

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]

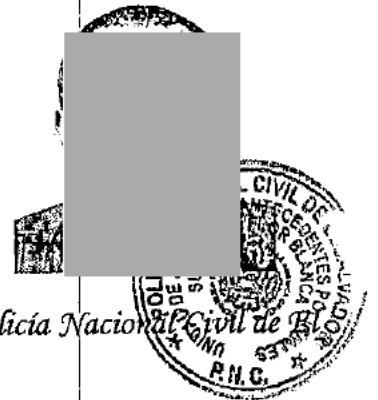
(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	AGENTE DE SEGURIDAD
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	___ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000141

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



Solvencia Nº. 000000000000000000001972199

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

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



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



0000142

120512
4557



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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22856-05-2012

Recibo No. 165868

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

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

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



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



No. **054411**
0000143



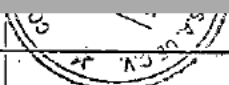
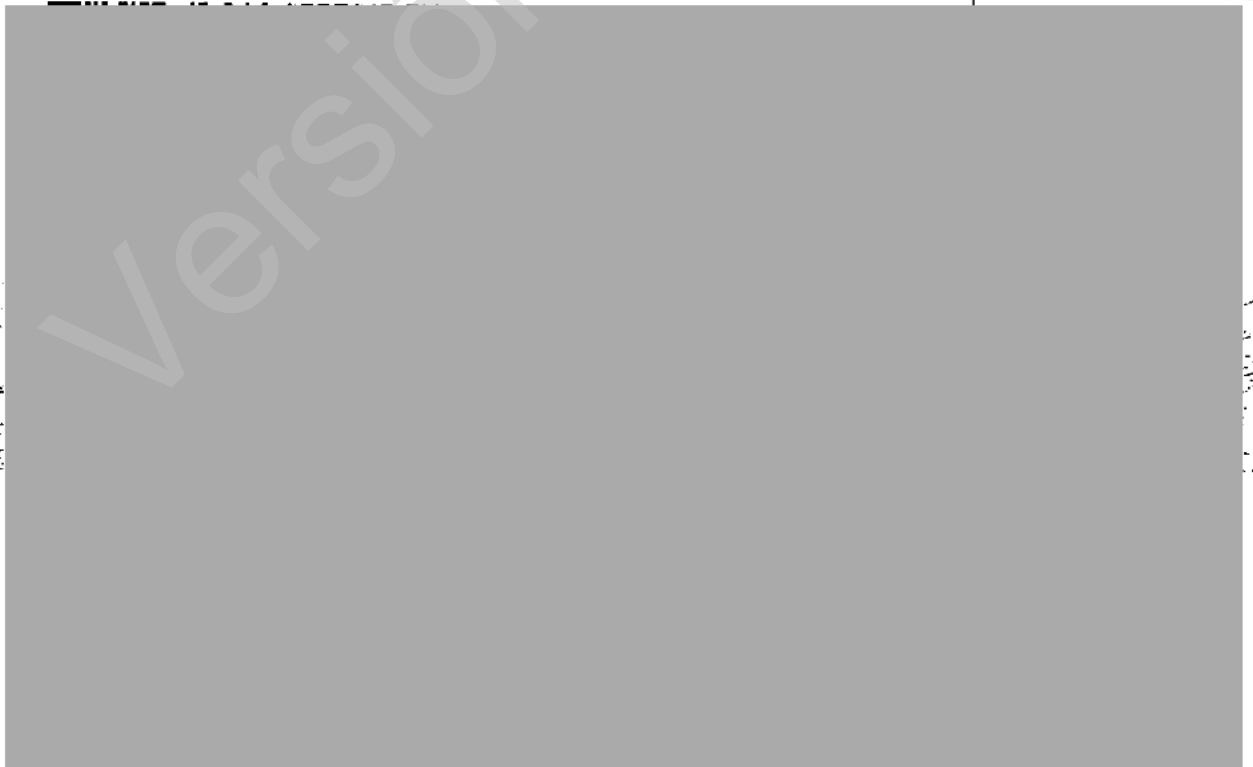
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos (Surname)



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000144

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



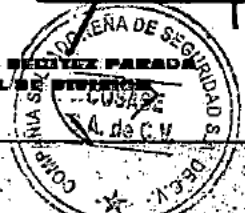
TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO REYES PARADA
GENERAL EN JEFE



0000145

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

04	01	200
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0584865

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]
NOMBRE DEL AFILIADO

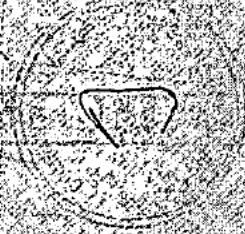
[REDACTED]

No. DE AFILIACION

14-05-2001

FECHA DE EMISION

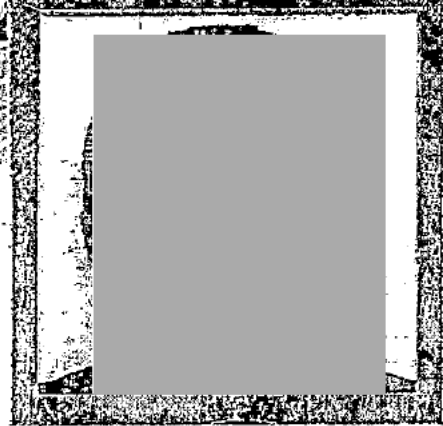
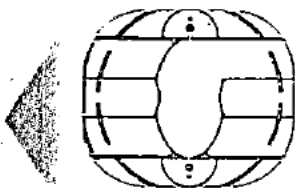
GENERAL



REPUBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMERICA
LICENCIA DE CONDUCIR

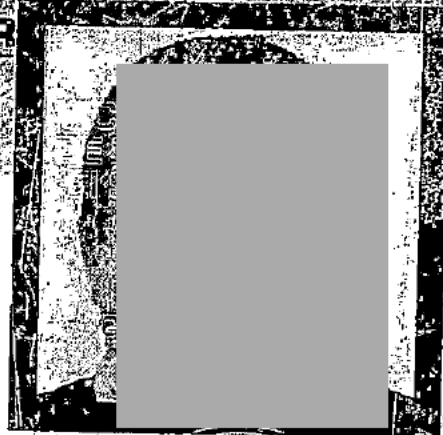
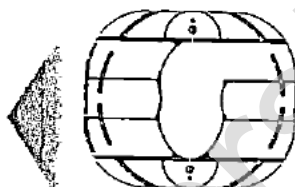
Vencimiento 12-2015



REPUBLICA DE EL SALVADOR

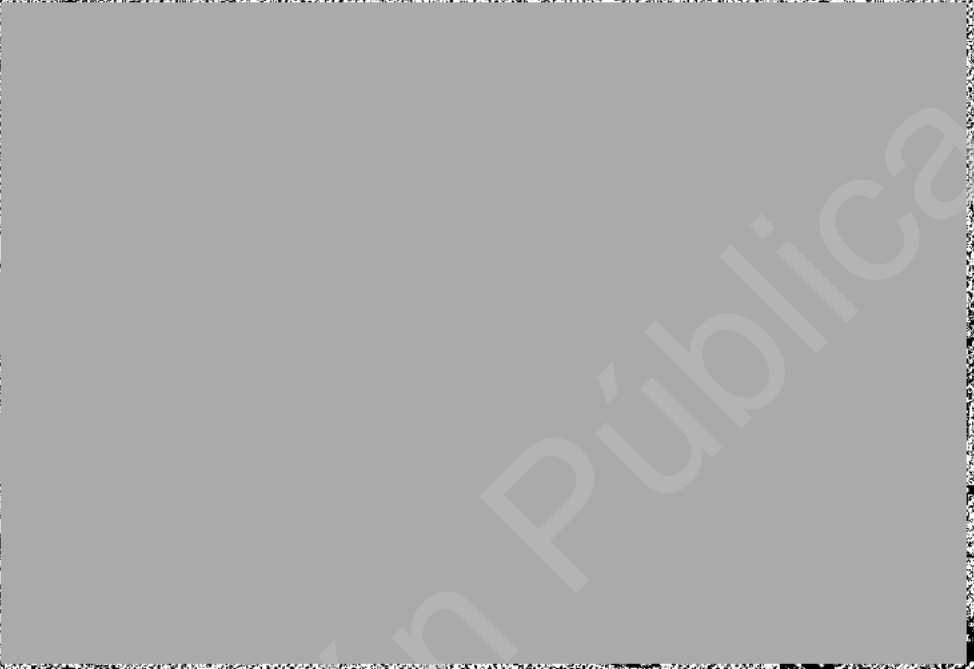
CENTROAMERICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 12-2015



C000147

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD
E AFILIACION
TARJETA DE AFILIACION



SEXO

EDAD

TECH



C000148



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:



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

POR TANTO:

Otorga a:



El Presente Título de

Opción Bachillerato General

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

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

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

R. J. Tap
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

[Signature]
SUSTENTANTE



[Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

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

C000149

Promoción 185^a.

La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:

1657



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

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



[Signature]
Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. de la ANSP



[Signature]
Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

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

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

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



[Signature]
JOSE EDGARDO CAMPOS RIVAS,
CHEFE INF. GEN.
DE LA STA. BRIGADA DE INFANTERIA.

ANTE MI:

[Signature]
ALFONSO MONGE APARICIO,
MAYOR INF. GEN.
JEFE DEL D-I DE LA STA. BRGA. DE INF.

CONFRONTO:

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

/sando...



C000151

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

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

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





Ing. Carlos Humberto Vargas
Gerente de Asesoría a Empresas



1657

C000152

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000153

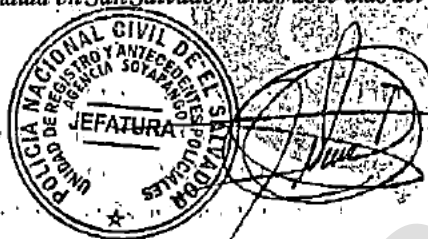
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001907211

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

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



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

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

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

Versión Pública



C000154



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13627-03-2012

Recibo No. 121658

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ diecinueve _____ días del mes
de _____ Marzo _____ del año dos mil _____ Doce _____.


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. **021887**
000155



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



CAMP
Nº 00156

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE ATILIO BERRIOZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



CC00157

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Box]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

19	12	2000
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

Rep

215-18-0475824

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

No. 1363218



0000158

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

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

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

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



FECHA DE EXPEDICION

AFILIC

REPO



C000159

1401

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

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

OBSERVACIONES:

aptitud para artes manuales
espíritu de cooperación
asiste con regularidad a sus

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

Yo, Oscar Antonio Villalta Director.



6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que [Redacted] (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

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

CERTIFICADO DE APROBACION

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



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

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

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



Con Autorización del Director de Educación Básica,

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

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

31ª Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA



1401

Que:



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

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

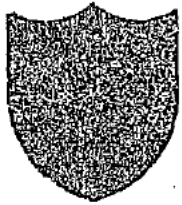


DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

1910093



PATRIA, HONOR Y GLORIA

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
BATALLON DE INFANTERIA
DE REACCION INMEDIATA
"GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE"

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL BATALLON DE INFANTERIA DE REACCION INMEDIATA
"GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE" HACE CONSTAR:

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

Y, a solicitud del interesado se le extiende la presente en la Comandancia del Batallón de Infantería de Reacción Inmediata "Gral. Eusebio Bracamonte" Comalapa, a los 06 días del mes de Septiembre de mil novecientos ochenta y seis.



[Handwritten signature]

DIOS, UNION Y LIBERTAD.

CEL. DE M. DEM. HECTOR HERIBERTO HERNANDEZ,
TEL. DE M. DEM. GRAL. EUSEBIO BRACAMONTE.

FORM 0011/86



C000162



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




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

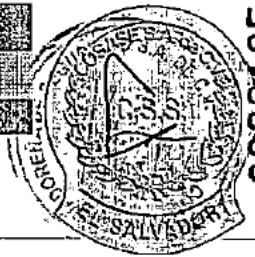


Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Licda. Ana Eleonora Reyes
Facilitadora





0000165

COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

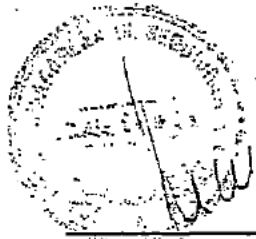
Hace constar que: [REDACTED]

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

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

DIPLOMA

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



F. Angel Avendaño
Director de Operaciones



F. Maribel Escobar de Luna

capacitadora

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000166

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019946

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

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

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

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.



0000167



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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17263-07-2012

Recibo No. 184352

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

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

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

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



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



No. 099470
0000168



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

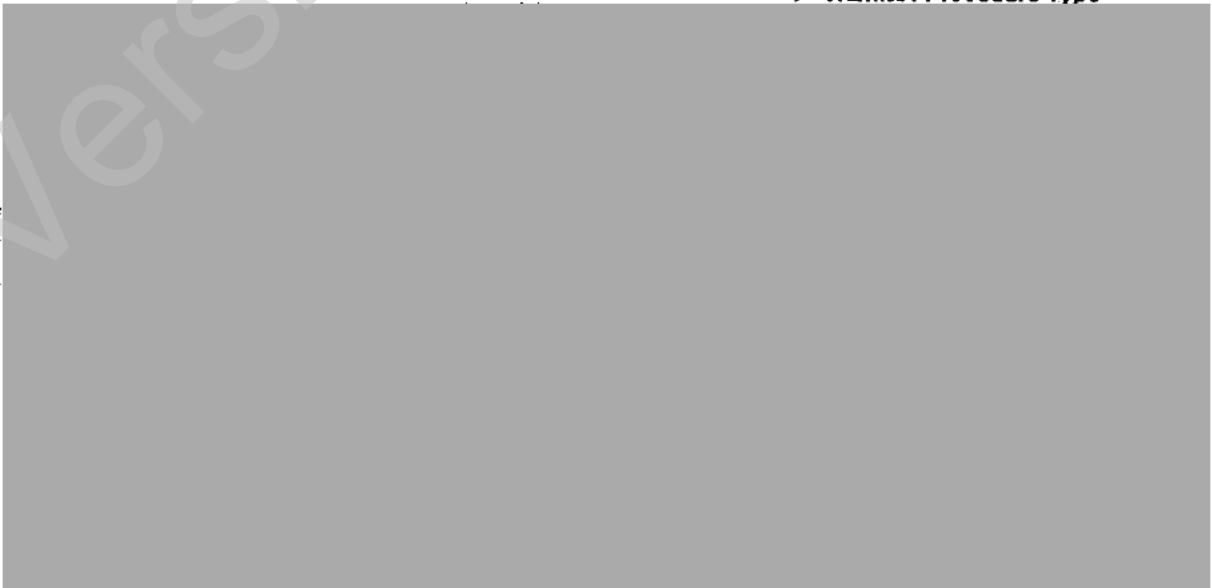


Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



0000169

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:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID GUILLERMO MANCERA PARED
GENERAL DE DIVISION

Código # 08114



0000170

017046 MINISTERIO DE HACIENDA 06
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

NO. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N. I. T.) [REDACTED]



Lucas

04	05	82
DIA	MESES	AÑO

FECHA DE EMISION

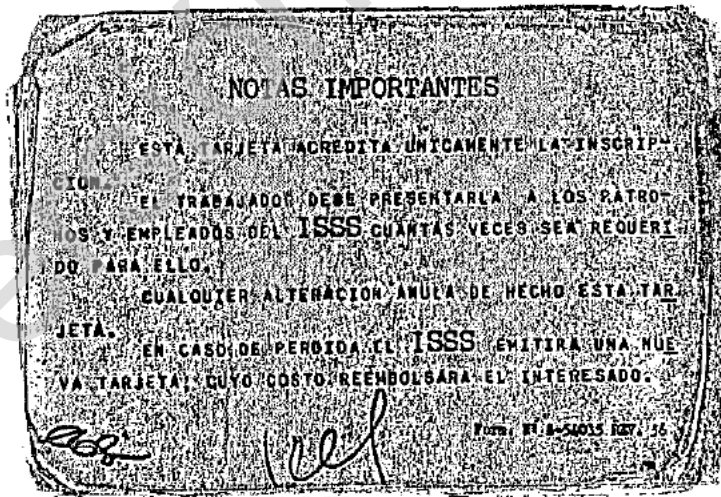
01 LUCAS ENRIQUE MENJIVAR S

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

309828



CC00171



0000172

BBVA Crecer
APP

Carné de Identificación Previsional


NUP [REDACTED]

Ter N [REDACTED]

Ter APELLIDO [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 22/06/1998

FECHA DE AFILIACION 22/06/1998



FIRMA APP

BBVA Crecer
APP

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

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

Hola Crecer
211-9393

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



0000173



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

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

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

ASIGNATURAS	CALIFI- CACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Colonia San Antonio
Municipio de Ayutuxtepeque Departamento de San Salvador a los doce
días del mes de Nov. de mil novecientos noventa y uno.

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



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

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000174



Promoción 534^a

NR66

Academia Nacional de Seguridad Pública

Código
08114

CERTIFICA QUE:



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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

51000175

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000176

Código #0203
Vacaciones laboradas

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001974940

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

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

[Official seal of the National Civil Police of El Salvador]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Pública



0000177



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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 23109-05-2012

Recibo No. 099142

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

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

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

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



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



No. 066177
0000178

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



FECHA DE EXPEDICION

VAC01

PIETV



-C000179

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

TEL: 15012100031716 27151931

Version Pública

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

22	03	2004
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-12-0731028

ins

Versión Publica

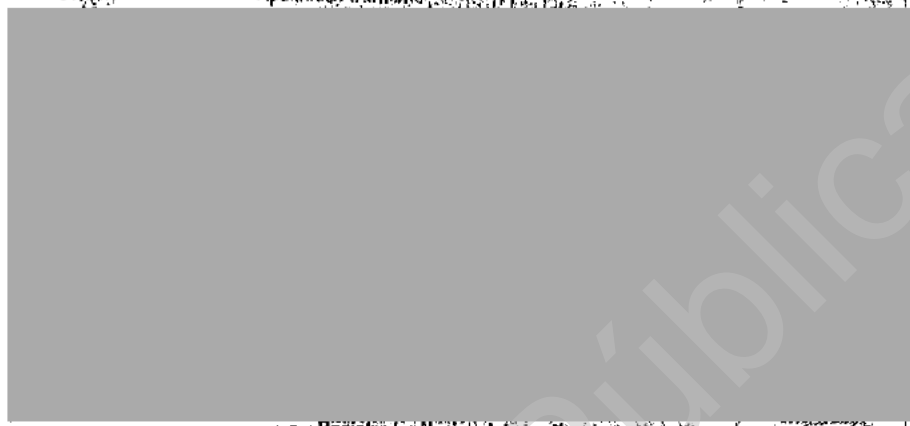


C000180



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Sinónimo



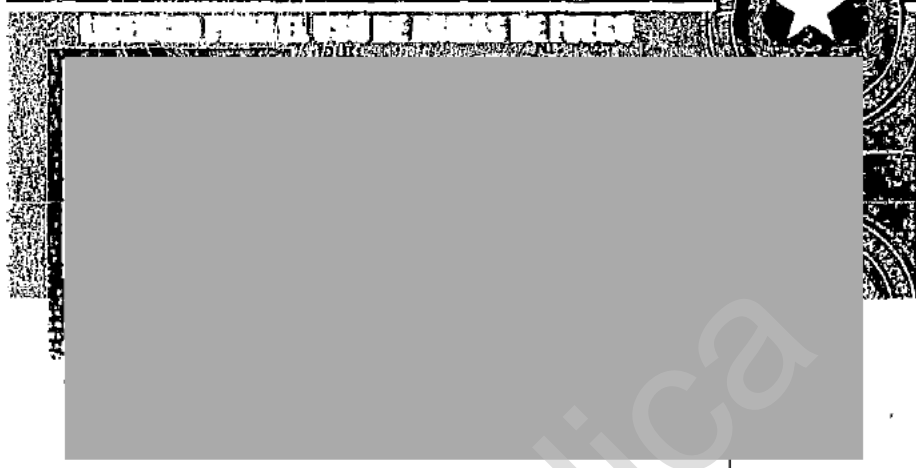
Registrador Nacional de las Personas Naturales



CC00181

CODIGO# 02084
P/Expediente

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :
[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
[Redacted]

NUM. REGISTRO:
[Redacted]

TIPO DE SANGRE:
[Redacted]

TELEFONO:
[Redacted]



[Handwritten signature]

JOSÉ ATILIO BARRANTE PARRERA
GENERAL DE DIVISION



0000182

COMERCIAL

Número Único Previsional (NUP)

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha Incorporación a Copia: 21/05/2010



Versión Pública



C000183



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

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

El/la suscrito/a Profesor/a del PROGRAMA DE EDUCACION BASICA A DISTANCIA
HACE CONSTAR QUE: _____ Alumno/a del
NOVENO grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	6 (SEIS)	Relaciones personales y de cooperación	MUY BUENO
Matemática	6 (SEIS)	Hábitos de estudio y trabajo	MUY BUENO
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7 (SIETE)	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	MUY BUENO
Estudios Sociales y Cívica	8 (OCHO)		
Segundo Idioma	5 (CINCO)		
Educación Física			

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

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

C000134



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



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

Promoción 378^a

NR4

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

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



Benjamin Cestoni
Lic. Benjamin Cestoni
Director General ANSP



Pedro B. González
Pedro B. González
Subdirector Ejecutivo ANSP



2007
Mosau
Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

5810003
6000185

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000186

Volante

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

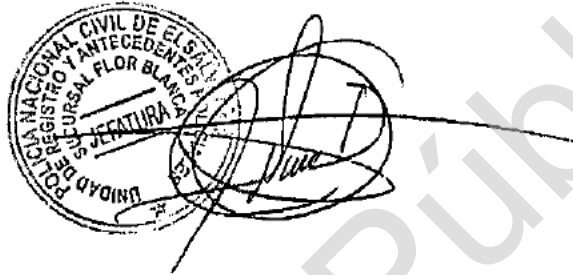
Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 00000000000000000002005425

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

Extendida en San Salvador, a los cinco dias del mes de julio del año dos mil doce



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



C000187



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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04080-07-2012

Recibo No. 202073

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

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

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

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

DORA ESTELA GARCIA PEÑA
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

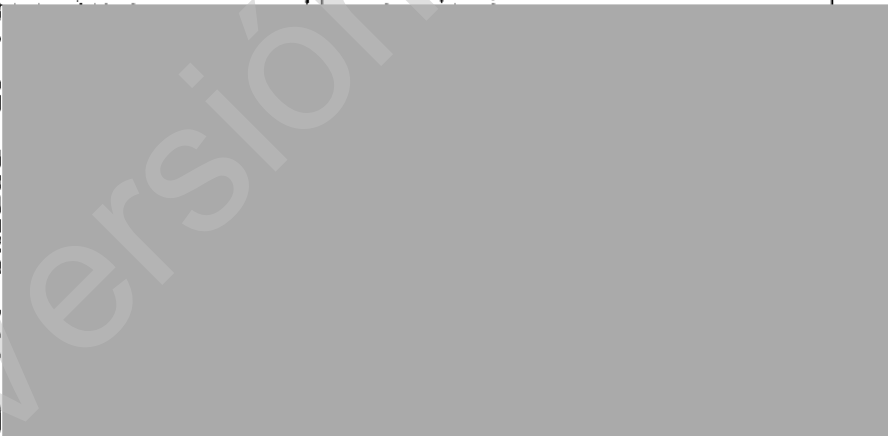
No. **105268**
C000188



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Burname



V
N
V



0000189

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



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



0000190

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

[Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO ATRIBUIDO

ms

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

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0201958

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

No. 11044/3



C000191

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO STANDARD, S.A. - POC 300-7327 FAX 300-3888



2127

FECHA DE EXPEDICION

AFILIACION
I.S.S.S

SILO1

PRIM

Versión Pública



C000192

AFP Crecer **Carné de Identificación Previsional**

NUP [REDACTED]

1er. [REDACTED]


2do. [REDACTED]

1er. APELLIDO [REDACTED]

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

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

FIRMA AFILIADO



FIRMA AFP

AFP Crecer

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

Hola Crecer 211-9393

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



C000193



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

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

HACE CONSTAR QUE: [redacted] alumno/a del

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

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN 9-10 Excelente 7-8 Muy Bueno 5-6 Bueno 3-4 Regular 1-2 Necesita mejorar
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno	
Matemática	6	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	
Estudios Sociales y Cívica	9			
Segundo Idioma	6			
Educación Física	6			

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

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

Municipio Ahuachapán Departamento de Ahuachapán

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

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

sello



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

C000194

Promoción 357^a

NR5


Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

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

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


Lic. Benjamín Gestoni
Director General ANSP




Mauricio Antonio Cosme Merino
Secretario General ANSP



ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



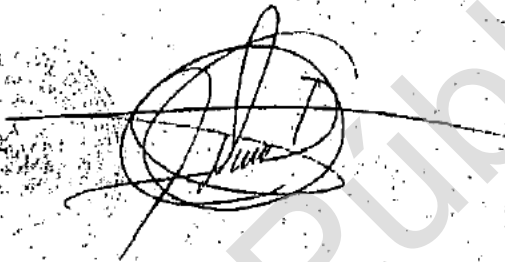
Cod. 02388
Por Vaciación
Las Va Trabaja

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

Solvencia N°. 000000000000000000001977593

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

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



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

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

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



C000197



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 02745-06-2012

Recibo No. 099681

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

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

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


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCÍA SIGÜENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



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



No. 055729
C000198

COD: 02088
para expediente
Trámite Vacación



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Nombre



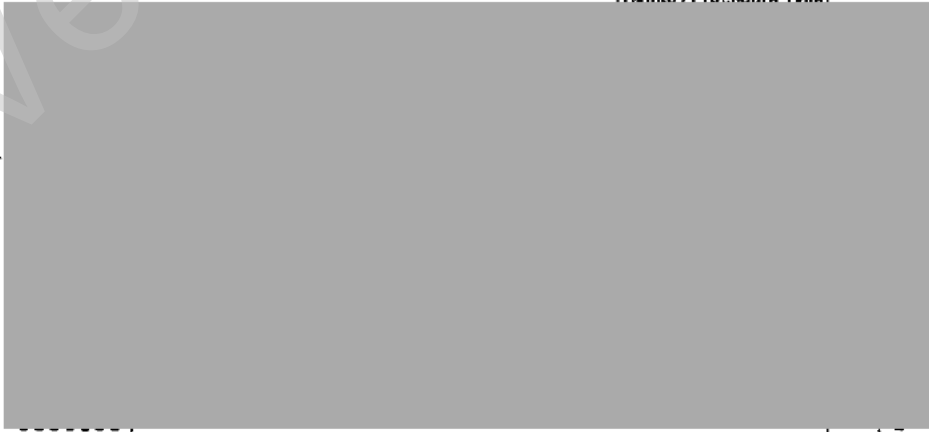
Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Dirección



Trámite / Procedura / Tipo



C000199

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

FECHA DE EXPEDICION

AF103

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

CARNET DE AFILIACION



NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

01/08/2001

FECHA DE EMIS

GERENTE IPSFA

0000201

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

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI

[REDACTED]



[Handwritten signature]

24	10	2007
DIA	MES	AÑO

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

FECHA DE EXPEDICION
20-10-2007

Versión



CC00202

11º Promoción



La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA

2388

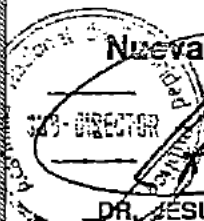
TOMO 14

Que el señor:



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

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



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000204

2338

C000205



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

COSASE S.A. DE C.V.

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




Certifica que: El Agente de Seguridad




Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos





COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Certifica Que:



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

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 01 al 05 de abril del año 1997.



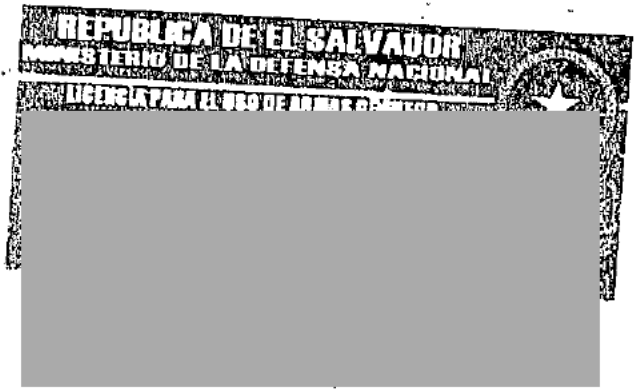
José Ángel Avendaño
Director de Operaciones

Rafael Hernández
Instructor

0000748

C000206

Código
Nº 2388



DIRECCION DE RESIDENCIA -
[Redacted]



Version Pública



C000207

"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



AHUACHAPAN, _____ de _____ de 19 _____

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No. _____

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

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



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

MOICH/sadu.



C000208

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: 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: DOCE AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000209

1325

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019399

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

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Pública



C000210



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Antecedente No. 16262-07-2012

Recibo No. 229090

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

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

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

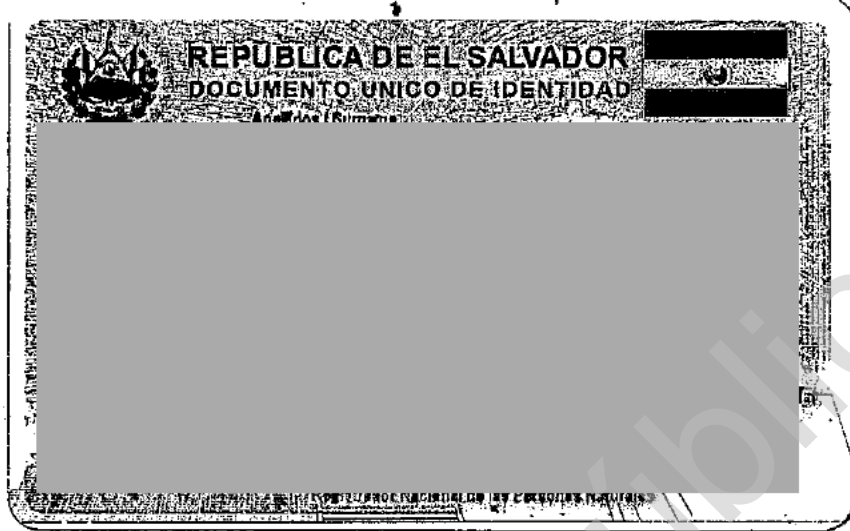
LICDA. SOEIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA UNIDAD DE REGISTRO Y
CONTROL PENITENCIARIO



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

No. **116426**
000211

codigo 1327



C000212

cod. 1322

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TEL.FONO:

[Redacted area]



C000213

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

[Redacted Name Field]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



[Handwritten Signature]

19	08	98
DIA	MES	AÑO

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION

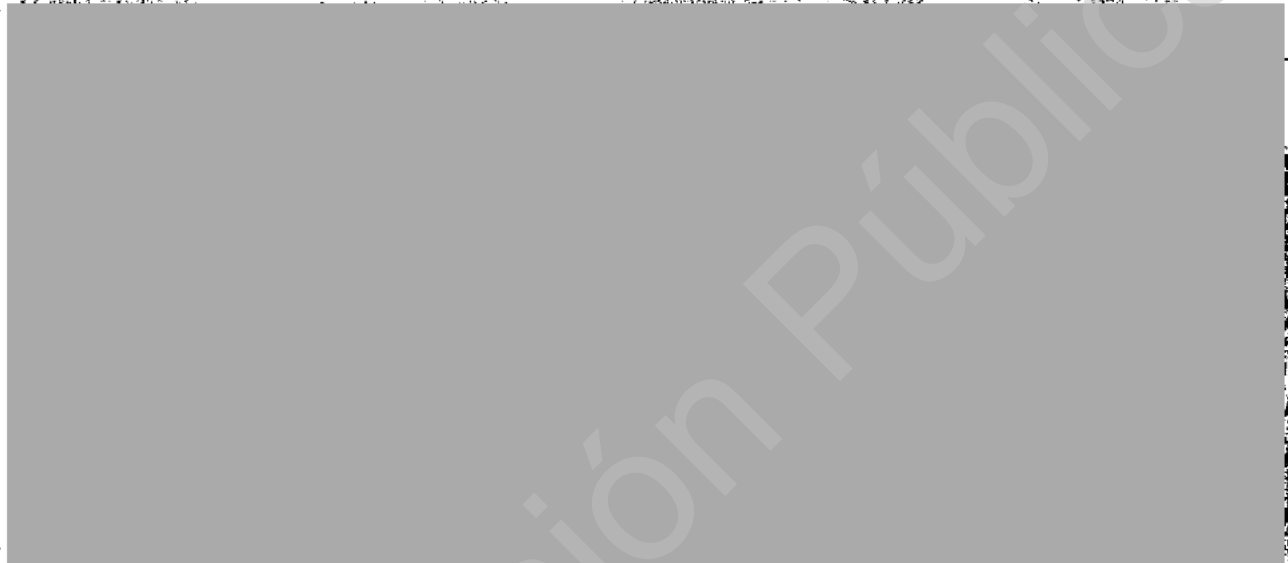
8-01

[Redacted Identification Number]



CC00214

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



TH 1521210288.FH8-27/D/C01

FECHA DE EXPEDICION

GIOVANNI

RENY



C000215

AFP Crecer

Carne de Identificación Previsional

NUP

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

FECHA DE AFILIACION



FIRMA AFP

SECCION DE CENTRALIZADORA S.A. DE C.V. TEL. 241-8470 74 15500000 FAX 29142074



C000216

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

[Redacted Name Box]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



18	08	98
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

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

0559152



C000217



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

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

El suscrito Profesor de Las Escuelas "Unidad Nueva" Barrio San Antonio
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 7º grado,
sección 11 obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	5	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	5	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	89	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

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

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



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

PARA USO DE LOS GRADOS



C000218

Promoción 451^a
NR17

Academia Nacional de Seguridad Pública

1327
Rodrigo

0000219

CERTIFICA QUE:



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

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



Benjamin Costom
Director General ANSP



Matricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

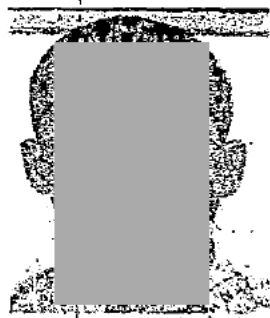
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000220

10 di 025 257
10 0000100
13 No trabajos

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



Solvencia N°. 000000000000000000001947351

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

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

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

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

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

Version Publica



C000221



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00292-05-2012.

Recibo No. 096453

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites REGISTRO DE ARMAS

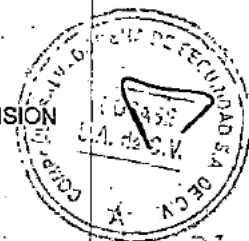
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCÍA SIGÜENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



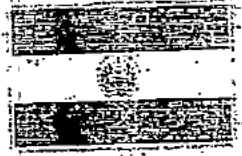
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPÉCTIVOS SELLOS Y FIRMAS



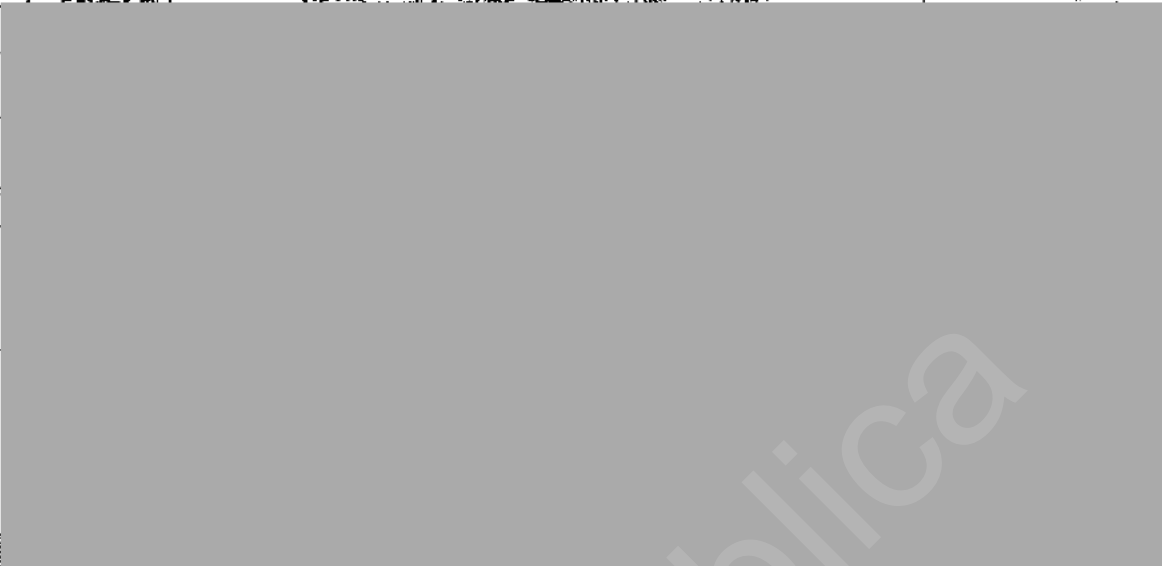
No. 027440
C000222



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



0000223

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]



[Handwritten signature]

JOSÉ ANILIO SANTIAGO PERAZA
COMANDANTE EN JEFE



0000224

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



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

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

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

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA
INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO
ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV. 56

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



FECHA DE EXPEDICION

AFIOS

PRIM

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

181303

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted]

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



01

10	04	97
DIA	MES	AÑO

8-01

D.G.I.I.

496176



000225



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

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

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

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de Salud y Protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACIÓN ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	96	%	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

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

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



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

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Ediciones "Nuevo Mundo", Tel. 41-2883

Version



0000226

33^o Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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



Nueva San Salvador, a los 20 Días del Mes de Marzo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR-EJECUTIVO ANSP

TOMO 1
2545



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

13

1220027

"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



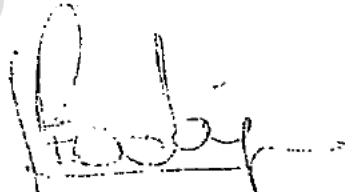
AHUACHAPAN, 29 de JULIO de 19 93

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No.: _____

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

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


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

JSRY/PACP/pafh.-



0000228



COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Certifica Que:



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

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 09 al 14 de junio del año 1997.



José Ángel Avendaño
Director de Operaciones

Rafael Hernández
Instructor

0000626

C000229

2045

00220007



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

COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada:

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadia Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



2040



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

COSASE S.A. DE C.V.

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



C000231

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos



ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: 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: CUATRO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



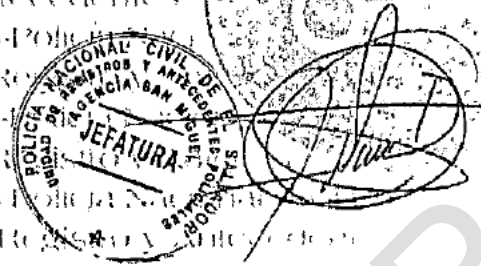
0000232

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



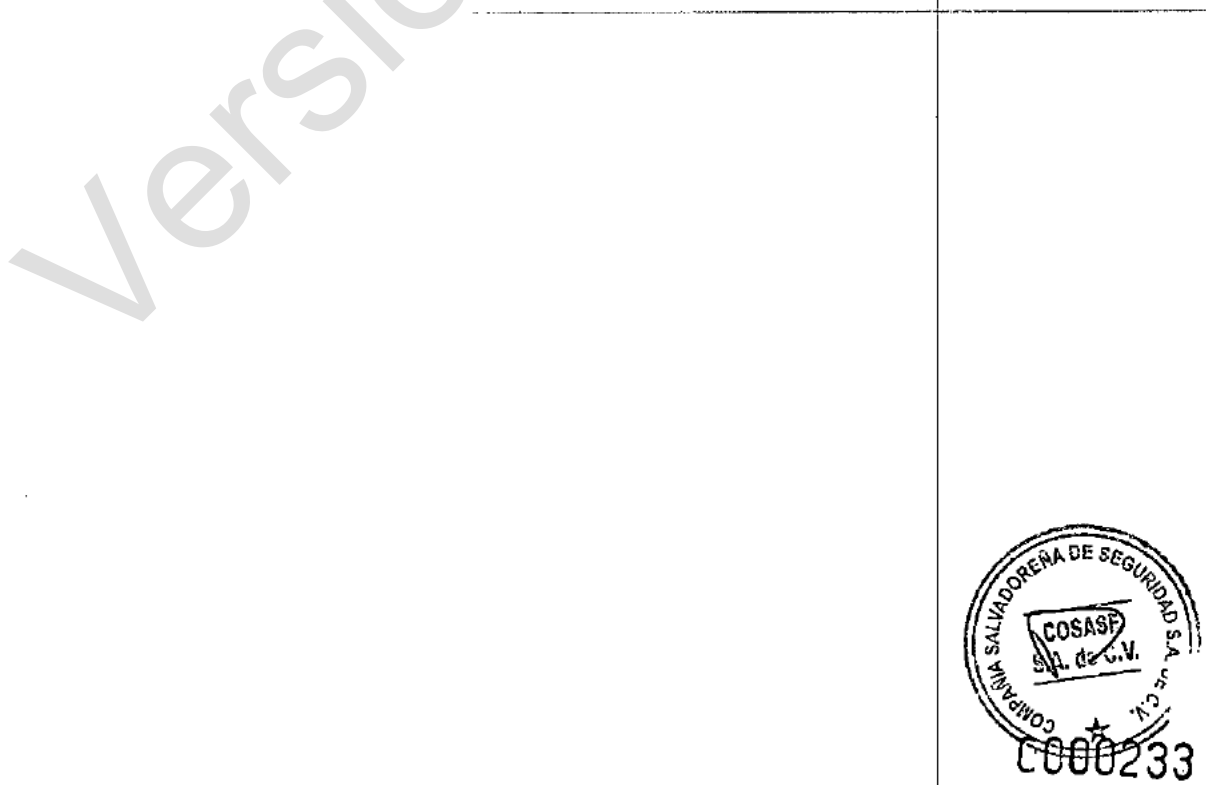
El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales El Salvador, hace Constar que; El Sr. [redacted] portador de su documento de identificación Du [redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de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

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



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

Nota: Cualquiera alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación o distintos a los especificados.
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911





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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12720-05-2012

Recibo No. 174712

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

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

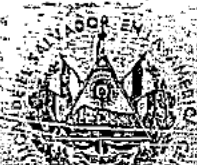
Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Miguel, a los _____ diecisiete _____ días del mes
de _____ Mayo _____ del año dos mil _____ doce

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



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

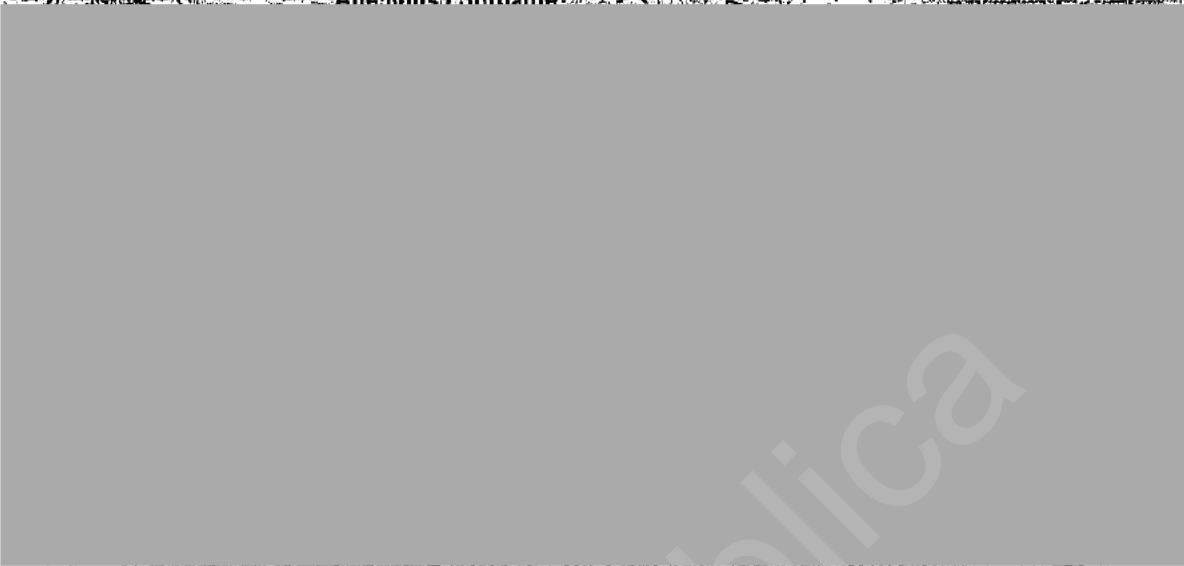
No. **042651**
0000234



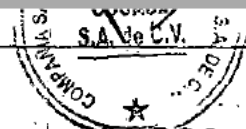
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000235

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Signature]
DIRECCION DE SEGURIDAD
GENERAL DE SISTEMAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000236

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



Etob

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

15	05	2011
DIA	MES	ANO

Versión P...



C000237

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. E.No. 114 SAN SALVADOR, P.BX: 2260-7822 FAX: 2260-6658

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ELSA.VEL

REPO



7793

RECIBIDO 02 JUN 2009



000238

AFP
CONFIA



Número Único Previsional (NUP)

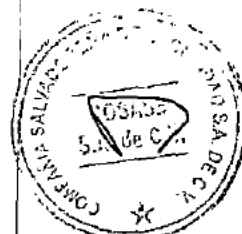


Fecha Incorporación a Confia: 01/02/2001



Versión Pública

RECIBIDO 27 ENE 2009



C000239
7793



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

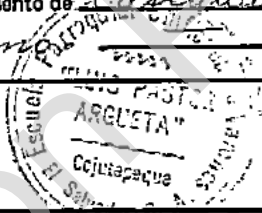
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

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

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

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

F. Rosa Lidia Alfaro de Guardado
 Nombre ROSA LIDIA ALFARO DE GUARDADO
 PROFESOR DEL GRADO



F. Fernando Alvarado
 Nombre Fernando Alvarado
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



C000240
7793

138ª Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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

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

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000241

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

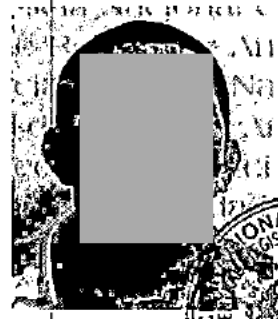
(1) NOMBRE COMPLETO: _____
(2) OFICIO: <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD: <u> </u> AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/>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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000242

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



Solvencia N°. 000000000000000000001978402

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

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

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

Extendida en [REDACTED] los cinco días del mes de junio del año dos mil doce



[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.

Alab cito lttre llamuru nnc aob en teléfono de emergencia. 011



C000243



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente, No. 03476-06-2012

Recibo No. 157059

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

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

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. **079910**
000244



TUV
CERT
ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 7592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Rafael Hernández
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

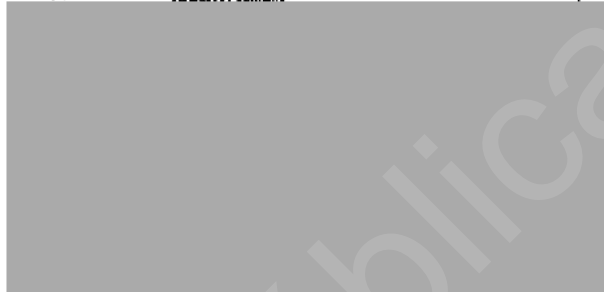
C000245



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Amalidos / Somatos



Versión Pública



0000246

**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:



**JOSE AVILIC BERRIO FORADA
CENTRAL DE REGISTRO**




0000247

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

[Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

09	08	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

30-1500010

LIC. JORGE ALBERTO CARCAMO FUENTE
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

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

No. 3003819



000248

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



FECHA DE EXPEDICION

RAFAELA

REPO

NOTAS IMPORTANTES

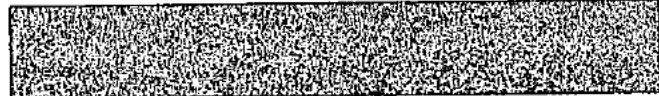
ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

No. SS 817791



C000249

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

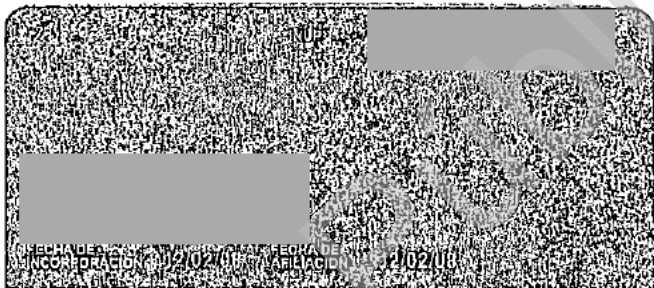


DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



JOSÉ ALBERTO ESCOBAR ESPINOZA
COMANDANTE EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



CRECER

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

Versión Oficial



C000250



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

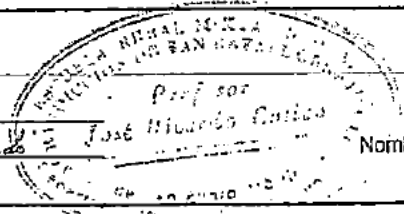
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 496, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unidad Prof. José Ricardo Gaitán
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] mmo del noveno grado,
sección 1^a obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	2	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	2	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en si mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fisica y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	70 %		Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

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

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



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

PARA USO DE 6º. y 9º. GRADOS



C000251

33° Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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

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



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000252

DESTACAMENTO MILIT. DE INGENIEROS
DE LA FUERZA ARMADA



Zacatecoluca, de _____ de 19 _____

Asuntos:

ZACATECOLUCA, DEPTO. DE LA PAZ

OF. No. _____

Dependencia _____

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

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



[Handwritten signature]

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

0848/jes.-



C000253

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: OCHO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



C000254

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



Solvencia N°. 00000000000000000002005887

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

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

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública





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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DÓLARES)

Antecedente No. 04360-07-2012

Recibo No. 168448

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

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

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

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



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

No. **081051**
0000256



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Realidad 10/00/00



Registador Nacional de las Personas Naturales



V
N
V

Versión Pública



0000257

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE ARMAS DE FUEGO

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]



[Handwritten signature]

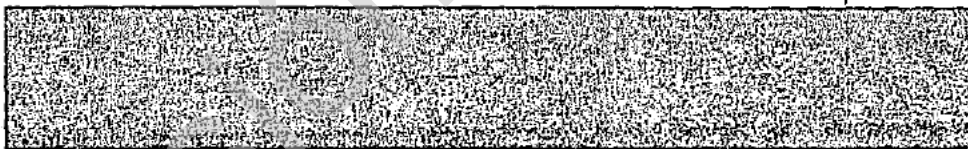
JOSÉ AYALA ESPINOSA
COMANDANTE EN JEFE



C000258

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



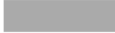
DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



TELEFONO:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:



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



C000259

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



Fernández
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO.

29	05	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

Ins

215-18-0744269

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

No. 1610777



0000260

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

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



FECHA DE EXPEDICION

SIL01

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

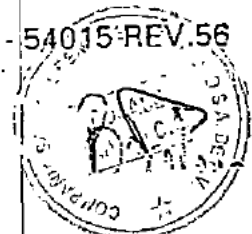
ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015-REV. 56



0000261

MODELO DE CERTIFICACION, S.A. DE C.V. TEL. 254-3400 FAX 25663902 UFM 20/JAN/02



Carné de Identificación Previsional

NUP

1er

1er APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

20/05/1998

FECHA DE AFILIACION

20/05/1998



FIRMA AFP



Hola Crecer 211-9393

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



C000262



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de 1 Grupo Escolar Unificado "Dr. Camilo Arévalo"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del NOVENO grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

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

F: _____
Nombre Maria del Carmen Ramirez
PROFESOR DEL GRADO

Nombre Angel Armando Carido Garcia
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000263



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

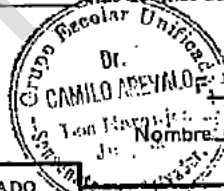
CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta Institución queda inscrito [redacted] alumno del NOVENO grado, quien aprobó todas las asignaturas del tercer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional. POR TANTO, le otorga el presente

CERTIFICADO ESCOLAR

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

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

Nombre Maria del Carmen Ramirez
PROFESOR DEL GRADO

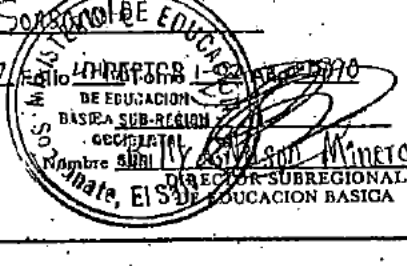
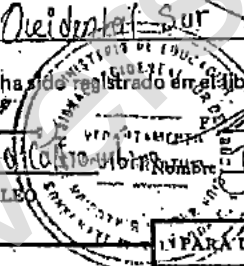
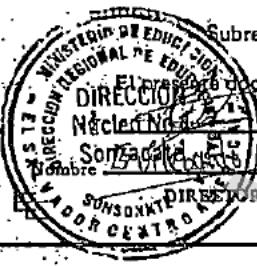


Dr. CAMILO ARCEVALOS
Nombre Angel Ramon Corado Garcia
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

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

REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO

Subregión Ocidental Sur de Educación Básica, Sede Sonsonate
El presente documento ha sido registrado en el libro correspondiente bajo el No. 10
Nombre Octavio Castro Vique Nombre Edgar Vizcarra
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION NUCLEO SONSONATE DIRECTOR DE NUCLEO COORDINADOR DE REGISTRO ACADEMICO SUBREGIONAL
Nombre Mineto DIRECTOR SUBREGIONAL



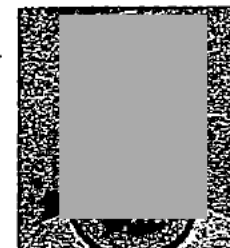
PARA USO EXCLUSIVO DE 9o. GRADO

Promoción 246^a

NR37

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

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



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



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0000264



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

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

HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 7to grado, seccion "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato Superior

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón los Naranjos

Municipio de Tuayúa Departamento de Sonsonate

días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ---

F. _____
Nombre Maria Leticia Ramirez
PROFESOR DEL GRADO

_____ dieciocho
Nombre Amoroso
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



C000265



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

CERTIFICADO ESCOLAR

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

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

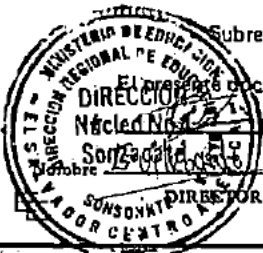
Nombre Maria del Carmen Ramirez
PROFESOR DEL GRADO



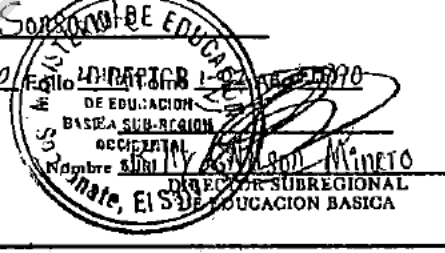
Nombre Angel Armando Colorado Garcia
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

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

REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO



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



PARA USO EXCLUSIVO DE 9o. GRADO

Version

5859

0000266



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

COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad

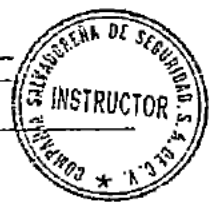


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos





COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



[Handwritten signature of Rafael Hernández]

Rafael Hernández
Instructor

[Handwritten signature of Lic. Nadia González]



Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos

30

30

30

30