

Versión Pública

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

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000496

0000459

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000002020221

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

portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para 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 diecinueve 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 Santa Ana.

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

Version Publica



00000497

0000460



Usuario: Devsi Liliana León de Galicia
Fecha: 19/07/2012 8:23:15

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17554-07-2012

Recibo No. 184396

La **Infraescrita 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 diecinueve 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 099514
0000461

00000498



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Titular
re

Registrador Nacional de las Personas Naturales



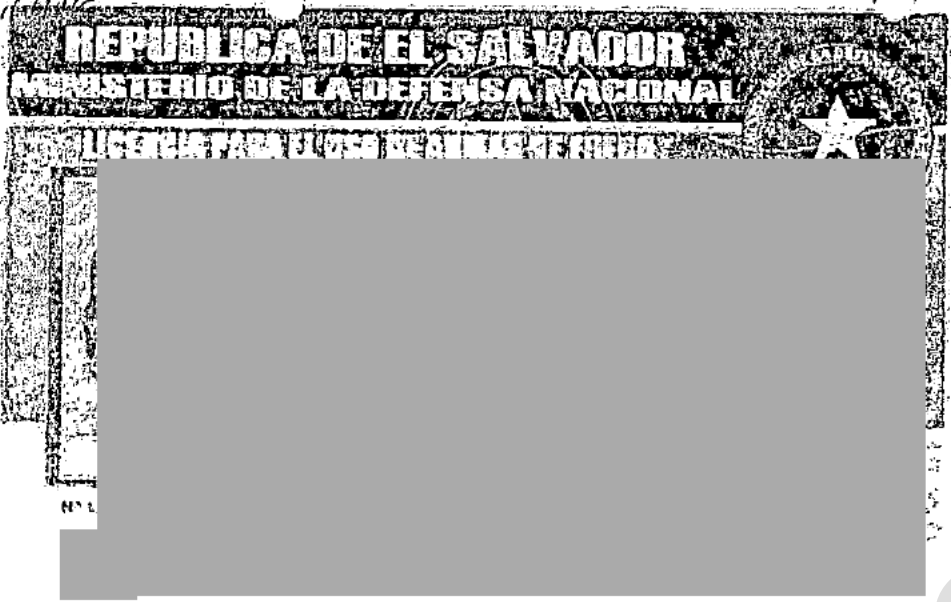
Versión Pública



00000499

0000462

800. 00436.
para expediente



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted address information]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted emergency contact information]

NUM. REGISTRO:

[Redacted registration number]

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted identification information]



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO BERTIN PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000463

00000500

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)


 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

05	06	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0277542

Versión Pública



0000464

00000501

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO STANDARD, S.A. - P.O. BOX 3422 - SAN SALVADOR, C.R.



FECHA DE EXPEDICION

MESES

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

Version Publica



00000502

0000465

AFP Crecer de Identificación Previsional

NÚP [REDACTED]

1er. N [REDACTED]

1er. A [REDACTED]

FECHA DE INSCRIPCIÓN 25/08/2000

FECHA DE AFILIACIÓN 25/08/2000

Crecer

FIRMA AFP

AFP Crecer

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFE EN CASO DE CAMBIARSE OTRA AFE.

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.

Versión Pública



00000503

0000466



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Dr. Ranulfo Castro"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del NOVENO grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	6	Buena
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno
EDUCACION ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94	%

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

FOR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Chalchupapa
Municipio de Chalchupapa Departamento de Santa Ana a los 09 días
del mes de NOVIEMBRE de mil novecientos 94 años y UNO

R. Hadecali Rodríguez



F. Colón

Nombre Ana Marleni Ortiz Rodríguez
PROFESOR DEL GRADO

Nombre Israel Humberto Colón
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 441 - 3035

Version



00000504

0000467



TUV CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificata Reg. No 121 001 752 2

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 15 días del mes de Mayo de 2012




Rafael Hernández
Instructor


Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



00000505

00000400



TUV
CERT
(CON EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑIA SALVADORENA 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 17 dias del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor

Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

6936
SALVADOR

C000469

00000506

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



0000470

00000507

Código # 02990

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002027145

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 veinticinco 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 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



00000508

0000471

Coligo # 02990

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



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



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 25/07/2012 12:24:34

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 24443-07-2012

Recibo No. 233762

**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 _____ A
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 _____ veinticinco _____ días del mes
de _____ Julio _____ del año dos mil _____ doce _____

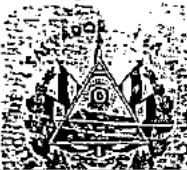
**DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO**

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

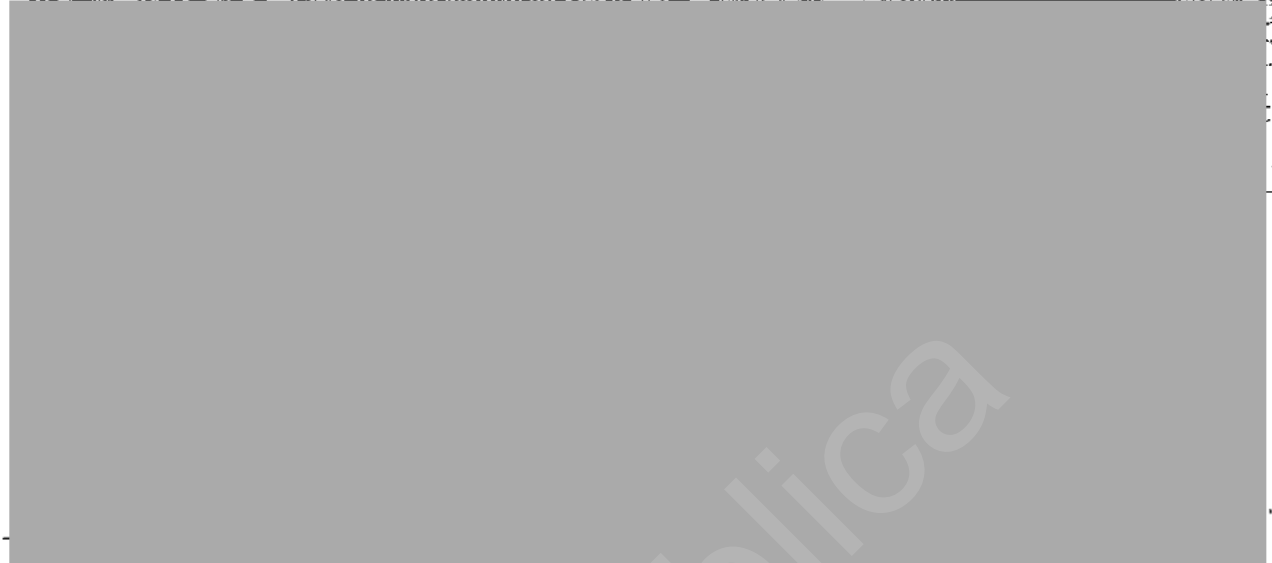
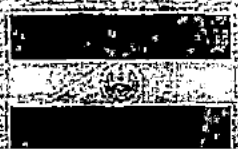
00000509



No. **123209**
0000472



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

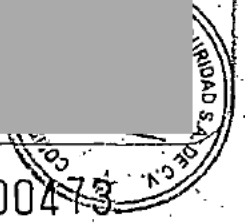


Registrador Nacional de las Personas Naturales



00000510

0000473



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

cod.
2990



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



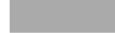
NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



BASE HISTORICA INGENIERIA FAYRE
GENERAL DE ENTORNO
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000474

00000511

Versión Pública

069897 MINISTERIO DE HACIENDA 06
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

07	10	91
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. EDGAR ARMANDO GUZMAN

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

217129



00000512

0000475

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
09/01/2002	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

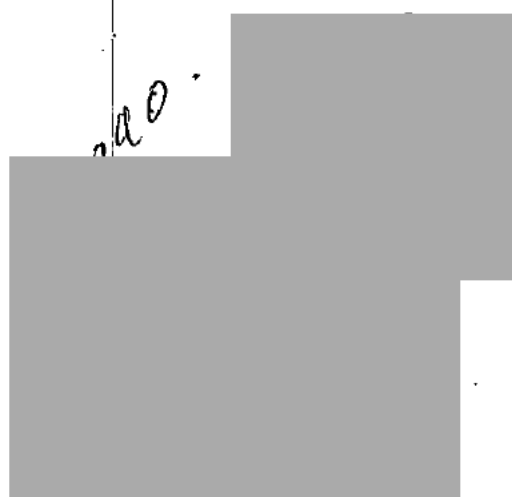
*IPSFA
- Sistema*

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



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

Versión Publica



0000476

00000513

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION.
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRO-
NOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERI-
DO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-
JETA.
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUE-
VA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. N° A-54015 REV. 56



00000514

0000477



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de LA ESCUELA URBANA UNIFICADA DE VARONES "GENERAL RAMÓN BELLOSO"

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	MB
ESTUDIOS SOCIALES	6	B
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	4	R
MATEMATICA	9	E
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	B
EDUCACION ESTETICA	8	MB
EDUCACION FISICA	7	MB

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	MB
SALUD Y PROTECCION	B
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	MB
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	89%

CODIGO	CONCEPTO	LOGRO DE LOS OBJETIVOS
E	EXCELENTE	COMPLETAMENTE
MB	MUY BUENO	CASI COMPLETO
B	BUENO	SUFICIENTE
R	REGULAR	MINIMO
NM	NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el GRADO INMEDIATO SUPERIOR,
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en LA COLONIA MONSERRAT,
 Municipio de SAN SALVADOR, departamento de SAN SALVADOR a los SEIS
 días del mes de NOVIEMBRE, de mil novecientos ochenta y CINCO.



Manuel Antonio Sarriles
 Nombre MANUEL ANTONIO SARRILES
 PROFESOR DEL GRADO



Dimas Estrada González
 Nombre DIMAS ESTRADA GONZALEZ
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

00000515

DR. JESÚS ENRIQUE GUEVARA CABRERA

J. V. P. M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

CLINICA: Barrio El Centro Calle Principal de Olocuilta
Frente a la Casa de la Cultura, Edificio Comercial
Local No. 2, Segunda Planta.

CONSULTAS: De Lunes a Viernes
de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.
SIN CERRAR AL MEDIODIA

Sábado y Domingo de 7:30 a.m. a 12:30 p.m.

EL INFRASCRITO MEDICO CERTIFICA QUE EXAMINO AL SR.(SRA.)

ENCONTRANDOLO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD, FISICA Y MENTAL ; POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE LE ASIGNE.

Y PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION MEDICA A LOS ONCE DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DOS.

ATENTAMENTE.

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

F)

J. Guevara C.
DR. JESUS E. GUEVARA CABRERA



0000479

00000516



TUV
GERMANY
(DIN EN1160 PC01:2000)
Certificado Reg. No 121.001.759.2

COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA 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 28 días del mes de Marzo de 2011



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000400

00000517



MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.

"Yo soy de éxito"



OTORGAN EL PRESENTE DIPLOMA

A:



POR SU EXCELENTE PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO:

"ATENCIÓN AL CLIENTE"

Dado en la ciudad de San Salvador a los dos días del mes de Marzo de dos mil ocho.



Lic. Juan Ramón Penate
Gerente de Recursos Humanos



Lic. Alex Ventura
Motivador Internacional

00000518

2990

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000002005653

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

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

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

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



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica





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



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04367-07-2012

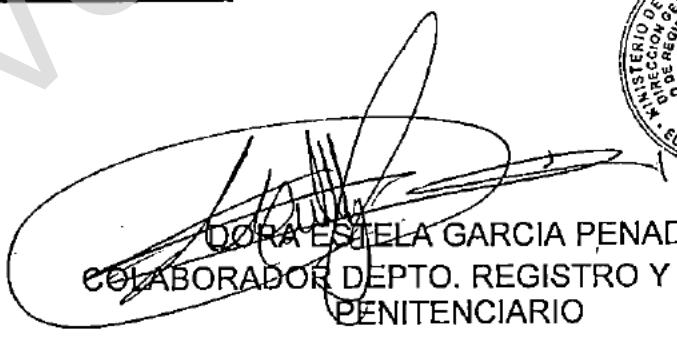
Recibo No. 202218

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

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

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

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


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



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

00000521

No. **105313**
0000484



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumame



S.A. de C.V.
S.A. de C.V.

00000522

0000485

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]

DAVID VICTORIANO HERNANDEZ
CONSEJO DE SEGURIDAD
GENERAL DE DEFENSA
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



00000523

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



CI : [Redacted]

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210 02124742

WALBERTO LOPEZ BLASCO
CENSO CENTRO EMPRESAS DEL CENTRO

[Redacted]

Versión Publica



00000524

0000487

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

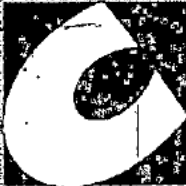
RE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

NUMERO DE AFILIACION

FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

RENV

AFP
CONFIA 

Número Único Previsional (NUP)

Fecha Incorporación a Confia: 01/03/2006



00000525

0000488



TUV
GLERU
(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 10 días del mes de Abril de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000527

0000490



tuv
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 0017092

COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad



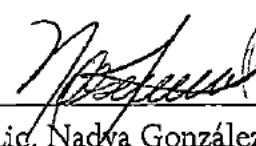
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 15 días del mes de Junio de 2011


Rafael Hernández

Instructor


Lic. Nadya González

Jefe de Recursos Humanos



0000491

00000528

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: _____

(8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE _____



00000529

0000492

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

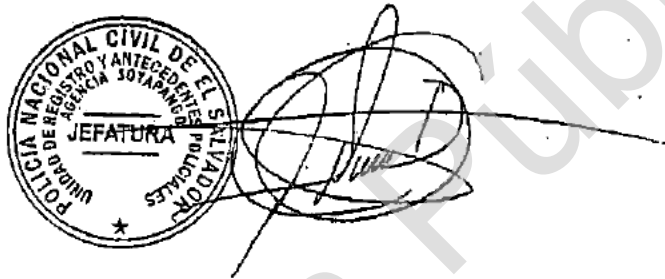


Solvencia N°. 000000000000000002070545

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 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 diecisiete 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 Soyapango.

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



00000530

0000493



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 03/10/2012 7:49:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03094-10-2012

Recibo No. 0165024

**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 Refrenda de Licencia de Arma de fuego,
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 _____


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

00000531

No. **174775**
0000494

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 ATILIO BENITEZ PADARA
GENERAL DE DIVISION



00000532

0000495



00000533

0000496



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

19	09	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
215-18-0588894

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

NOMBRE DE AFILIADO

Nº DE AFILIADO

28-ENERO-2003

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA



00000531

0000497

cod. 9643

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

FORMULARIOS STANDARD S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR P.B.C. 226057822 FAX: 2260-4858



ANA. DEAV

PRIM



00000535

0000498



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Noveno Grado de Educación Básica

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



0000499

La Dirección del Centro Educativo Centro Escolar "Destacamento Militar N° 1"

HACE CONSTAR QUE:

_____ Estudiante del

Noveno Grado Sección 'A' de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno	9 - 10 Excelente
Matemática	7			7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6			OBSERVACIONES
Segundo Idioma	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.
Educación Física	8			

00000536

POR TANTO: se le facilita para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

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

Municipio Chalatenango Departamento de Chalatenango

a los quince días del mes de noviembre de dos mil dos.

F)

Nombre José Luis Verguez
Profesor/a de grado



F)

Nombre Víctor Manuel Oliva Oliva
Director/a del Centro Educativo

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE



00000537

0000500

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002001360

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 dos días del mes de julio del año dos mil doce.



Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica



00000538

0000501



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: **RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA**
Fecha: **02/07/2012 7:33:50**

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00014-07-2012

Recibo No. 199591

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

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

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

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

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

No. **102792**
0000502

00000539



Versión Pública

00000540



0000503



DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten Signature]
JOSÉ ALVARO RIVERA FERRERA
GENERAL DE DIVISION

Versión Pública



00000541

0000504

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



CUIT : [REDACTED]

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

16	03	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION:

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



00000542

0000505

CONRELLIRY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX: +503 2297-9400 - NH BFTT12267.FH10 - 23003007

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 294-6400

11-1521210266.FHB 27/DIC/01

FECHA DE EXPEDICION

ESJ01

REPO

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

CONTINUACION VOLUNTARIA ART 4

No. DE AFILIADO

01/08/2005

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA



00000543

0000506

El infrascripto Director de la Escuela Urbana Mixta Unificada Delfino de Díaz N° 1 de la Ciudad de Guazapa Dpto de San Salvador -

Certifica que:

ha terminado los estudios de Sexto Grado obteniendo las siguientes notas:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO
	NUMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	6	seis	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	seis	Bueno
INGLES	1	—	—
MATEMATICA	6	seis	Bueno
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA	7	siete	Muy Bueno
ESTETICA	7	Siete	Muy Bu

Por tanto, queda aprobado y poder matricularse en el grado inmediato Superior.

Guazapa, 28 de abril de 1988

ota Recibe copia de sexto grado años 79 80

[Signature]
DIRECTOR



00000544

0000507

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:	C _____
(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 _____

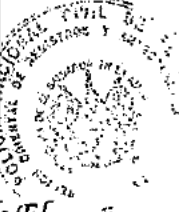
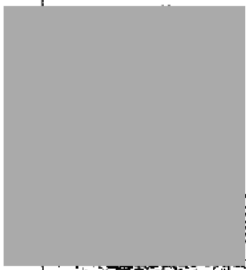


0000508

00000545

13298
P/Vacaciones

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

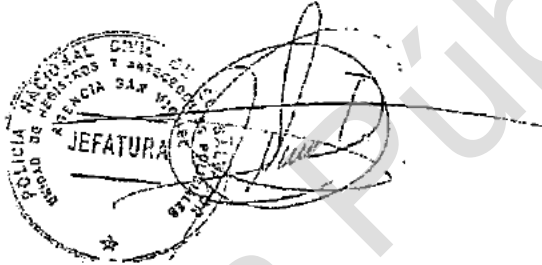


Solvencia N°. 0000000000000000002021853

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] 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 San Miguel, a los veinte 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 Miguel.

Version Publica



00000546

0000509



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 20/07/2012 9:22:12

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19207-07-2012

Recibo No. 210660

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 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 San Miguel, a los _____ veinte _____ días del mes
de _____ Julio _____ del año dos mil _____ doce _____

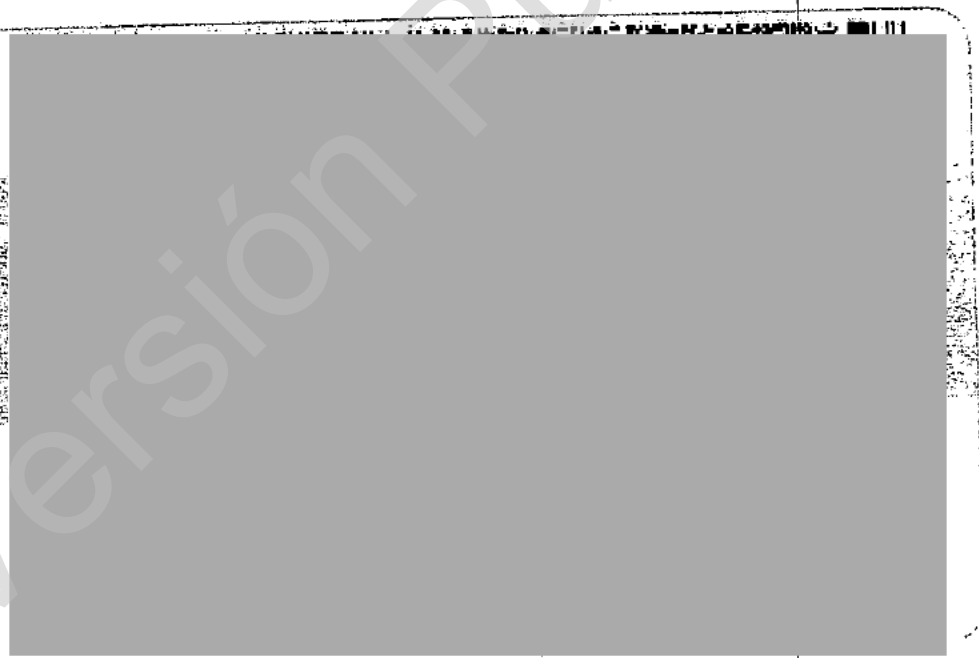
Adela Reyes Garcia
LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL



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

0000547

0000577650



Version Pública



00000548

0000511



SECCION DE RESIDENCIA :



00000549



0000512

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



Hernández
DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

05	01	2000
DIA	ME	ANO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0196486

8-013

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

0974922



00000550

0000513

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

COMPAÑIA SALVADOREÑA DEL SEGURO SOCIAL S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 PBX. 250-7623 FAX. 250-5858



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 EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO

Form. No. A 54015 REV. 58

No. SM 20133



00000551

0000511

CONFIA C

Número Único Previsional (NUF)

[Redacted]

[Redacted]

Fecha Incorporación a Confia: 16/05/2005



CONFIA TEL 22444433 WWW.CONFIA.COM.SV
servicioalcliente@confia.com.sv



00000552

0000515



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Urbana Mixta Unificada "José Pantoja"
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a)
del noveno grado Sección B OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

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 primer año de Bachillerato grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en la Unión
Municipio La Unión Departamento de La Unión a los dieciocho
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete



Nombre Miguel Umanson Herrera
Profesor(a) del grado



Nombre José Santos Brizuela
Director(a) de la escuela

00000553

0000516



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO
E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



0000517

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**

00000554



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

San Miguel, El Salvador, Abril de 2012

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

LIC. HÉCTOR PINEDA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial