

Versión Pública

Versión pública elaborada de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de la LAIP “En caso que el ente obligado deba publicar documentos que en su versión original información reservada o confidencial, deberá preparar una versión que elimine los elementos clasificados con marca que impidan su lectura, haciendo constar en nota una razón que exprese la supresión efectuada”. Algunos documentos entregados por trámite de información y realizados por esta institución contienen datos personales como Número de Documento Único de Identidad (DUI) y Número de Identificación Tributaria (NIT) que de acuerdo al artículo 24 de la LAIP son considerados información confidencial.

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000385

0000348

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



Solvencia N°. 000000000000000002030629

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 treinta dias del mes de julio del año dos mil doce



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

Version Publica



00000386

0000349

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 235750

Antecedente No. 27604-07-2012

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

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

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

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

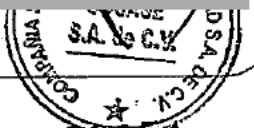
00000387

No. 125378
0000350



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



00000388

0000351

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ANTONIO REYES PARRON
GENERAL DE CORUJON



00000389

0000352

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Ins

14	11	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0129233

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

No. 1684486



0000353

00000390

C-9169

Ingreso 05-07-07

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA		
CARNET DE AFILIACION		
[Redacted]		
NOMBRE DE AFILIADO		
[Redacted]		
No. DE AFILIADO		
05-OCTUBRE-2004		GERENTE: IPSFA
FECHA DE EMISION		

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

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



00000391

0000354

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

CHH01 PRIM

NOTAS IMPORTANTES.

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

No. SS 251511

Furm. No. A-54015 REV. 50



00000392

0000355



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón Tutultepeque.

HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del

sexto grado. Sección 4A' de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el septimo grado.

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

Municipio Nejapa Departamento de San Salvador

a los dieciocho días del mes de noviembre de dos mil

00000393
000356



Nombre Maria del Milagro Landaverde Diaz
Profesor/a de grado



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

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: CINCO AÑOS

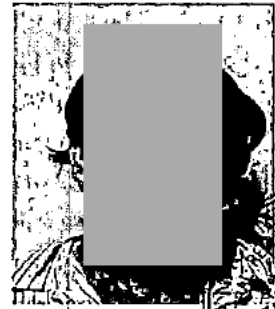
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000394

0000357

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



Solvencia N°. 00000000000000000002058795

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

Extendida en San Salvador, a los tres dias del mes de septiembre del año dos mil doce



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

Version Publica



0000358

00000395



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Béatriz García Fuentes
Fecha: 03/09/2012 11:08:03

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00840-09-2012

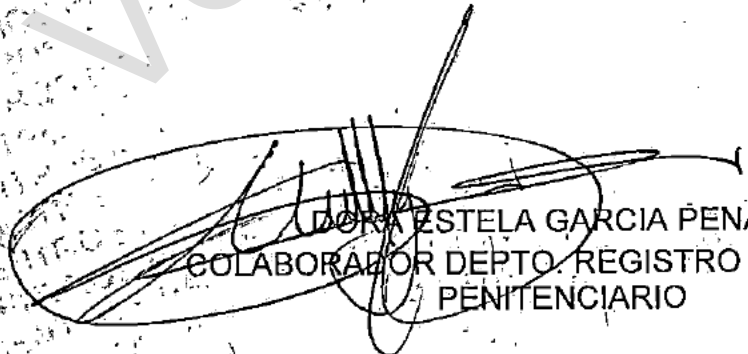
Recibo No. 001022

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

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

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

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



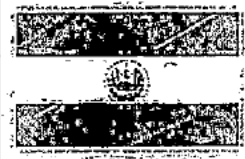
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000396

No. **150939**
0000359



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apeellidos / Surname

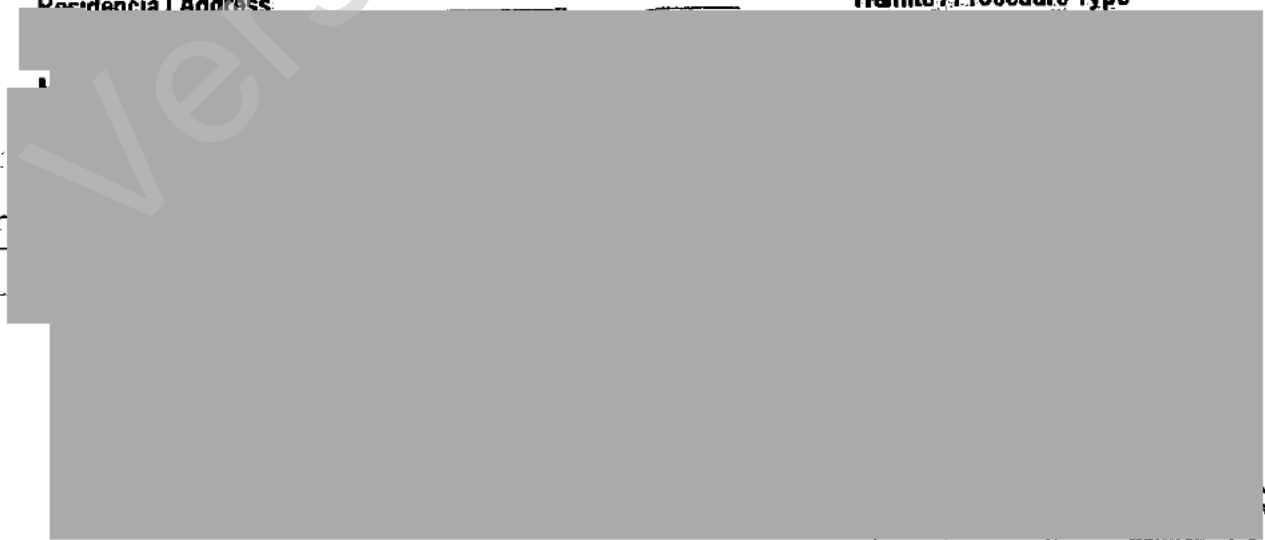


Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Tramite / Procedure Type



00000397

0000360

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO GONZALEZ PANADA
GENERAL DE DIVISION



00000398

0000361

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI: [REDACTED]



08	03	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JAVIER ERNESTO CUELLAR
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYE

FECHA DE EXPEDICION
210-0-0792702

Inscrip. mluzt

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

M-0110 36

6508007

No. 3630379

00000399

0000362



10070

01/10/09

C.V. 37/AV NITE, No. 114 SAN SALVADOR, P.BX. 2500-7822 FAX: 2260-6858

FORMULARIOS STANDARD, S

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



MAURICIO

PRIM

RECIBIDO 0 8 MAY 2009

Version Pública



00000400 0000363

NIP



FECHA DE INCORPORACIÓN 30/01/07 FECHA DE AFILIACIÓN 30/01/07



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

Versión Pública

RECIBIDO 17 ABR 2007



00000401

0000364

100



Ministerio de Educación
 DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN CUSCATLAN

CERTIFICACION DE NOTAS

LA INFRASCRITA ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL DEL MINISTERIO DE EDUCACION, CUSCATLAN, DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR, CERTIFICA QUE: [REDACTED], ESTUDIÓ NOVENO GRADO EN CENTRO ESCOLAR "NÉSTOR SALAMANCA" EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN, DURANTE EL AÑO DOS MIL CUATRO.

OBTUVO LAS CALIFICACIONES QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN:

ASIGNATURAS	HORAS CLASE	AÑO 2004		CONCEPTO
		GRADO NOVENO	CALIFICACIONES	
LENGUAJE Y LITERATURA	5	5	CINCO	BUENO
MATEMÁTICA	5	5	CINCO	BUENO
CIENCIA SALUD Y MEDIO AMBIENTE	3	5	CINCO	BUENO
ESTUDIOS SOCIALES Y CÍVICA	5	7	SIETE	MUY BUENO
SEGUNDO IDIOMA INGLÉS	5	5	CINCO	BUENO
EDUCACIÓN FÍSICA	2	10	DÍEZ	EXCELENTE
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----
-----	--	--	---	-----

Y A SOLICITUD DEL/A INTERESADO/A SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL

CORALIA GUEVARA DE ROSALES
 ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN, CUSCATLAN

Vo. Bo.

EDWIN ROLANDO VALLADARES SANCHEZ
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL
 DE EDUCACIÓN, CUSCATLAN



0000365

00000402

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:	UN AÑO

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000403

0000366

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

Solvencia N°. 000000000000000000002076885

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

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



[Handwritten signature]

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

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





Version Publica

00000404



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MURGUIA PAVON
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

00000405





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Mungula Guzman
Fecha: 24/09/2012 11:11:26

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19908-09-2012

Recibo No. 011810

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

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

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

LIGDA, SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA UNIDAD DE REGISTRO Y
CONTROL PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VÁLIDO DURANTE UN PERÍODO DE NOVENTA DÍAS A PARTIR DE SU EMISIÓN
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000406

No. **163986**
0000369



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



Versión Pública



00000407

0000370

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]

15	10	2011
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
JEFE DE UNIDAD EJECUTIVA DE RECIBOS

FECHA DE EXPEDICION
15/10/2011

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

[Handwritten Signature]

No. 4967687

00000408



0000371

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

FORJAS ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE S.R.L. PARQUE EL SALVADOR - P.O. BOX 2279-2280-2-858093



FECHA DE EXPEDICION

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA

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

No. SS 740029

00000409



0000372



5 PARA TODOS LOS GRADOS

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito, Profesor del Noveno Grado HACE CONSTAR: Que la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso de este documento, es la siguiente:

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
IDIOMA NACIONAL	8	MB	RESPONSABILIDAD	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Bueno
INGLES	8	MB	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Bueno
MATEMATICA	8	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	F	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Muy Bueno
ARTES MANUALES	6	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Bueno
EDUCACION MUSICAL	6	B	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	6	B	Asistió el <u>75</u> % del Año Escolar	

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Muy Bueno: Cursó exitosamente
las asignaturas de este curso y trabajos
 conducta: Bueno: Cursó los cursos con
trastornos
 Asistencia: Bueno: Asistió con regularidad

Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado noveno de este curso
 en Jucuitla a los doce días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y dos

(f.) [Signature] Profesor. [Signature] Director.
 Nombre Luis Brandán Nombre Expimundo Quintepedra

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrescrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA: [Redacted]
 Que [Redacted]

Ha concluido los estudios del Noveno Ciclo de Educación Básica por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.

Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En: Jucuitla a los días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y dos



(f.) [Signature] DIRECTOR.
 Expimundo Quintepedra
 NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) [Signature] DIRECCION
 Noche No. 15
 Nombre [Signature] Director de Educación Básica
 Ante mí, (f.) [Signature]

Dirección de Educación Básica Registrado bajo el .
 No. 4
 Folio: 15A-2-A
 Tomo: 04
 Año: 1982
 del Libro Respectivo.



Nombre [Signature] Secretaria.
 (f.) [Signature]
 Encargado Sección de Registro.
 (SELLO) [Signature] Encargado Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ERRORES ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

00000410

CONCEPTOS Y EQUIVALENTES NUMERICOS

CONCEPTOS	E = Excelente	M B = Muy Bueno	B = Bueno	R = Regular	N M = Necesita Mejorar
Equivalentes numéricos	10 6 9	8 6 7	6 6 5	4 6 3	2 6 1

PLAN DE ESTUDIOS

ASIGNATURAS	1er. Ciclo			2o. Ciclo			3er. Ciclo		
	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.
Idioma Nacional	5	5	5	5	5	5	4	4	4
Estudios Sociales	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Inglés							2	2	2
Matemática	5	5	5	5	5	5	4	4	4
Estudio de la Naturaleza	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Artes Manuales	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Educación Musical	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Educación Física	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Total Horas Semanales	25	25	25	25	25	25	25	25	25

Señor Padre de Familia:

Durante el año lectivo, el Maestro ha llevado los registros correspondientes al Rendimiento Escolar, la Conducta y la Asistencia de los Alumnos. Ha observado otros aspectos que intervienen en el proceso educativo, lo cual le permite formarse un juicio de la Situación Escolar con que cada Alumno termina el año de estudios.

Con base en tales registros, el Maestro entrega a usted este documento, que refleja el avance educativo de su hijo. Le suplicamos analizarlo y, si lo estima necesario, solicitar información al respecto al Profesor o Profesores del Grado, para que, en forma conjunta, se estimule el progreso educativo de su hijo.

LA DIRECCION.



REPUBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR
CERTIFICADO DE ESTUDIOS

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo Nº 381, del 8 de Julio de 1971).

I-II-III CICLOS

AÑO 1982

1	NOMBRE DEL ALUMNO	[REDACTED]
2	CICLO <u>Primero</u> GRADO <u>Primero</u> SECCION <u>A</u>	
3	NOMBRE DE LA ESCUELA	<u>Escuela Mixta Guapinda Dr. Sixto Albino Padilla</u>
4	UBICACION DE LA ESCUELA	LUGAR: <u>Sanjuntla</u> MUNICIPIO: <u>Sanjuntla</u> DEPARTAMENTO: <u>Chusquehatchon</u>

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)



Fecha incorporación a Confía: 08/12/2003

CONFIA TEL 2461 5111 www.confia.com.sv
servicioalcliente@confia.com.sv

00000411



0000374



**TUV
CERT**
DIN EN ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

MEDIDAS DE SEGURIDAD Y HIGIENE OCUPACIONAL

En San Salvador a los 11 días del mes de Septiembre de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000412

0000375

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000413

0000376

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



Solvencia N°. 0000000000000000002046872

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

Extendida en San Salvador a los veintiun días del mes de agosto del año dos mil doce

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

Version Publica



00000414

0000377

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Recibo No. 244775

Antecedente No. 13250-08-2012

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

Que el(a) señor(a)(rita) [Redacted]

portador de su Documento de Identificación [Redacted]

de [Redacted] años de edad, estado familia [Redacted] de [Redacted]

oficio [Redacted] originario de [Redacted]

Departamento de [Redacted] del domicilio de [Redacted]

Departamento de [Redacted]; hijo(a) de [Redacted]

y de [Redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para tramites Vacaciones

según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia

Condénatoria Ejecutoriada en su contra por imputarsele un delito.

Y a solicitud de [Redacted] se

extiende la presente en San Salvador a los veintiún días del mes

de Agosto del año dos mil doce

[Firma]

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



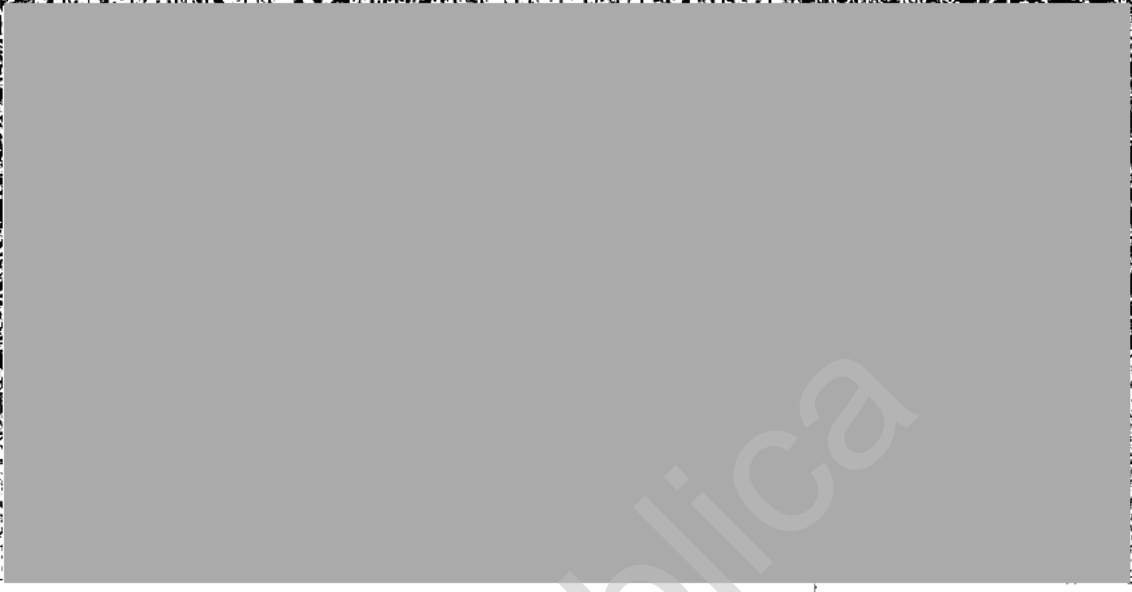
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000415

No. 140553
0000378

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

VICECOMANDO EN JEFE DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ ATILIO BERTHA FERRER
COMANDO EN JEFE DE ARMAS DE FUEGO



00000416

0000379



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Registrador Nacional de las Personas Naturales



00000417



0000380



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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]

 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
MARIO ESTUARDO REYES TREMO
CELESTINO ROBLES SAN RAFAEL

25	01	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

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

[Redacted]


ASE6509 PRIM

AFP
CONFIA

Número Único Previsional (NUP)

[Redacted]

Fecha Incorporación a Confía: 27/01/2006



00000418

0000381



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION
Constancia de Situación Escolar

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de mayo de 1995)



El suscrito Profesor(a) de la Escuela Primaria No. 15, Barrio El Triunfo
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a) del cuarto grado
Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignaturas	Calificación	Concepto
Lenguaje	7	Muy Bueno
Matemática	6	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Muy Bueno
Estudios Sociales	7	Muy Bueno
Educación Artística	7	Muy Bueno
Educación Física	8	Muy Bueno
Promedio	7	Muy Bueno

Aspectos de la conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Iniciativa y creatividad	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Insuficiente

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el quinto grado
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Canton Nueva Coronada
Municipio de San Julián Departamento de Sanarate a los cuatro días del mes
de noviembre de mil novecientos noventa y veinte

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

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

2830090-1
00000419

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:	SEXTO GRADO
(7) DOMICILIO:	████████████████████
(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	████████████████████
(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	██████████
(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	0 ██████████
(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	SEIS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



00000420

0000383

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



Solvencia N°. 0000000000000000002057640

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

Extendida en San Salvador, a los tres dias del mes de septiembre del año dos mil doce



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

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

Version Publica



00000421

0000384



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 03/09/2012 9:32:29

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00412-09-2012

Recibo No. 000808

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

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

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

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


DORIS ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

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

00000422



No. 150759
0000385



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registro Administrativo de las Personas Naturales



Versión Pública



00000423

0000386

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



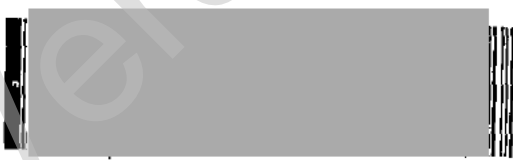
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



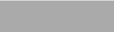
HUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

DAVID VICTORIANO URRUTIA PAVEN
GENERAL EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



00000424

C000387

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

[Redacted]

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

[Redacted]

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: [Redacted]

IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [Redacted]

EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

13 04 99
DIA MES AÑOS

FECHA DE EXPEDICION: 1218287

D.G.I.I.

AFP Crecer

Carné de Identificación Provisional

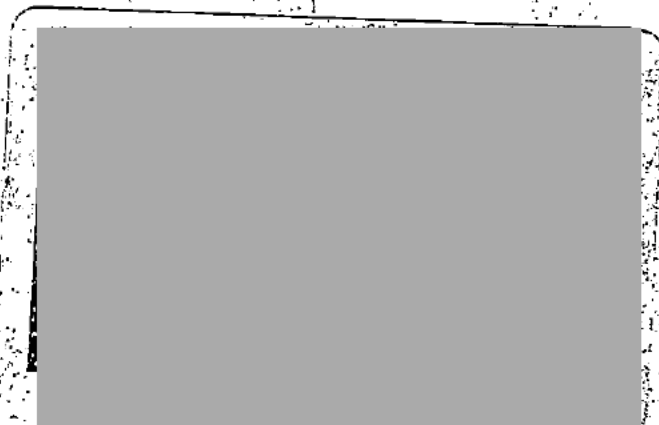
NUP: [Redacted]

1er. APELLIDO: [Redacted] 2do. APELLIDO: [Redacted]

FECHA DE INCORPORACION: 07/04/1999

FECHA DE AFILIACION: 05/04/1998

AFP Crecer



[Redacted]

FIRMA PORTADOR

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

[Redacted]



00000425

0000388



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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



La Dirección del Centro Escolar León Sigüenza

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] [Redacted] [Redacted] estudiante del séxta grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

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

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el séptimo grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en cantón Soledad

Municipio Monte San Juan Departamento de Cuscatlán

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

F) [Signature]

Nombre Rosa Isabel Valle de Oviedo
Profesor/a de grado



F) [Signature]

Nombre Rosa Isabel Valle de Oviedo
Director/a del Centro Educativo

00000426

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000390

00000427

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



Solvencia N°. 000000000000000002076373

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

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

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

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

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

Version Publica



00000428

000391



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 26/09/2012 7:33:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22133-09-2012

Recibo No. 012926

**El Infrascrito Colaborador Dépto. 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 tramites 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 _____ veintiséis _____ días del mes
de Septiembre 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



00000429

No. 159100
CC00392



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos: Guzmán



Versión Pública



00000430

0000393

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE AVILLO GONZALEZ PARRA
GENERAL DE COMANDO EN JEFE



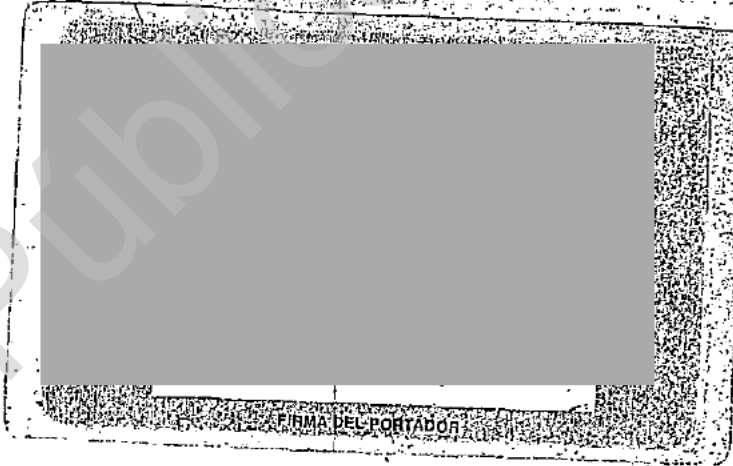
00000431

0000394

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR



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



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



NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE



IDENTIFICACION
ARIA (NIT)



Homandey
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

30 08 2000
DIA MES AÑO
FECHA DE EXPEDICION

215-18-0474218
INB

BDVA Crecer
AFP

Carné de Identificación
Previsional

NUP

1er APELLIDO 2do. APELLIDO
FECHA DE INCORPORACION 21/09/2004
FECHA DE AFILIACION 21/09/2004



00000432

0000395

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



CHH01

PRM

Versión Pública

9533

00000433



0000396



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION
Constancia de Situación Escolar

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



0000397

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Rural Mixta Unificada Cantón El Jocote -
HACE CONSTAR [Redacted] Alumno(a) del sexto - grado
 Sección 'A' **OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:**

Asignaturas	Calificación	Concepto
Lenguaje	7	Muy Bueno
Matemática	6	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Muy Bueno
Estudios Sociales	8	Muy Bueno
Educación Artística	7	Muy Bueno
Educación Física	8	Muy Bueno
Promedio	7	Muy Bueno

Aspectos de la conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Iniciativa y creatividad	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

00000434

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Jocote -
 Municipio de Sanmatías Departamento de La Libertad a los veinte días del mes
 de noviembre - de mil novecientos noventa y siete

F) [Signature]
 Nombre Victoria Elizabeth Fuentes
 Profesor(a) del Grado



F) [Signature]
 Nombre Armando Bermúdez
 Director(a) de la Escuela



TUV
GERMANY
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 001 1592

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 30 días del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000435

0000398

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



Solvencia N°. 000000000000000002088262

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

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



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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



00000437



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: ELOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/10/2012 12:24:40

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04046-10-2012


Recibo No. 016993

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

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

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

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

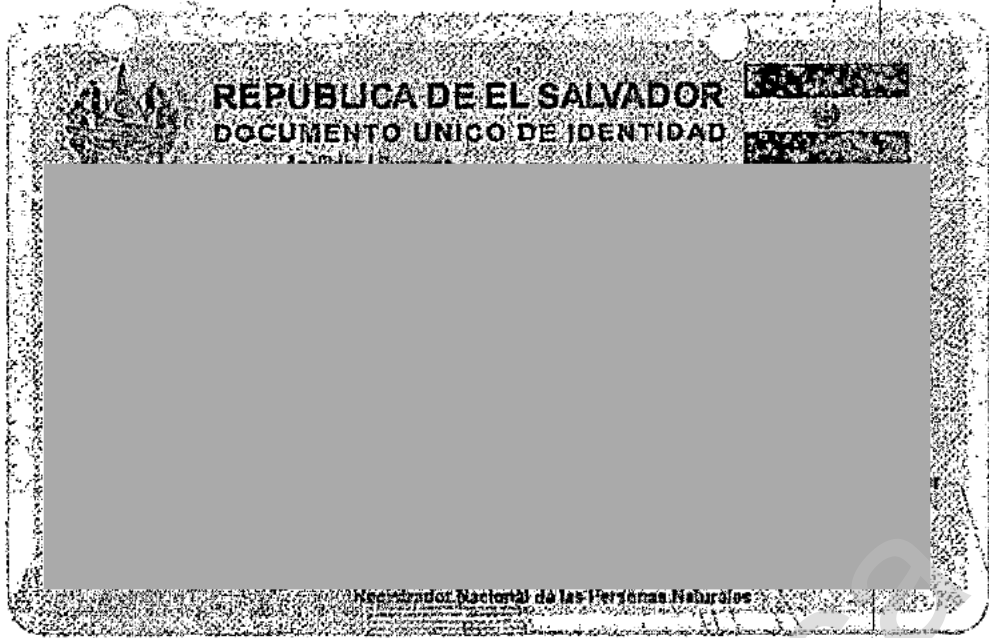

LICDA. JACQUELINE MARGARITA QUINTANA PEÑA
JEFA DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



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

00000438

0000401220



Codigo - 3073

00000439



0000402

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



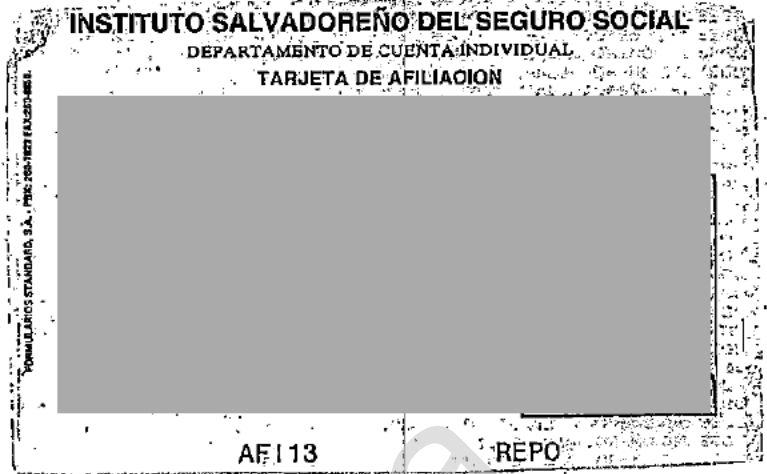
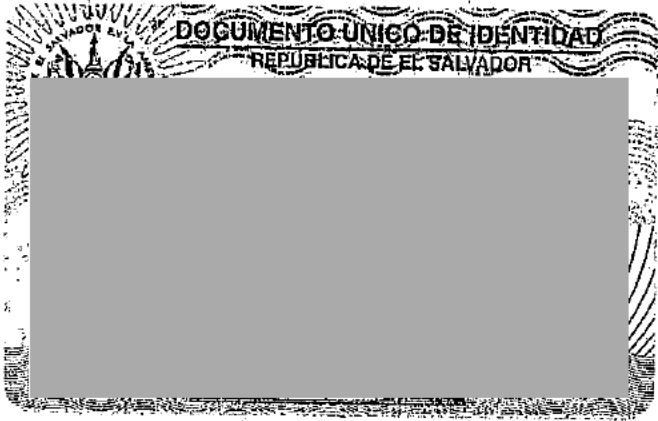
ESTADO MAJOR GENERAL EN JEFE
COMANDO EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

Código - 3073



00000440

0000403



NOTAS IMPORTANTES

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

Form. No. A-54015 REV. 68

Versión



00000441

0000404

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



OG R
[Signature]

25	11	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

B-01

D.G.I.I.

467728

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

074850

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]
NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

19/11/2001

FECHA DE EMISION

[Signature]

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 200-3388



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



00000442

0000405



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 Noveno Grado
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Noveno Grado grado.
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	10	Excelente
MATEMÁTICA	10	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	10	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	9	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA		<u>95</u> %

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

POR TANTO: quedá facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en la ciudad de Chalchuapa
Municipio de Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los diez
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. _____
Nombre José Leonel Flores Arriola
PROFESOR DEL GRADO



F. _____
Nombre José Leonel Flores Arriola
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 411-3035

Versión



00000443

0000406

LA INFRASCRIPTA JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR.-

C E R T I F I C A: Que a página 64 del libro de asentar Partidas de Nacimientos que ésta Oficina llevó en el año 1.963 se encuentra la que literalmente dice: [REDACTED]
Partida Número Noventa y Nueve.- [REDACTED], nació a las dos horas del día tres del corriente mes, en el Barrio El Calvario de ésta Villa, hijo de [REDACTED] y de [REDACTED] ambos de éste origen y domicilio y Nacionalidad Salvadoreña, el primero de veinticinco años de edad, Jornalero, y la segunda de veintitres años de edad, de Oficios domésticos.- Dió éstos datos el padre del inscrito, exhibió su Cédula de Identidad Personal número [REDACTED] [REDACTED], expedida en ésta Oficina, y firma juntamente con el Infrascrito - Alcalde y Secretario que autoriza.- Alcaldía Municipal: San Pedro Puxtla, a quince de Mayo de mil novecientos sesenta y tres.- Salvador Najarro.-/ [REDACTED] --/ J. A. Mendoza.-Srie.---/ [REDACTED]

RUBRICADAS: [REDACTED]

ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON LA CUAL SE CONFRONTO y para el uso que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la Alcaldía Municipal: San Pedro Puxtla, veintinueve de Septiembre de mil novecientos noventa y siete.- Enmendados del Puxtla-Valen.-




DELMY ORTEZ HERNANDEZ DE CANALES.

JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR.-



00000444

0000407

Dr. JESUS ENRIQUE GUEVARA CABRERA
J.V.P.M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

**CLINICA:
CONSULTAS**

Condominio Héroes Norte,
Edificio "A" Local 1-06
Boulevard Los Héroes
Entre 23 y 25 Calle Pte.
San Salvador, Tel. 2235-1785,

Cel. [REDACTED], Residencia N° 22-847533

HORARIOS DE

De Lunes a Viernes de
7:30 a.m. a 12:30 p.m.
Sábados de 7:30 a.m. a
12:00 p.m.

EL INFRACRITO MEDICO CERTIFICA QUE EXAMINO AL SEÑOR
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] CODIGO 3073
ENCONTRANDO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL
POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE
LE ASIGNE. Y PARA LOS USOS QUE EL INTERESADO ESTIME
CONVENIENTE SE LE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN MÉDICA
EN SAN SALVADOR, A LOS SEIS DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO
DOS MIL ONCE.

Atentamente,

Dr. Jesús Enrique Guevara C.
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. 2946

Dr. Jesús Enrique Guevara Cabrera

F. [REDACTED]



00000445

0000408



CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Salvador, El Salvador, 23 de Septiembre de 2012

L. de Valdez
LIC LAURA DE VALDEZ
Instructor

Carolina de Hernández
CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

00000446

0000709



CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

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



**TUV
CERT**
(CON EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 121 0017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

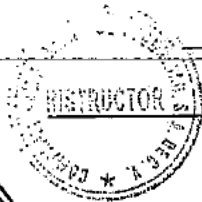
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 27 dias del mes de Mayo de 2012



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos




00000447

0000410

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

3073
  
Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN 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



00000448





TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2008
Certificado Reg. No. 121 001 7992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

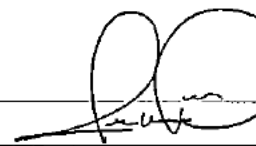
TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 29 días del mes de Marzo de 2009



Rafael Hernández
Instructor





Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



00000449

0000412

3073



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

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

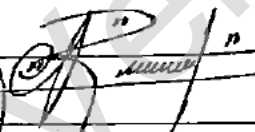


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador, a los 04 dias del mes de Septiembre de 2011




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000413

00000450

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



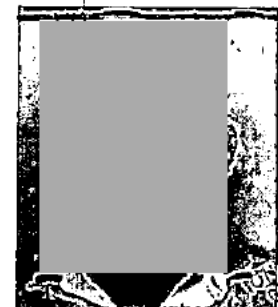
00000451

0000414

COUANGO # 05010
PARA VACACIONES
LAS BA A
LABOMABV

Policia Nacional Civil
El Salvador

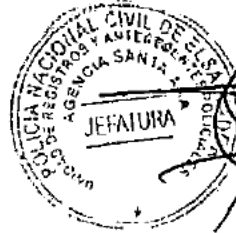

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002077164

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 Santa Ana, a los veinticuatro días del mes de septiembre del año dos mil doce

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

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

Version Publica



00000452

0000415



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 24/09/2012.11:20:23

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19956-09-2012

Recibo No. 020257

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
Condénatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

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



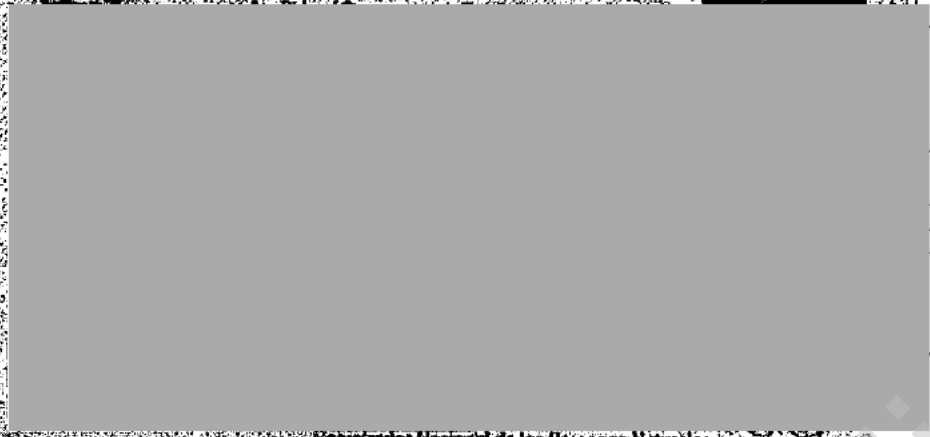
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000453

No. 158517
0000416



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registro Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública



00000454

0000417

TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



ITS

[Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

15	04	2002
DIA	MES	ANO

FECHA DE EMISION

RUC-30-0253903

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

No. 1841351

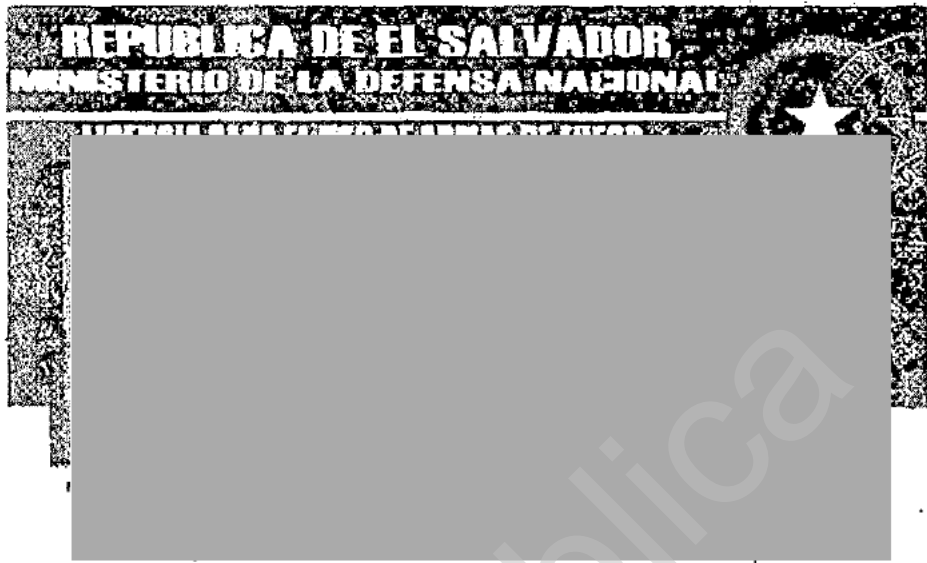
Versión Pública



00000455

0000418

Para Expediente
Codigo # 05010



DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



DAVID FORTUQUINO MURCIA PARRA
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



00000456

0000419

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

20 OCT. 2003

FORMULARES STANDARD, S.A. DE C.V. 29 AV. AMATEL No. 11 APT. 200-7001 SAN SALVADOR



FECHA DE EXPEDICION



05010
IVON

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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



Form. No. A-54015 REV. 56

No. SA 00586

00000457



0000420

BBVA Crecer AFP	Carné de Identificación Previsional
NUP	[REDACTED]
1er APELLIDO	2do APELLIDO
FECHA DE INCORPORACION	06/10/2003
FECHA DE AFILIACION	06/10/2003
	  FIRMA AFP

05010
Evelin

BBVA Crecer
AFP

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFP EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFP.
 EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE LOS DESCUENTOS DE LEY.

Hola Crecer
211-9393

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



00000458

0000421



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

TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escuelas "Dr. Ranulfo Castro"
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno/a del
noveno grado Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Matemática	7		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	8		
Segundo Idioma	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Muy Bueno.
Educación Física	9		

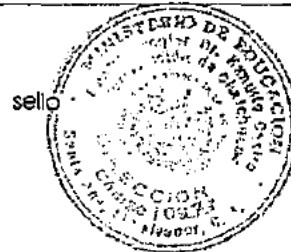
ESCALA DE CALIFICACIÓN	
9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy Bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita Mejorar

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el décimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Chalchupapa

Chalchupapa Municipio Chalchupapa Departamento de Santa Ana
a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

FI Haroldo Rodríguez

Ana Marleni Ortiz Rodríguez
Profesor/a del grado



FI Walter Mauricio Juárez

Nombre Walter Mauricio Juárez
Directo/a de la escuela

00000459





TUV
CERT
TUV EN ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 15 días del mes de Junio de 2012



[Signature]

Rafael Hernández
Instructor



[Signature]

Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

00000460

0000423



Insaforp
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 23 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

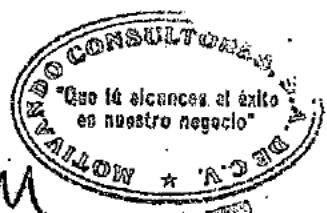
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veintitrés días del mes de septiembre de dos mil siete.

[Handwritten signature]



Ing. Ricardo Antonio Escobar
 Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP

[Handwritten signature]



Lic. Alexander Ventura
 Facilitador



00000461

0000424010

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:	DIEZ AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____

00000462



0000425

Policía Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 000000000000000000001978212

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

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

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

Extendida en San Salvador, a 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 Soyapango.

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

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

Version 1.0

00000463



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DÓLARES)

Antecedente, No. 03368-06-2012

Recibo No. 156966

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

Que el(a) señor(a)(rita) [REDACTED]
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de [REDACTED] años de edad, estado familia [REDACTED] de
oficio [REDACTED] originario [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para tramites: VACACIONES
segun el Registro que esta Dirección lleva: NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputarsele un delito.

Y a solicitud de [REDACTED] 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

00000464

No. **079806**
0000427



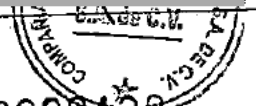
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



REGISTRO NACIONAL DE LOS NOMBRES NATURALES



Re



00000465

0000428

1170



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten Signature]

JOSE ATILIO BERTHE PARADA
GENERAL DE DIVISION



00000466

0000429

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

BUNDES IMPRESORES DE EL SALVADOR 130680

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted]



Luis Emilio

21	02	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LITC LUIS EMILIO MENJIVAR S.

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

310456



00000467

0000430

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



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

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-84016 REV. 66



00000468

0000491

0000432

00000469



Version Pública

NUP [REDACTED]

[REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 20/05/98

FECHA DE AFILIACION 20/05/98



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

010 010



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

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Tomas Alva Edison"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

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

F. [Signature]
Nombre Ligia Yandra Pava la Peña de Abrego
PROFESOR DEL GRADO



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

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



00000470

0000433



TUV
CERT
ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 7992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



[Signature]

Rafael Hernández
Instructor

[Signature]

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



00000471

00004714



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 121 001 7592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadia Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000435

00000472

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:	TRES AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000473

0000496

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019252

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

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

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

Version Pública



00000474

0000437

EL SALVADOR

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16692-07-2012

Recibo No. 229328

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

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

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

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

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



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERÍODO DE NOVENTA DÍAS A PARTIR DE SU EMISIÓN
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS.

00000475

No. 116781
0000438

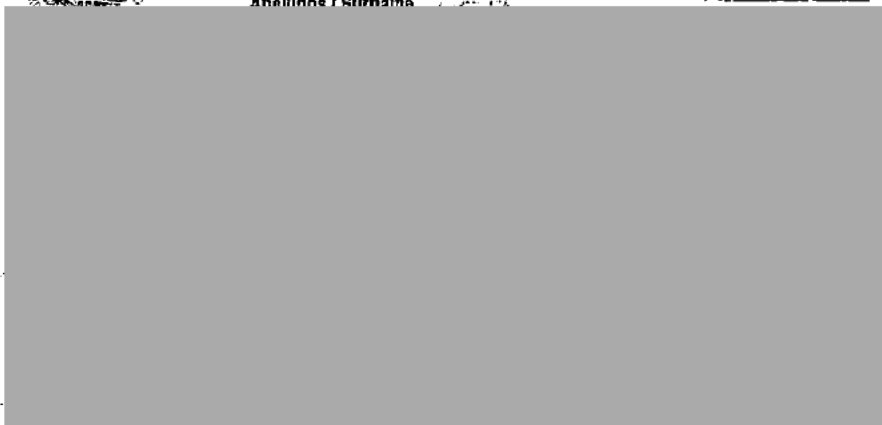
12934



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



<<
<0
<<



00000476

0000439

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

12934



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted]



DAVID VICTORIANO MURCIA PARRA
GENERAL DE EJERCITO
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS



0000440

00000477

REPÚBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMÉRICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 08-2014

NO

L
DE
SS
No.

VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRÁNSITO

DIRECCION GENERAL DE TRÁNSITO



0000441

00000478

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
DR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHAT
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

02	09	2005
DIA	MES	ANO

FECHA DE EMISION
21-11-05
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

Versión



00000479

0000442

FORMULARIOS STANDARD C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR PBX: 2200-7822 FAX: 2200-0055

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ANA. REYE

PRIM



NUP

FECHA DE INCORPORACION 27/09/04

FECHA DE AFILIACION 27/09/04



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



0000443

00000480



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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



La Dirección del Centro Escolar "Colonia San Felipe"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del noveno grado, sección "B" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta), CONCEPTO, and ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include subjects like Lengaje y Literatura, Matemática, etc., with corresponding grades and moral/civic concepts.

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Colonia San Felipe, Cantón San Bartolomé

Municipio Ilopango Departamento de San Salvador

a los catorce días del mes de noviembre de dos mil seis

Signature of Rosa Mercedes E. de Vasquez, Profesora de grado



Signature of Maria Elena Cortez de Arce, Director/a del Centro Educativo

00000481





TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 1592

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 02 días del mes de Febrero de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000482

00000482

CONSTANCIA

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

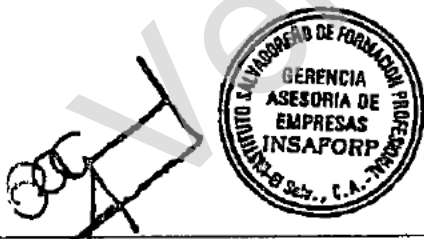
Hacen constancia

[REDACTED]

Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 22 de Mayo del 2011, por la Empresa Consultora:

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

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador



ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____

00000484



00004847*

3343
Valerón

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



Solvencia N°. 000000000000000000001992807

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

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

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

JEFATURA

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública



00000485

C000448



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02459-07-2012

Recibo No. 201019

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

Que el(a) señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familia _____ de _____
oficio _____ originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____ hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO.

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

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

DORA ESTELA GARCÍA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. 104239
0000486

00000486



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS NATURALES



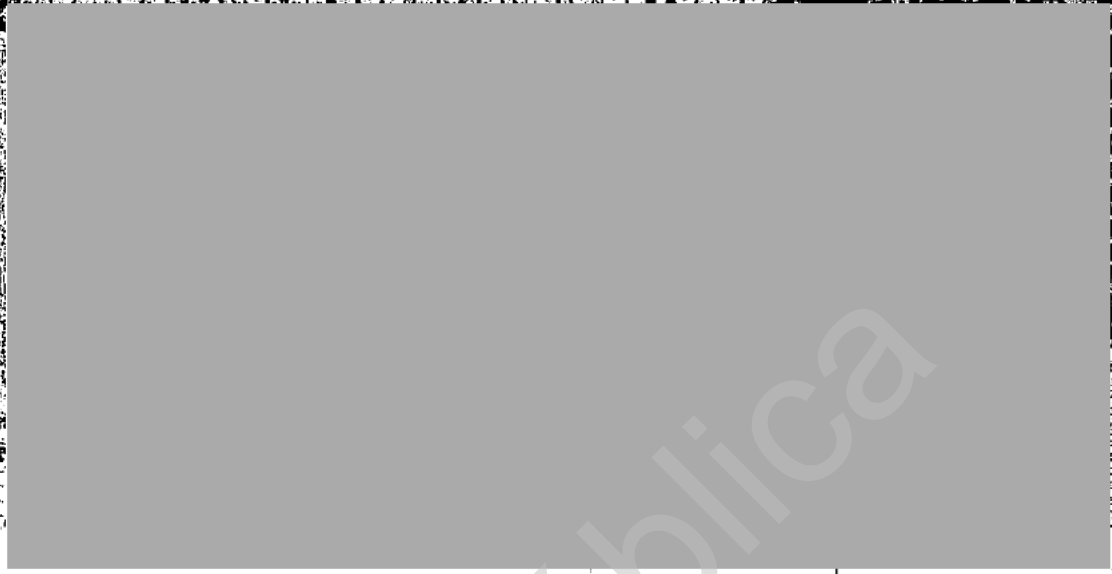
00000487



0000450

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



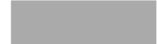
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO BARRERA
GENERAL DE FUERZAS DE SEGURIDAD
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



00000488


0000051

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE


No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

PRIMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ins



17	01	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

RUC-30-0177265

Versión Pública

00000489



0000152

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO STANDARD S.A. - PERIODO FEBRERO 1988



FECHA DE EXPEDICIÓN

NOTAS IMPORTANTES

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

Form. No. A - 54015 REV.56



00000490

0000453

BBVA Crecer AFP **Carte de Identificaci3n Previsional**


NUP [REDACTED]

Ter [REDACTED]

Ter APELLIDO [REDACTED] 200. APELLIDO [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 22/05/2000

FECHA DE AFILIACION 22/05/2000



BBVA Crecer

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER PRESENTADA A LA AFILIACION O A LA AFILIACION A LA QUE SE AFILIARÁ EN CASO DE CAMBIO. EN CASO DE CAMBIO DE TRABAJO PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE LOS DESCUENTOS DE LEY.

Hola Crecer 211-9393

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



00000491

C000454



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



POR CUANTO:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media en el

Instituto "María Auxiliadora"

Educación a Distancia

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidas

POR TANTO:

OTORGA A:



El presente Título de
Bachiller General

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

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 334 de 30 de Noviembre de 1989).

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los

cinco días del mes de enero

del dos mil uno

Unidad de Acreditación
y Coordinación de
Centros Educativos

Registrado bajo el

No.: 10

Folio: 1386

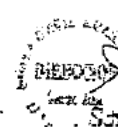
Manuel...
del libro respectivo



Dirección Nacional de Educación

Ing. Darling Carolina Vásquez de Valdés

Sustentante



Director del Centro Educativo

Don Esperanza Portillo M.

00000492

Dr. Jesús Enrique Guevara Cabrera

J.V.P.M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

CLINICA:

Condominio Héroes Norte,
Edificio "A" Local 1-06,
Boulevard Los Héroes,
entre 23 y 25 Calle Pte.
Frente Anexo Hospital Bloom,
San Salvador. Tel.: 225-9312
Celular: [REDACTED], Residencia: 284-7533

CONSULTAS:

De Lunes a Viernes
de 7:30 a.m. a 12:30 p.m.
Sábado: de 7:30 a.m. a
12:00 md.

EL INFRASCRITO MÉDICO CERTIFICA QUE EXAMINÓ AL SR. (SRA.)

03525 - [REDACTED]

ENCONTRÁNDOLO (A) EN PERFECTO ESTADO DE SALUD, FÍSICA Y MENTAL;
POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE LE
ASIGNE.

Y PARA LOS USOS QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE
EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN MÉDICA A LOS OCHO DIAS DEL
MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL TRES.

ATENTAMENTE,

F.

J. Guevara

DR. JESÚS E. GUEVARA CABRERA

Dr. Jesús Enrique Guevara C.
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. 2946



00000493

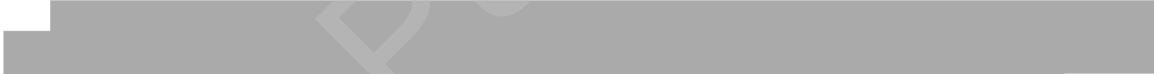


CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR.

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

RELACIONES HUMANAS, MOTIVACION Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

Santa Ana, El Salvador, 29 de julio de 2012

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

000000494

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



000000057



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate 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 16 días del mes de Marzo de 2012



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor



Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



C000458

00000495