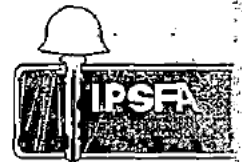
FECHA DE EXPEDICION

VAA01

PRIM

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

**CARNET DE AFILIACION**



**NOMBRE DE AFILIADO**

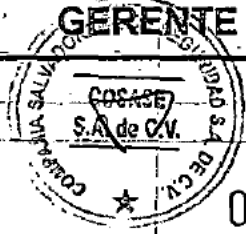


**No. DE AFILIADO**

29/11/2002

**FECHA DE EMISION**

**GERENTE IPSFA**



0000576



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



02	05	2008
DIA	MES	AÑO

LOS ANTONIO MENDRENO

SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION

Rep. 0000577

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

No. 2193064



0000577

El Ministerio de Educación  
de la República de El Salvador



0000578

POR CUANTO:

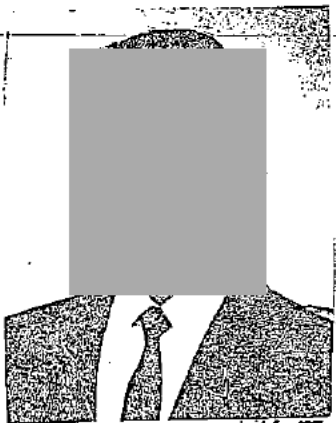
Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

**Instituto Técnico Salvadoreño**

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A



El Presente Título de

**Bachiller Industrial**  
**Especialidad: Automotores**

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en el Artículo No. 33 de  
la Ley General de Educación.

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

El Salvador, Centroamérica, a los **Diez** días del mes de **Diciembre**  
**noventa y tres**

DEPARTAMENTO DE EDUCACION MEDIA  
Registrado bajo el  
No.: 2  
Folio 125  
del Libro respectivo



del Departamento de Educación Media

*[Signature]*  
Sustentante

*[Signature]*  
Director del Centro Educativo

Promoción 606<sup>a</sup>  
NR22

# 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 dos días del mes de septiembre de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000579