

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.

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD [REDACTED] AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEPTIMO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000350



0000124



SAVINA S.A. DE C.V.
 Av. Generalísimo, Barrio La Estrella
 Montecristo y 2da. Av. Salvador de la Selva
 TIGO 2000-0000, FAX 2000-0000
 Montecristo 2000-0000
 www.savina.com

OPUSCULO SAN MIGUEL
 Directorio Financiero S.A. de C.V.
 Qul. Páramo de la Cruz, Barrio Copacapan
 Colonia El Eden, San Miguel
 TIGO 2000-1000 + 2000-1000
 San Miguel, Tigo Tel: 2000-1000

SEGUROS SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Avda 2 y 3ra. Calle Poniente
 Tigo, Guatemala FAX 2000-0000
 Seguridad Contact Tel: 2000-0000



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0013237

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 10 de Febrero de 2011

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.68

Peso (Lbs) : 140.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 1 de Diciembre de 2015

Certificado ANSP:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:

Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Septimo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud

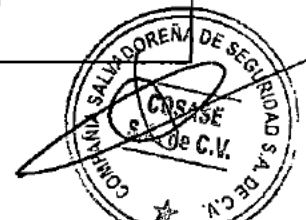
ISSS : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CONFIA S.A. [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000351

0000125

15997

13237

Policia Nacional Civil
El Salvador

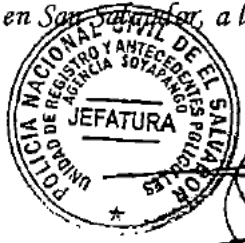
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000003020953

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 0 [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 cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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



0000352

0000126

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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 21/01/2015 8:13:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 29108-01-2015

Recibo No. 209043

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 _____ veintiún _____ días del mes
de _____ Enero _____ del año dos mil _____ quince _____

DORA ESTELA GARCIA PENABAZ
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

0000353



No. 140137
0000127



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



far



SECURIDAD SA DA

0000354

0000128

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 AYALA HERRERA PASADA
GENERAL DE DIVISION

0000355



0000129

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]



[Handwritten Signature]

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

[Redacted]

DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

D.E.I.

10997

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

0615899

0000356



0000130



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Hacienda Tiburcio
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Septimo grado,
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	6	Buena	Hábitos de salud y protección	Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Buena
MATEMATICA	5	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	6	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Canton Guaymas
Municipio de Santiago Nonualco Departamento de La Paz a los dieciseis
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y —

[Signature]
Nombre Adelio Medrano Alvarado
PROFESOR DEL GRADO

PARA USO DE LOS CENTROS

[Signature]
Nombre Luis Orlando Guerrero
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO



0000357

0000131

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEXTO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000358



0000132



SAN SALVADOR
 Av. Bernal Cal Bernal Residencial
 Edificio # 21, San Salvador, El Salvador.
 Tel: 2250-0222 Fax: 2250-0222
 www.confia.com

BOGOTÁ SAN MIGUEL
 Calle 100, Financiera # 15
 Tel: 338-0000 Fax: 338-0000
 Bogotá, Colombia
 Security Center Tel: 36751000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Local # 10, Santa Ana
 Tel: 2420-1000 Fax: 2420-1000
 Security Center Tel: 2420-1000



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0008404

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACION GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Abril de 2006
Cargo :	Agente
Direccion Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	1.65
Peso (Lbs) :	140.00
Estado Civil :	[REDACTED]

II. DOCUMENTACION	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 24 de Enero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION Y APTITUDES	
Sexto Grado	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000359

0000133

8404

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000002989782

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

Extendida en San Miguel, a los dieciseis días del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature and circular stamp of the Civil National Police, San Miguel branch, JEFATURA]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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



0000134

0000360



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melicano
 Fecha: 16/01/2015 7:39:55

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 21591-01-2015

Recibo No. 140732

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

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

Y, a solicitud de _____, se
 extiende la presente en San Miguel, a los _____ dieciséis días del mes
 de _____ Enero del año dos mil _____ quince

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

0000361

No. 093319
 0000135



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública

0000362



0000136

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



0000363



0000137

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

04 06 2007
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-181542127

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



Número Único Previsional (NUP)

Fecha Incorporación a Confía: 01/03/2000



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

FORMULARIO ESTANDAR, S.A. - TEL: 2242282 - 2242287 - 2242287 - 2242287 - 2242287

AFI07

PRIM

0000364



0000138



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 Cantón Santa Clara
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Sexto grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	-	-	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	8	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado Inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón Santa Clara
Municipio de San Rafael Oriente Departamento de San Miguel a los dieciséis
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

F. _____
Nombre Lorena Elizabeth Díaz
PROFESOR DEL GRADO

MINISTERIO DE EDUCACION
ESCUELA RURAL MIXTA
Cantón Santa Clara
San Rafael Oriente
PARA Dpto. San Miguel GRADO

F. _____
Nombre Lorena Elizabeth Díaz
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

0000365



0000139

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	BACHILLER
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES:

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000366

0000140



COSASE
 Av. Simón Díaz, Central, Remedios
 Edificio # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box 2500-2502, Fax: 2500-2755
 Yucatán 2500-2507
 www.cosase.com

INCUBADORA SAN MIGUEL
 Edificio Pasadizo # 10,
 Ed. Pasadizo, Santa Catarina
 Barrios El Pan, San Miguel,
 Tel. 2575-1009 • 2575-1008
 Cotacacota Tel. 2675 1926

INCUBADORA SANTIAGO
 Av. General Escalante
 entre 2 y 4, Casa Purpura
 Zona Rosa, San Salvador
 Tel. 2400-1000 FAX 2400-1011
 Segundo Piso Tel. 2400-8001



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGUROS S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0017077

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 8 de Febrero de 2013

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.66

Peso (Lbs) : 153.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial o Licencia de portación armas [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 28 de Octubre de 2016

Certificado ANSP:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:

Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Bachiller

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud

ISSS : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CONFIA S.A. [REDACTED]

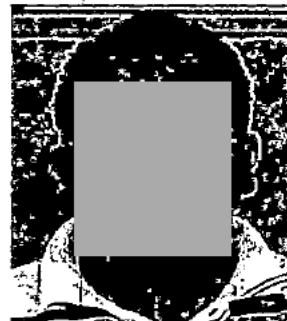
Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000367

0000141

CODIGO # 17077 Policia Nacional Civil
para vacaciones,
Las 64 a trabajar El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000003017702

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



Extendida en Santa Ana, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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



0000142

0000368

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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 03/02/2015 9:08:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02719-02-2015

Recibo No. 191853

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince.

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



0000369

No. 157610
0000143



Version Publica

. 0000370



0000144

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



YES
MAL



0000371

0000145

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]

D.C. [REDACTED]



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL
 MINISTERIO DE HACIENDA
 CENTRO EXPRESS SANTA ANA

20	02	2000
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
 [REDACTED]
 FECHA DE EMISION
 [REDACTED]

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

No. 4049559



0000372

0000146



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Por Cuanto:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en
Complejo Educativo Cantón El Coco

y cumplió con los requisitos de Graduación establecidos.
Por tanto otorga a



El presente Título de **Bachiller General**

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

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

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los dieciocho días del mes de diciembre de
dos mil siete.

[Signature]
Dirección Nacional de Educación

Sustentante

[Signature]
Marlo Alberto Figueroa Albanés
Director del Centro Educativo



JEFATURA DE AGREDITACION	
Registrado bajo el	
No.:	8
	362
para respectivo	



0000373

0000147

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD [REDACTED] AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	OCTAVO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000374





SAN SALVADOR
 Av. Benjamín Cordero, Benjamín Cordero
 Masapanza # 30, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box: 2500-8022. Fax: (503) 2252-2252
 Móvil: 7709-2297
 www.caja-costarica.com

SAN MIGUEL
 Vía Interamericana Farmacéutica # 10,
 Cal. Panamericana, Santo Domingo
 Centro Histórico, San Miguel
 Tel: (503) 2252-2252
 Móvil: 7709-2297
 Seguridad: Centro Tel: 2575-4050

SAN CATALINA
 Avenida Independencia # 10,
 Centro Histórico, San Salvador
 P.O. Box: 2500-8022
 Tel: (503) 2252-2252 FAX: (503) 2252-2252
 Seguridad: Centro Tel: 2575-4050



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0015928

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 24 de Enero de 2012

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.69

Peso (Lbs) : 152.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]
 Expedida en: METAPAN
 Fecha Expedición: 13 de Diciembre de 2010

NIT: [REDACTED]
 Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha de vencimiento: 22 de Mayo de 2015

Certificado ANSP:
 Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Octavo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 9 de Junio de 2009

Fondo de Cesantías
 CRECER S.A. [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 19 de Julio de 2001



0000375

0000149

Cod. 15928
Vacación
Trabajados

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002992673

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional 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 enero del año dos mil quince

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



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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Manuel Eduardo Martinez Guirola
Fecha: 19/01/2015 11:23:18

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 25333-01-2015

Recibo No. 188482

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

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

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

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



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

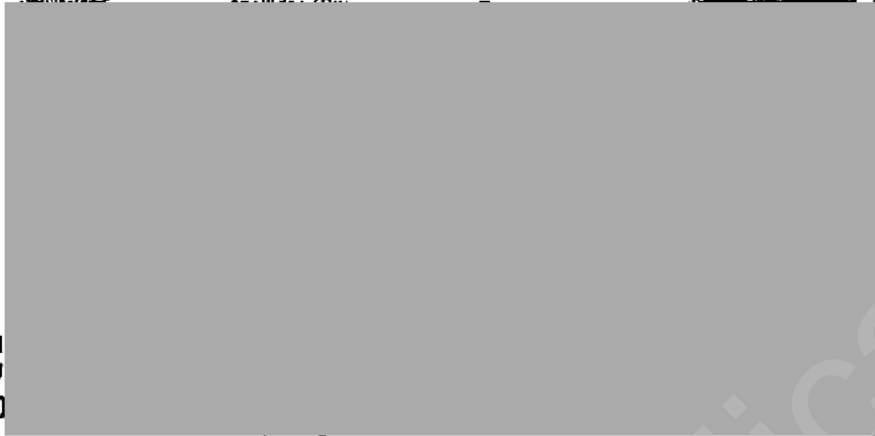
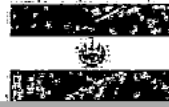


0000377

No. 154171
0000131



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



N
U
O



0000378



0000152

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000379



0000153

513169

MINISTERIO DE HACIENDA

06

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Field]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



Luis Emilio Menjivar A.

30	11	07
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

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



0000380

0000154

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo:

TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA "JOSE DAMIAN VILLACORTA". *****

de la ciudad de NUEVA SAN SALVADOR.***, departamento de LA LIBERTAD. *****

se encuentra registrado(a) el(la) estudiante _____ *****

*****, quien cursó: OCTAVO GRADO *****

del tercer ***** ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos

ochenta y cinco ***** y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	siete	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	seis	Bueno
INGLES	6	seis	Bueno
MATEMATICA	5	cinco	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	cinco	Bueno
EDUCACION MUSICAL	9	nueve	Excelente
ARTES MANUALES	9	nueve	Excelente
EDUCACION FISICA	8	ocho	Muy Bueno

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

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



[Handwritten Signature]
Coordinador de Gestión Educativa.



[Handwritten Signature]
0000155

0000381

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD [REDACTED] AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	NOVENO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000382



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Generalísimo, Esquina de la
 Constitución # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2221-8221 Fax: 2500-8221
 Teléfono: 2221-8221
 www.companiasalv.com

COMISION NACIONAL
 Ministerio de Planificación y
 Desarrollo Económico y Social
 Calle República de Costa Rica, Esquina
 Carretera El Paraíso, San Miguel
 San Salvador, El Salvador - 2271-1010
 Seguridad Social Tel: 2271-1010

EUROPEAL SANTA RITA
 Pasa de Independencia
 Centro y 4a Calle Poniente
 # 30, Santa Rita
 Tel: 2428-8221 FAX: 2428-8221
 Seguridad Social Tel: 2428-8221



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0011224
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACION GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.59
Peso (Lbs) :	160.00

II. DOCUMENTACION	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 1 de Octubre de 2015
Certificado ANSP: PROM. 84 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION Y APTITUDES	
Noveno Grado	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías CRECER S.A. Fecha Afiliación:



0000383

0000157

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000003018594

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 febrero del año dos mil quince

Inspectorá Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

0000384



0000158



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
 Fecha: 03/02/2015 8:15:50

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 02528-02-2015

Recibo No. 219435

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 _____ Febrero _____ del año dos mil _____ quince _____


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

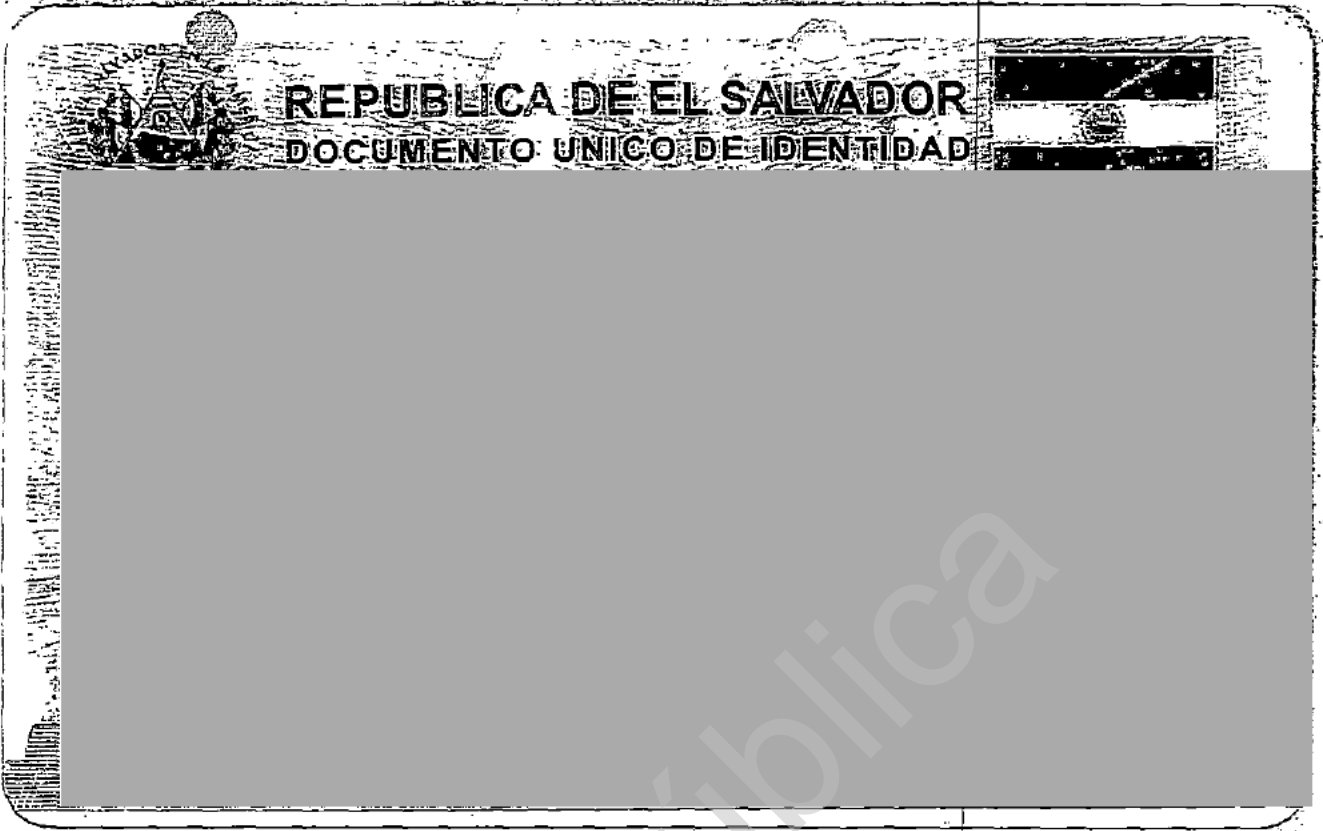


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
 VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
 CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

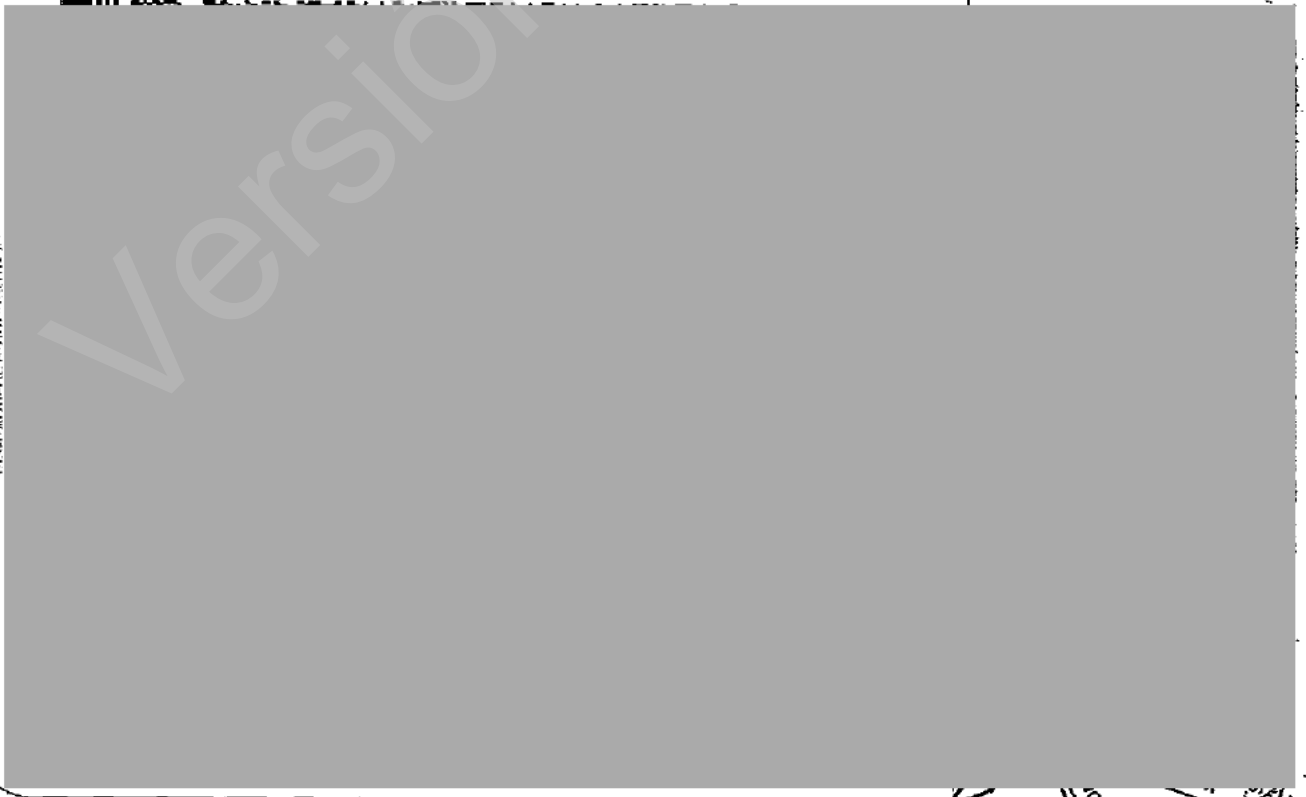
0000385



No. 150738
0000159



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000386

0000160

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



0000387

0000161

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

02	02	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-1702625

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

No. 1462002



0000388

0000162



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 Unificada Comunal La Cabana
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	78	%	Prácticas 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 dos copias. La Cabana Unificada Comunal
Municipio de Suchitoto Departamento de Cuscatlan, a los once
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno

F. [Signature]
Nombre Mario Cáceres
PROFESOR DEL GRADO

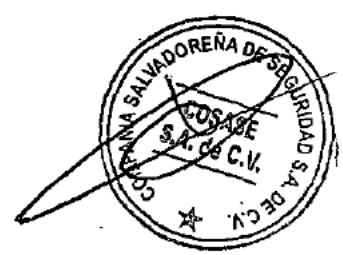


F. [Signature]
Nombre Ricardo Toranzo
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DEL GRADO

cdg-
11224

Version



0000389

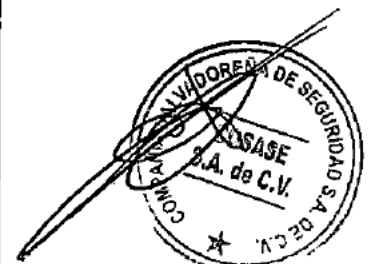
0000163

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEPTIMO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	SEIS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000390

0000164



SAN SALVADOR
 Av. Central, 605, Bernal, Pasadizo del
 Montecarlo # 2450 San Salvador, El Salvador.
 FAX: 2500-5555 TEL: 2500-5555
 Móviles: 2500-5557
 www.issss.com

INDIABOGA, SALVADOR
 Edificio: Panamericano # 16,
 C/ra. Pinar, San Salvador, El Salvador.
 Edificio: El Juncal, C/ra. 15 de Septiembre,
 Tel. 2500-3100 FAX: 2500-3100
 Guarany Center Tel: 2575-1000

SECURON, SANTA ANA
 Edificio: Interamericana,
 entre 7 y 8 Calle Principal,
 # 30, Santa Ana
 Tel: 2433-2000 FAX: 2433-2000
 Security Center Tel: 2433-2000



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0012285

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2009
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	1.60
Estado Civil :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	150.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Febrero de 2016
Certificado ANSP: PROM. 691 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
Septimo Grado	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000391

0000165

12285 Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



12285



Solvencia N°. 00000000000000000003016584

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

Extendida en Santa Ana, a los dos días del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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




0000166

0000392

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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Devsi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 02/02/2015 13:11:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01656-02-2015

Recibo No. 191714

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

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

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

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



0000393

No. **167453**

0000167



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



ular

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

0000394



0000168

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVTSAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



0000395



0000169

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

RUC-2017-035

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

No. 1791403

0000396



0000170



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 "Juan de Dios del Cid"
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno(a)
del Séptimo grado Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	8 M.B
Matemática	6 B.
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6 B.
Estudios Sociales y Cívica	7 M.B
Segundo Idioma (Inglés)	7 M.B
Educación Física	9 Exc.
Promedio	7 M.B.

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

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

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Séptimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en la Escuela Urbana Mixta "Juan de Dios del Cid"
Municipio Turín Departamento de Ahuachapán a los 12
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y seis.

F)
Rafael Antonio Vela
Profesor(a) del grado



F)
Nombre Rafael Alfonso Quezada
Director(a) de la escuela

0000397

0000111

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	OCTAVO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

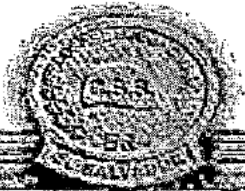
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000398



0000172



AV. General, Col. Central, Mediocanal
 Montebate a 24, San Salvador, El Salvador.
 T. (503) 2500-1234 Fax: (503) 2500-5678
 M. (503) 2500-1234
 www.companiasalvadorena.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10
 Col. Panamericano, San Salvador
 Carretera El Volcán, San Miguel
 T. (503) 2500-1234 - 2500-1234
 Security Center Tel: 2500-1234

SUCURSAL SANTA ANA
 Av. 25 de Septiembre
 Entre 1 y 2 Calle Porvenir
 Col. Santa Ana
 T. (503) 2500-1234 Fax: (503) 2500-5678
 Security Center Tel: 2500-1234



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0007957
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	19 de Enero de 2013
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.64
Peso (Lbs) :	140.00

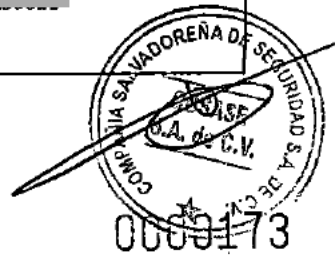
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 14 de Agosto de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
Octavo Grado	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías CRECER S.A. Fecha Afiliación:



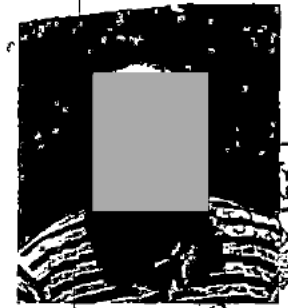
0000399

0000173

7957

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000003020007

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 Miguel, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince

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

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



0000400

0000174



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
 Fecha: 04/02/2015 9:24:19

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLÁRES)

Antecedente No. 04903-02-2015

Recibo No. 225164

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 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 Miguel, a los _____ cuatro _____ días del mes
 de _____ Febrero _____ del año dos mil _____ quince _____

Adela Carolina Reyes García
 LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCÍA
 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

0000401

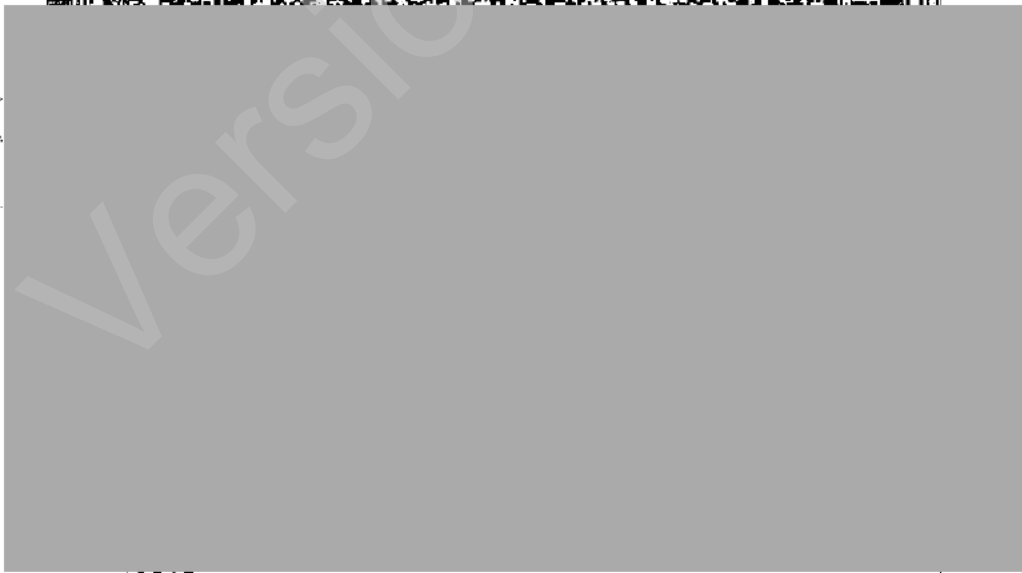




REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registador Nacional de las Personas Naturales



09840019

0000402



0000176

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

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :
[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
[Redacted]

NUM. REGISTRO: [Redacted] TIPO DE SANGRE: [Redacted] TELEFONO: [Redacted]

[Redacted]

Version Pública

0000403



0000177

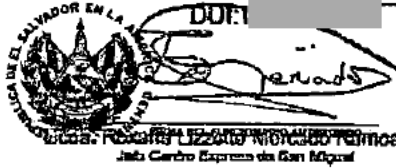
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



17	08	2012
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION: 17/08/2012
San Miguel

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

[Redacted]

Firma de Contribuyente, Representante Legal o Apoderado

No. 5730299

0000404



0000178



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Séptimo y Octavo Grados de Educación Básica

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

La Dirección del Centro Educativo Complejo Educativo "Ofelia Herrera"

HACE CONSTAR QUE:

Estudiante del

octavo

grado Sección

"F"

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	6	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	5			OBSERVACIONES
Segundo Idioma	5			La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.
Educación Física				

POR TANTO: se le faculta para matricularse en el noveno grado.

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

Municipio San Miguel Departamento de San Miguel

a los dieciséis días del mes de noviembre de dos mil dos



Nombre Sonia Delgado Fuentes
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Maria Antonia Melendez Arguera
Director/a del Centro Educativo

0000405

0000179

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEXTO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000406

0000180



SAN SALVADOR
 Av. Central, Del Central, Hacienda
 Montecarlo # 21 San Salvador, El Salvador
 P.O. BOX 2509-6000 Tel: 2590-1000
 Fax: 2590-4200
 Web: www.rosase.com

SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15 -
 Reconstrucción Barrio Copacabana
 Carretera El Valle - San Miguel
 Tel: 2575-1000 - 2575-1000
 Servicio al Cliente Tel: 2575-1000

SANTA ANA
 Avenida Independencia # 1
 Urbanización La Florida
 Santa Ana, El Salvador
 Tel: 2590-1000 - 2590-1000
 Fax: 2590-1000
 Servicio al Cliente Tel: 2590-1000



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0014602
 Apellido(s) : ██████████
 Nombre(s) : ██████████

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Enero de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	██████████
Telefono :	██████████
Fecha de Nacimiento :	██████████
Lugar de Nacimiento:	██████████
Estatura (Mts) :	1.66
Estado Civil :	██████████
Peso (Lbs) :	140.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: ██████████ Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: ██████████ Credencial ó Licencia de portación armas ██████████ Fecha de vencimiento: 1 de Agosto de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION Y APTITUDES	
Sexto Grado	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : ██████████ Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. ██████████ Fecha Afiliación:



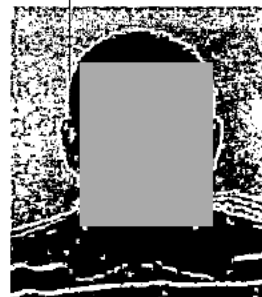
0000407

0000181

14602

Policia Nacional Civil
El Salvador



Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002987049

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 catorce días del mes de enero del año dos mil quince

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

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

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



0000182

0000408



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
 Justicia y Seguridad

Recepción: 2015 15:25:35

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 19418-01-2015

Recibo No. 185685

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 _____ catorce _____ días del mes
 de _____ Enero _____ del año dos mil _____ quince _____

[Handwritten Signature]
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. 134704
0000183

0000409



0000410

0000184





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

No. 3482556

0000411



0005185

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Versión Pública



0000412

0000186



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

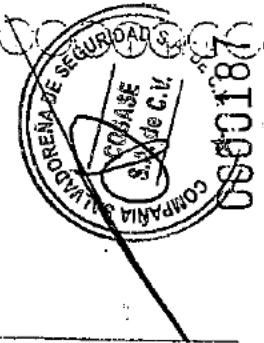
República de El Salvador, C.A.

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 suscritor/a Profesor/a del Centro Escolar Canton El Faro

HACE CONSTAR QUE: _____, alumno/a del

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

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Lenguaje	8	Relaciones personales y de cooperación	<u>Muy bueno</u>
Matemática	7		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	
Estudios Sociales	9		<u>Muy bueno</u>
Educación Artística	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	
Educación Física	8		
Promedio	<u>7.5</u>		<u>Muy bueno</u>

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 Canton El Faro

Municipio Comasagua Departamento de _____

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

F) R. Estrada

Nombre Rosario Inesida Estrada
Profesor/a de grado



F) Ricardo Alas Rios

Nombre Ricardo Alas Rios
Director/a del Centro Escolar

0000413

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]	Z
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD	
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS	
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO	
5	ESCOLARIDAD	BACHILLER	
6	DIRECCION	[REDACTED]	
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]	
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]	
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCCION	NINGUNO	
	CLASE	NINGUNO	
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO	
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPANIA	

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000414

0000188



SAN SALVADOR
 Av. Bolívar, Del. Central, Bld. 2700
 Montecristo 121, San Salvador, E. Salvador
 FAX: 33004822 Tel: 2570-1078
 www.los-expertos.com

DISTRITO SAN MIGUEL
 Oficinas Pasadizo # 18,
 Del. Pinaricaba, Centro Histórico
 Ciudad de San Miguel
 Tel: 2571-1221 - 2572-1009
 Servicio al Cliente Tel: 2575-1010

SUCURSAL SANTA ANA
 Bv. de la Independencia
 entre 1 y 9 Del. Porvenir
 P.A. Santa Ana
 Tel: 24000001 FAX: 24000002
 Sucursal Centro Tel: 24000003



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0016277

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 10 de Febrero de 2014

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.60

Peso (Lbs) : 190.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]
 Expedida en: ZACATECOLUCA
 Fecha Expedición: 16 de Diciembre de 2010

NIT: [REDACTED]
 Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha de vencimiento: 13 de Octubre de 2016

Certificado ANSP:
 Vence:

Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Bachiller

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 12 de Marzo de 2010

Fondo de Cesantías
 CONFIA S.A. [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 13 de Mayo de 2010



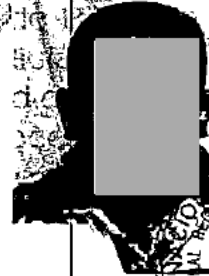
0000415

0000189

16277

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 0000000000000000003023132

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

Extendida en San Salvador los cinco días del mes de febrero del año dos mil quince

JEFATURA

*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

0000416

0000190



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 05/02/2015 11:49:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 07818-02-2015

Recibo No. 201175

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

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

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

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



LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL.
REGISTRO DE ARMAS



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

0000417

No. **142944**
0000191



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000418



0000192



DIRECCION DE RESIDENCIA:



Version Pùblica

0000419



0000193

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

09 09 2004
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPIRACION
30-11-2009

LIC. JORGE ALBERTO CARCAMO FUENTE
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

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

No. 2675303



0000420

0000194



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:



Ha Concluido sus Estudios de Educación Media, en

Complejo Educativo "Profesor Carlos Cobato"

Y cumplido con los requisitos de Graduación Establecidos;

POR TANTO:

OTORGA:



El presente Título de Bachiller Técnico Vocacional Comercial Opción: Contaduría

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

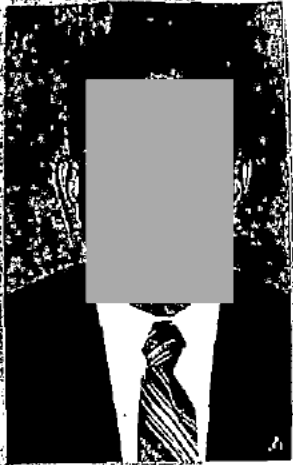
(Dejaron de ser especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo N° 384 de 30 de Noviembre de 1989)

Soy: Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil cuatro.

Dirección Nacional de Educación

Suscriptante

Director del Centro Educativo
Alfredo Benjamín Díaz Nuila



0000421

MICROEMPRESA S.R.L. (A) ROTUNDUM
SOCIETAS S.R.L. SOCIEDAD EN COMUNIDAD
SOCIETAS S.R.L. SOCIEDAD EN COMUNIDAD

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN

Registro bajo el

No: 54

Folio

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

Definido respectivo

0000195

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEPTIMO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES:

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000422



0000196



SAN SALVADOR
 Av. Central, C.A. Serrano, Macizuetlán
 Montecito # 20, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2500-2500, C.A. 2500-2500
 Teléfono: 2500-2500
 www.issalvador.com

SECCIONAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Car. Panamericana, Santa Concepción
 Campesino El Valle, San Miguel
 Tel.: 2575-1329 • 2575-1329
 Servicio Cliente Tel.: 2575-1329

SECCIONAL SANTA ANA
 Avenida Interamericana
 Inter. 1 y 4 Calle Provenza
 P.O. Box 2500
 SAN SALVADOR, FAX: 2500-2500
 Servicio Cliente Tel.: 2575-1329



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0013852
 Apellido(s) : ██████████
 Nombre(s) : ██████████

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	18 de Enero de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	██████████
Telefono :	Estado Civil : ██████████
Fecha de Nacimiento :	██████████
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	1.70
Peso (Lbs) :	165.00

II. DOCUMENTACION	
DUI: ██████████ Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: ██████████ Credencial o Licencia de portación armas ██████████ Fecha de vencimiento: 1 de Septiembre de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
Básico	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : ██████████ Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. ██████████ Fecha Afiliación:



0000423

0000197

13852

13852

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000003005704

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

Extendida en San Salvador, a los veintiseis días del mes de enero del año dos mil quince



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

0000198

000024



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 26/01/2015 15:09:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 37367-01-2015

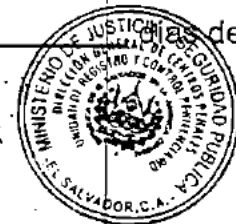
Recibo No. 213674

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 _____ veintiséis _____ del mes
de _____ Enero _____ del año dos mil _____ quince _____

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DÉPTO. 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

0000425

No. 144553
0000199

13852



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000426

0000200

Version Publica

REPUBLICA DE EL SALVADOR

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



20034001

PORTADIS

DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



0000427

0000201

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

13852

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



Firma del funcionario autorizado

FECHA DE EXPEDICION
DIA MES AÑO

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

No. 1167312



0000428

0000202



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grado)

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

La Dirección del Centro Escolar Jorge Larde
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
Septimo. grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el Octavo. grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Cantón las Higueras.
Municipio Izalco. Departamento de Sonsonate.
a los Dies y seis. días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F) [Signature]
Nombre Osar Armando Pérez
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Mirna Aracely Peña
Director/a del Centro Educativo

0000429

0000203

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEXTO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000430



0000204



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 60, Soconaj, Cda. General Escobar
 Montecrista # 20, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2500-2522, C.A. 2500-2522
 Telefonos: 2500-2507
 www.esgscv.com

COMERCIAL SAN MIGUEL
 Calle de la Republica # 18
 Republica, Santa Catarina
 Ciudad El Para, San Miguel
 Tel: 2675-1000 - 2675-1006
 Security Center Tel: 2675-1000

COMERCIAL SANTANA
 Suiza, Incoporated
 Inter 7 y 8 Calle Nueva
 # 22, San Salvador
 Tel: 2400-0000 FAX: 2400-0000
 Security Center Tel: 2400-0000



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0008339
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Abril de 2006
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.70
Peso (Lbs) :	175.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial o licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 1 de Junio de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías CRECER S.A. Fecha Afiliación:



0000431

0000205

8339

*Policia Nacional Civil
El Salvador*



*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 000000000000000000002974140

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 Santa Ana, a los siete días del mes de enero del año dos mil quince

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

0000432


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



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirola
Fecha: 06/01/2015 8:25:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02786-01-2015

Récibo No. 077159

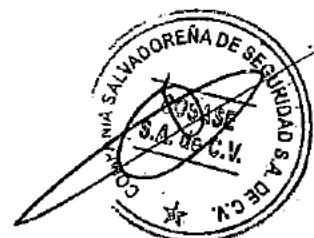
La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

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 _____ e
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

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



0000433

No. **150814**
0000207



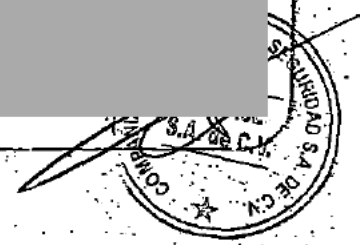
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Version Publica

0000434

0000208



8339

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

461700

TIPO DE SANGRE:

NO SE

TELEFONO:



[Handwritten Signature]

JOSE ANTONIO VENTURA PERAZA
GENERAL EN JEFE DIVISION

Versión Pública



0000435

0000209

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]

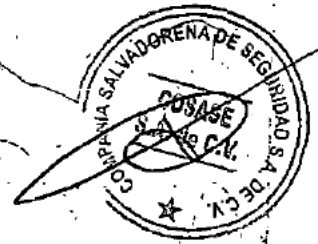


14	03	2014
DIA	MES	ANO

FECHA DE EMISION

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

No. 2616962



0000436

0000210



0000211

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

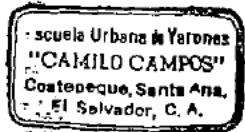
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de mayo de 1990.)

El suscrito Profesor Escuela Urbana de Varones "Camilo Campos"
DE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del sexto grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

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

F. [Signature]
Nombre José Ramiro Salinas Hernández
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre María Adriana Almarán de Saavedra
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

0000437

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVISIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	NOVENO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUJ)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000212

0000438



CAJA SALVADOREÑA
42, Barrios, C.A. Barrios, Pinarol
Madrugada # 21, San Salvador, El Salvador
TEL: 2400-6222 Fax: 2400-6222
www.caja.com.sv

SEGUROS SAN MIGUEL
Calle Central, Pinarol, C.A. 19
Calle Pinarol, Barrios, C.A. 19
Calle El Paraíso, San Miguel
Tel: 2400-1200 - 2400-1200
Seguros Central Tel: 2400-1900

SUCURSAL SANTANA
Calle Pinarol, Pinarol, C.A. 19
Calle Pinarol, Barrios, C.A. 19
Calle El Paraíso, San Miguel
Tel: 2400-1200 - 2400-1200
Seguros Central Tel: 2400-1900



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0013885

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 28 de Enero de 2010

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.60

Peso (Lbs) : 165.00

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 14 de Junio de 2015

Certificado ANSP:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:

Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Noveno Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud

ISSS : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CRECER S.A. [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]



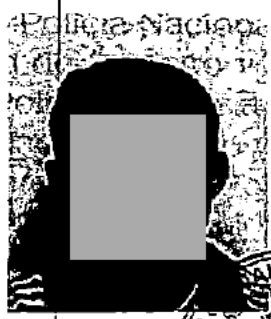
0000439

0000213

13885

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia Nº. 0000000000000000003004680

El Insfascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional 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 veintiseis días del mes de enero del año dos mil quince

*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

000040



0000214



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Eduardo Hernandez Martinez
07/02/2015 11:33:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 36352-01-2015

Recibo No. 212876

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veintiséis _____ días del mes
de _____ Enero _____ del año dos mil _____ quince _____

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



0000441

No. 143917
0000215



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



10802004

0000442

6666216



Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO HERNANDEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000443

0000217

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



14	11	2002
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR ROBERT FORZILLO ARIAS
Delegacion Departamental de Sonsonate

FECHA DE EXPEDICION
21-12-1743/55
Ins drmmat

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



No. 1971021

0000444

0680248



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Caserío El Tempisque Cantón Cuyuapa Arriba

HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a 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	7	Relaciones personales y de cooperación	Bueno	9 - 10 Excelente
Matemática	5			7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	7			3 - 4 Regular
Segundo Idioma	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física	6			

Portanto: 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 Caserío El Tempisque, Cantón Cuyuapa Arriba Municipio Santa Catarina Masahuat Departamento de Sonsonate

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

F)

Nombre Edwin Ascencio
 Profesora/a de grado



F)

Nombre Ana Consuelo Chávez de García
 Director/a del Centro Escolar

0000445

0600219

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD_ [REDACTED] AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	BACHILLER
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000446

0000220



SAN MARCOS
 Av. Central, Col. Central, Departamento
 Morazan # 21 San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2500-2502 Tel. 2500-2512
 Ventas 2500-2507
 www.compsa.com

COMPAÑIA SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10
 Col. Panamericana, San Salvador
 San Pedro de San Miguel
 Tel. 2500-1000 - 2500-1000
 Security Center Tel. 2500-1000

SECURIDAD SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 1 y 2 Cruz Paralela
 # 22 Santa Ana
 P.O. Box 2500-2507
 Security Center Tel. 2500-2507



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0016890

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Enero de 2013
 Cargo : Agente, Encargado Grupo
 Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : 1.60 Peso (Lbs) : 140.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: SAN MARCOS Credencial o Licencia de portación armas [REDACTED]
 Fecha Expedición: 29 de Enero de 2010 Fecha de vencimiento: 1 de Diciembre de 2015

Certificado ANSP: Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sin Especificar

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud Fondo de Cesantías
 ISSS : [REDACTED] CONFIA S.A. [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 26 de Noviembre de 2012 Fecha Afiliación: 10 de Junio de 1998



0000447

0000221

16890-

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

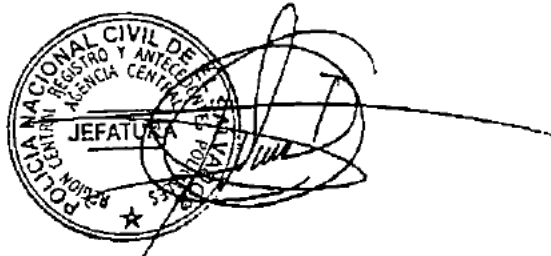
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000003022072

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 cinco días del mes de febrero del año dos mil quince



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

0000448

0000222



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
Fecha: 05/01/2015 11:24:12

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01189-01-2015

Recibo No. 175658

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

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

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

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

0000449

No. 087375
0000223



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

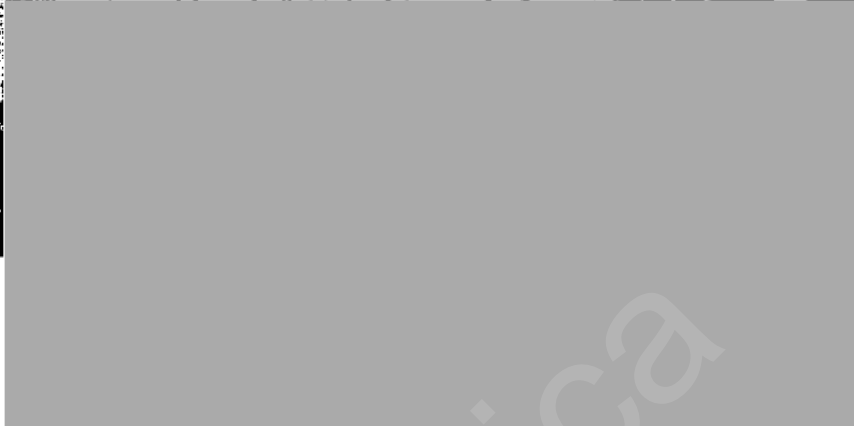


Versión Pública



0000450

0000224



Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ AVILLO REYES PARAS
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS REPUBLICANAS



0000451

0000225

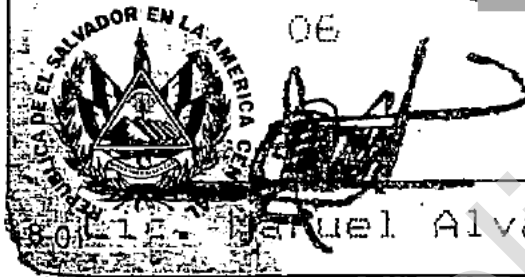
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



22	01	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

01-15-96 Manuel Alvarenga 294518

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



0000452

0000226



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



000027

POR CUANTO:



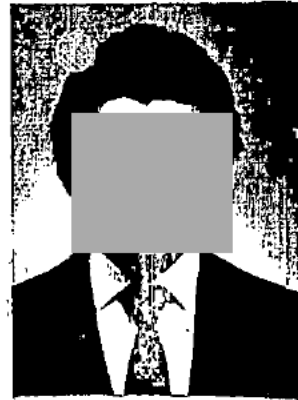
Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en Escuela Nacional de Comercio Sección Nocturna

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:



OTORGA A:



El Presente Título de

Bachiller en Comercio y Administración Opción: Contaduría

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

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

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los diez días del mes de diciembre

de mil novecientos noventa y uno.

Director Regional de Educación Media

Sustentante



Director del Centro Educativo Julio Napoleón Escalante

Form with fields: DIRECCION DE EDUCACION MEDIA, Registrado bajo el No. 9, Folio 123, del Libro respectivo

0000453

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	SALVADOREÑO
5	ESCOLARIDAD	SEXTO GRADO
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000454



0000228



SAN SALVADOR
 Av. Benito M. Ferral, Pasadizo
 Montecito # 21 San Salvador, El Salvador
 P.O. BOX 65000, Tel: 2520-5252
 Fax: 2520-5257
 Web: www.confia.com

DIRECCIONAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Tel. Panamericana, Barrio San Miguel
 Carretera El Ajón, San Miguel
 Tel. Carretera # 2815-4343
 Seguridad, Cerezo Tel: 2675-1000

ENCUENAL SANTA ANA
 Avenida Interamericana
 trazo 1 y 6 Casa Porvenir
 # 20, Santa Ana
 Tel: 2499-0027 FAX: 2499-0027
 Muestro, Cerezo Tel: 2499-0027



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0008491

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Abril de 2006

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.70

Peso (Lbs) : 125.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 1 de Enero de 2017

Certificado ANSP:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:

Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud

ISSS : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CONFIA S.A. [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]



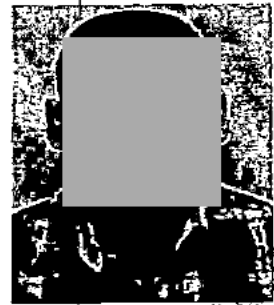
0000455

0000229

8491

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 00000000000000000002992255

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional 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 Miguel, a los diecinueve días del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature]
Inspectorá Amanda Patricia Guzman Varela

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

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



9570000

0000230



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
 Fecha: 19/01/2015 9:42:11

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 24665-01-2015

Recibo No. 141125

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 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 Miguel, a los _____ diecinueve días del mes
 de _____ Enero del año dos mil _____ quince

[Signature]
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



0000457

No. **093717**
0000231



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000458

0000232

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



MINISTERIO VICECOMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS REPUBLICANAS
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS REPUBLICANAS

Versión Pública



0000459

0000233

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



LIC. MANUEL GUINO LOPEZ GUERRERO
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYE

30 05 2005
DIA MES AÑO

FECHA DE EMISION
Inscrip: dn#11

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

No. 2994030

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DE PREVISIONES
DEPARTAMENTO DE PREVISIONES
TARJETA DE AFILIACION

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-54016 REV.56

0000460

0000234





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

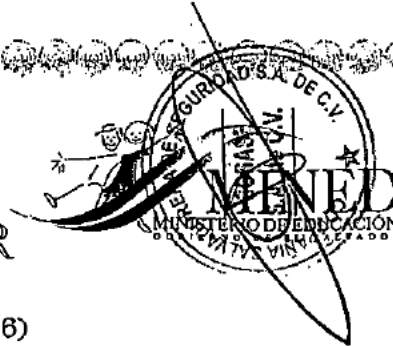
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

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)

Centro Escolar Hacienda El Tercio, Cantón San José



0000235

La Dirección del

HACE CONSTAR QUE:

sexto

grado, sección "A"



estudiante del

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

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Hacienda El Tercio, Caserío El Quebrado Cantón, San José

Municipio Jiaguilisco Departamento de Usulután

a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil cuatro

F) Elda Josabet Serrano Cárcamo
Nombre Profesor/a de grado



F) Lic José Camilo Beltrán
Nombre Director/a del Centro Educativo

0000461