

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]	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 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

0000462



0000236



SAN SALVADOR
 Av. Benjamín Díaz, Benjamín Díaz, Benjamín Díaz
 Edificio 1 y 2 San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2000-2000, Tel. 2222-2222
 Móvil: 9999-9999
 www.companias.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10,
 Edif. Politécnico, Bv. de los Conquistadores
 Ciudad Miguel Alemán, San Miguel
 Tel. 2222-1000 - 2222-1000
 Security Center Tel. 2222-1000

SUCURSAL SANTANA
 Avenida 1 y 2, Calle Principal
 P.O. Box 1000
 P.O. Box 1000, P.O. Box 1000
 Security Center Tel. 2222-1000



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

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0011696

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 16 de Febrero de 2010

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.65 Peso (Lbs) : 140.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 9 de Abril de 2016

Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Basico

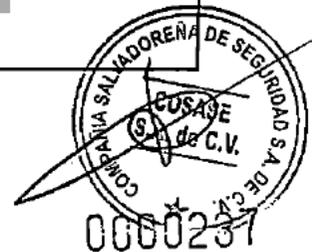
IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	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.				

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]

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



0000463

0000237

11696

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

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



Solvencia N°. 000000000000000002900988

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 San Miguel, a los cinco días del mes de noviembre del año dos mil catorce




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

0000464

0000238



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
 Fecha: 05/11/2014 10:03:06

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

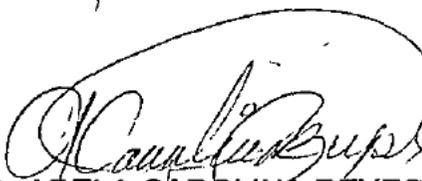
Antecedente No. 04897-11-2014

Recibo No. 060585

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 _____ cinco _____ días del mes
 de _____ Noviembre _____ del año dos mil _____ catorce


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



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



No. **085115**
0000239

0000465



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

12 43 16 43
5



V
R
B

Version Pública

0000466



0000240

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
 COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA DE FUEROS



DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Signature]

MAURO ESCOBARDO RODRIGUEZ PATIÑO
 COMANDANTE EN JEFE FUERZA ARMADA DE FUEROS
 MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000467



0000241

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
D^{CA}. ROXANA LIZETTE MERCADO RAMOS
CENTRO EXPRESS SAN MIGUEL

09	04	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210- U-135043

Repos Ivan01

MINISTRO DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V.

MIR 10313141060001.FIIS 13/NOV/99

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

No. 4101426

0000468

0000242





Ministerio de Educación

República de El Salvador, C.A.
Dirección Nacional de Educación

RECEIVED
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SAN SALVADOR, EL SALVADOR

El (la) Infrascrito(a) Director(a) del Centro Educativo:
INSTITUTO NACIONAL "DE PERQUÍN"

Municipio de Perquín

Departamento de Morazán

CERTIFICA QUE [REDACTED]

Alumno(a) del TERCER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL,
durante el año 2004, ha obtenido las calificaciones siguientes:

EDUCACIÓN A DISTANCIA SECCIÓN " A "

ASIGNATURAS DEL ÁREA BÁSICA	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
	NÚMERO	LETRAS		
INGLÉS Y LITERATURA	8	OCHO	APROBADA	5
MATEMÁTICA	6	SEIS	APROBADA	6
Ciencias Naturales	8	OCHO	APROBADA	6
ESTUDIOS SOCIALES Y CÍVICA	9	NUEVE	APROBADA	5
IDIOMA EXTRANJERO	7	SIETE	APROBADA	3

La escala de calificaciones en Educación Media es cuantitativa de 1 a 10. La calificación mínima de aprobación es 6

Por tanto, [REDACTED]
aprobado las asignaturas del TERCER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL.

Perquín, a los diez días del mes de enero
de dos mil cinco.



[Signature]

FRANCISCA ESMERALDA MARTÍNEZ GUEVARA
Director(a) del Centro Educativo



[Signature]

FRANCISCA PAZ MARTELLOS CARBALLO DE GUZMÁN
Encargado(a) del Registro Académico del Centro Educativo



0000469

0000243

**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	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

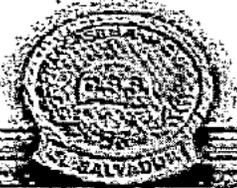
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000470

0000244



SAN SALVADOR
 Av. General, Col. Bernal, Pinarbueno
 Montecarlo 125, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 250045250, Tel: +503-2555-5555
 Fax: +503-2555-5555
 Web: www.csa.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10,
 Col. Panamericana, San Miguel
 Carretera El Valle, San Miguel
 Tel: +503-2555-5555, Fax: +503-2555-5555
 Seguridad-Cerros Tel: 2555-1010

SUCURSAL SANTA ANA
 Carretera Panamericana # 10,
 Col. Panamericana, Santa Ana
 Carretera El Valle, Santa Ana
 Tel: +503-2555-5555, Fax: +503-2555-5555
 Seguridad-Cerros Tel: 2555-1010



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

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0005256
 Apellido(s) : ██████████
 Nombre(s) : ██████████

I. INFORMACION GENERAL	
Fecha de Ingreso :	19 de Enero de 2009
Cargo :	Agente
Direccion Domicilio :	████████████████████████████████████████
Telefono :	Estado Civil : ██████████
Fecha de Nacimiento :	████████████████████
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.70
Peso (Lbs) :	125.00

II. DOCUMENTACION	
DUI: ██████████ Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: ██████████ Credencial ó Licencia de portación armas: ██████████ Fecha de vencimiento: 31 de Enero de 2017
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION 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.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

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



0000471

0000245

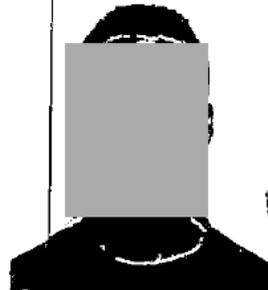
5254

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003017826

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

Extendida en San Salvador, a los tres dias 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 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

0000472

0000246



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Yensadax Morales Velasquez
09/09/2015 9:23:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02799-02-2015

Recibo No. 219554

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 _____

[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



0000473

No. 150983
0000247



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Ministerio de Justicia y Seguridad



0000474

0000248

5256

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



**DAVID VICTORIANO VILLALBA
GENERAL EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000475

0000249



0000250

0000476



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7º y 8º grados)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar cantón Miravalle, Programa de Educación Básica a Distancia

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno/a del

Octavo grado. Sección 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	7			7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	8			3 - 4 Regular
Segundo Idioma	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Bueno	1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física	6			

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el Noveno grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Cantón Miravalle Municipio Sonsonate Departamento de Sonsonate

a los Veinte días del mes de Diciembre del Año Dos mil Dos

Nombre Francisco Uribe López Profesor/a de grado



Nombre Salvador Mejías Méndez Director/a del Centro Escolar.

0000477

0000251

**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 (DU)	[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	SIETE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA	

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000478



0000252



AV. GENERAL ENRIQUE FERRELL, MANAGUA
 MANAGUA # 21 - SAN SALVADOR, EL SALVADOR
 PBX: 2552-5222 FAX: 2575-1222
 Vertice 2552-1222
 WWW.COMPAÑIA.SV

INDUSTRIAL SAN RAFAEL
 Edificio Pinarponiente N. 10
 Calle Pinarponiente, Barrio Capatzen
 Ciudad El Paraíso, San Miguel
 Tel. 2575-1222 - 2575-1222
 Security Center Tel. 2575-1222

AV. GENERAL SANTA ANA
 Edificio Pinarponiente N. 10
 Calle Pinarponiente, Barrio Capatzen
 Ciudad El Paraíso, San Miguel
 Tel. 2575-1222 - 2575-1222
 Security Center Tel. 2575-1222



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

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0009924

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Enero de 2007

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.65

Peso (Lbs) : 160.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 1 de Octubre 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

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 : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CONFIA S.A. [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000479

0000253

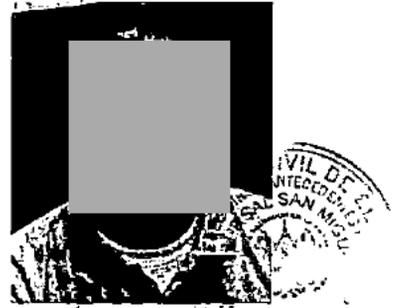
9924

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000003017181

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 San Miguel, a los dos 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 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

0000480

0000254



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 02/02/2015 15:17:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

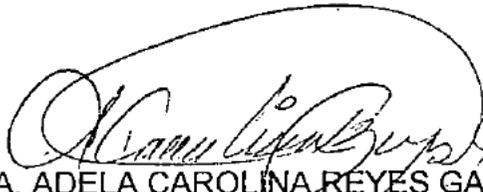
Antecedente No. 02296-02-2015

Recibo No. 224856

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 _____ dos _____ días del mes
de _____ Febrero _____ del año dos mil _____ quince _____


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



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

No. 096468
0000255

0000481



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Version Pública

0000482



0000256

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE AYILLO SORIANO PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000483

0000257

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

[Redacted Name Box]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

01	03	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
30-1451981

Rep. (merca)

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

No.



0000484

0000258



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)



0000259

La Dirección del Centro Escolar Cantón El Ciprés

HACE CONSTAR QUE [Redacted] estudiante del

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

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	5
Matemática	6
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	5
Estudios Sociales	5
Educación Artística	6
Educación Física	5
Promedio	5

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

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se emite el presente en Cantón El Ciprés

Municipio Canchaagua Departamento de La Unión

a los trece días del mes de noviembre de 2001

F) [Signature]
Nombre Maria del Socorro Ortiz
Profesora/a de grado



F) [Signature]
Nombre Martin Tadeo Garcia
Director/a del Centro Educativo

0000485

**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	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000486



0000260



COMUNIDAD SAN MIGUEL
 A: Sector Los Hornos, Petenpeten
 Montecito #21 San Salvador, El Salvador
 FAX: 2600-4222 TEL: 2600-3258
 Montecito #21-4231
 #WALACEROS CERT

COMUNIDAD SAN MIGUEL
 Comisaria Panamericana # 10,
 Calle Panamericana, Barrio Concepción
 Ciudad El Paraíso, San Miguel
 Tel.: 2675-1000 - 2675-2075
 Security Center Tel: 2675-1000

SECUREAL SANTA ANA
 Avenida Interamericana
 Inter. 7 y 8 Calle Piramide
 # 53, Zona 14A
 TEL: 2450-0101 FAX: 2450-0107
 San Salvador, El Salvador



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

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0011245
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACION GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2010
Cargo :	Agente
Direccion Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.72
Peso (Lbs) :	170.00

II. DOCUMENTACION	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: 2 Fecha de vencimiento: 31 de Mayo de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION 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. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. Fecha Afiliación:



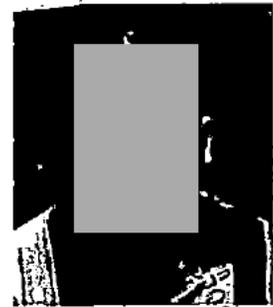
0000487

0000261

17245.

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

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



Solvencia N°. 0000000000000000002989828

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

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

[Handwritten signature]

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

0000488

0000262



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 16/01/2015 9:38:24

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22112-01-2015

Recibo No. 140803

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

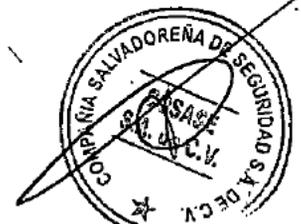
Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes 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 _____ dieciséis días del mes
de _____ Enero del año dos mil _____ quince


**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

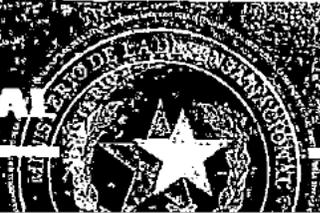


0000489

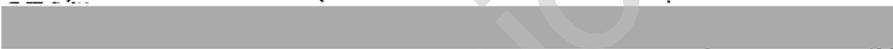
No. **093390**
0000263

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



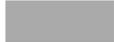
DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELÉFONO:



JOSE ATILIO BENITEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION

0000491



0000265

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

20	09	2004
DIA	MES	AÑO

DR. SEBASTIAN FERRER RIVERA
MINI CENTRO EMPRESA DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EMISION
R# 00011

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

No. 2729456

0000492



0000266



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

11245

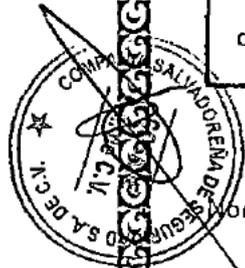
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural María Mercedes
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 5^o grado,
sección [Redacted] obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	76	%	Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón El Centro del Pajonal
Municipio de El Triunfo Departamento de San Miguel, a los trece
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y uno.



F. Bortolanos
Nombre José Roberto Bortolanos
PROFESOR DEL GRADO

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

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000493

0000267

113-428

**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="text"/> 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	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000494



0000268



SAN SALVADOR
 69 Surcal, Cda. Surcal, Residencial
 Montecristo # 11, San Salvador, El Salvador.
 Tlx. 2500-5222, Tlx. 2593-4252
 Móvil: 2500-6257
 www.csa.com.sv

SPECIAL SAN MIGUEL
 Edificio Parlamentaria # 10,
 Calle Telemoravia, Esq. Concepción
 Centro El Paraíso, San Miguel
 Tel. 2576-1211 • 2576-1003
 Security Center Tel. 2576-1950

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Urbanización Casa Placencia
 T. 22. San Rafael
 Tel. 2433-0021 FAX 2433-0022
 Security Center Tel. 24.3-8024



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0010438
 Apellido(s) : [Redacted]
 Nombre(s) : [Redacted]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2012
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	1.68
Peso (Lbs) :	190.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [Redacted] Expedida en: SAN SALVADOR Fecha Expedición: 22 de Mayo de 2010	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 1 de Febrero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

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: 19 de Marzo de 2003		Fondo de Cesantías I.P.S.F.A. [Redacted] Fecha Afiliación: 22 de Julio de 2004

0000495



0000269

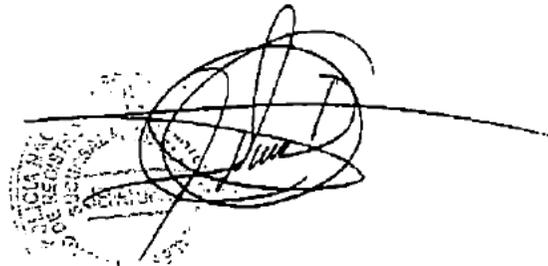
*Policia Nacional Civil
El Salvador*

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

Solvencia N°. 000000000000000000003018048

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

Extendida en San Salvador, a los 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 Flor Blanca.

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

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

0000496



0000270



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 03/02/2015 10:24:29

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03112-02-2015

Recibo No. 200528

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

Que el(a), señor(a)(rita) N [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de [REDACTED] años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

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

y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites 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 [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]

LICDA. NORRY 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



0000497

No. 142283
0000271



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000498



0000272

QDD. 10438



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



[Signature]
JOSE AYALA RAMIREZ PARRAMA
COMANDANTE EN JEFE

Versión Pública

0000499



0000273

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



SECCION CENTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION
DIA MES AÑO

8-01

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

0615070



0000500

0000274



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

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del Centro Escolar "Jorge Landrau"
HACE CONSTAR QUE: XXXXXXXXXX con NIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

estudiante del Noveno grado, sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	8	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Bueno	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	7	Convive de forma armónica y solidaria	Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Toma decisiones responsablemente	M - B	
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	M - B	
Inglés	6	Práctica valores morales y cívicos	Bueno	
Educación Física	8			

POR TANTO: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Salvador
Municipio San Salvador Departamento de San Salvador a los diez días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y siete

F) [Signature]
Nombre Mario Wilson Cortés
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Pedro Angel Basilio
Director/a del Centro Educativo

1000000

**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	TRECE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000502



0000276



ISSS
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 Av. General G. G. Barrios, Edificio
 Montecarlo #21, San Salvador, El Salvador.
 TEL: 2650-4222 FAX: 2650-5959
 WWW.ISSS.GOV.SV

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 Consistorio Panamericano # 19,
 1da. Paseo de la Amistad, San Salvador,
 El Salvador
 TEL: 2650-4222 FAX: 2650-5959
 WWW.ISSS.GOV.SV

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 Av. General G. G. Barrios, Edificio
 Montecarlo #21, San Salvador, El Salvador.
 TEL: 2650-4222 FAX: 2650-5959
 WWW.ISSS.GOV.SV



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

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0001652
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACION GENERAL	
Fecha de Ingreso :	7 de Febrero de 2001
Cargo :	Agente
Direccion Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.59
Peso (Lbs) :	125.00

II. DOCUMENTACION	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 1 de Noviembre 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.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

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

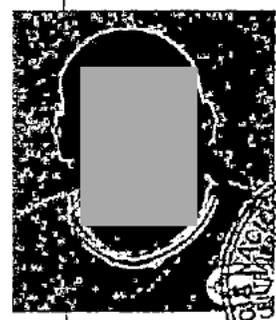


0000503

0000277

1652.

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



Solvencia N°. 00000000000000000003020759

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, a los cuatro 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

0000504



0000278



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Cynthia Liseth Muriquia Guzman
Fecha: 04/02/2015 13:01:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06004-02-2015

Recibo No. 221289

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 _____ cuatro _____ días del mes
de _____ Febrero _____ del año dos mil _____ quince _____

LICDA. ISIS MAGALY ALVARADO PEREZ
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



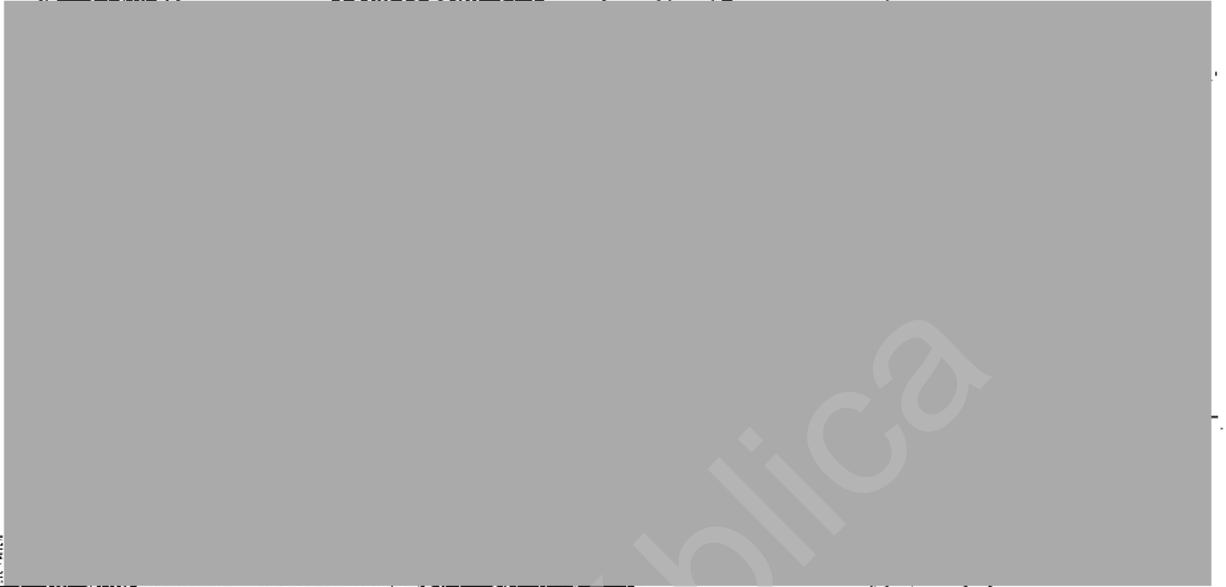
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 152648
0000279

0000505



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



10247924

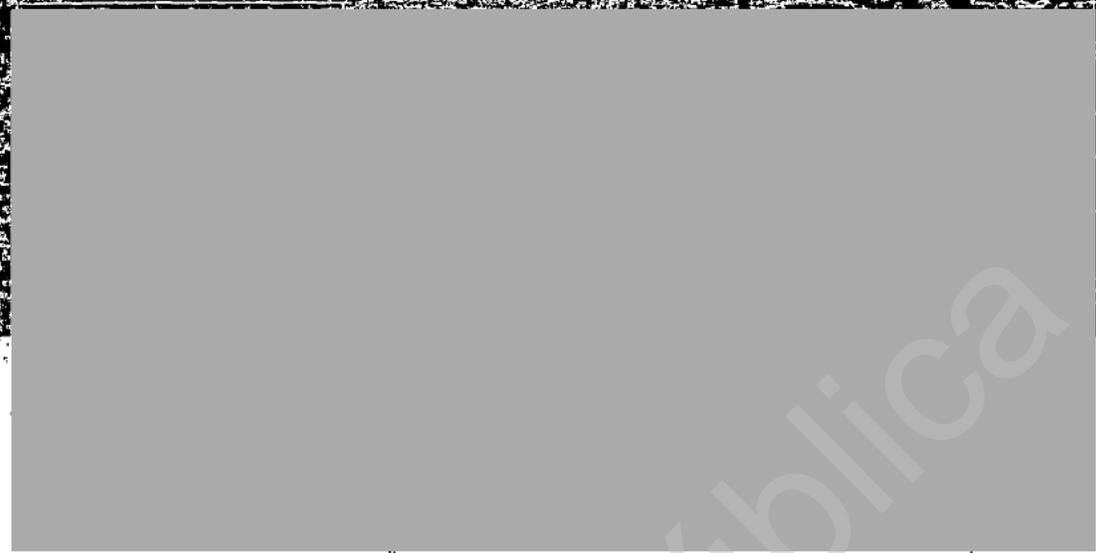
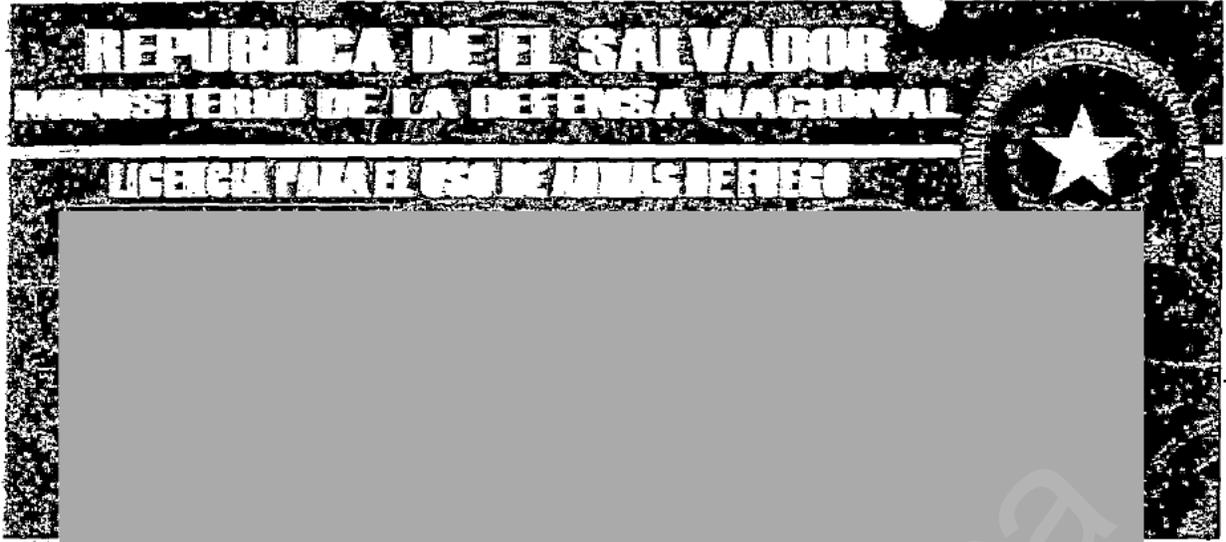


0000506

0000280

Version Publica

1652



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MUECIDA PATEL
GENERAL DE DIVISION

[Handwritten signature]



0000507

0000281

279715 MINISTERIO DE HACIENDA 10
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERN
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



Emilio

16	12	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

LTC. LUIS EMILIO MENUJAR A.

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

274564



0000508

0000282



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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada "Niños Héroes de Chamultepec"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Octavo grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	muy bueno	Responsabilidad	muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	muy Buena	Hábitos de salud y protección	Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	muy Buena	Relaciones personales y de cooperación.	muy Buena
MATEMATICA	8	muy bueno	Fomento de costumbres y creencias.	muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	7	muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>96</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Buena

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Reperto los santos
Municipio de San Salvador Departamento de San Salvador, a los diez
días del mes de noviembre, de mil novecientos noventa



F. [Signature]
Nombre Feliciano Humberto Cananiza
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]
Nombre José Edwando Oliva
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Versión 7052

0000509



0000283

**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 <u>36</u> 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	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

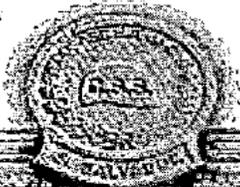
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000510

0000284



AV. SANCRA, C.A. SANCRA, PANDETIQUA
 C/Carretera a 21/ San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2222, Tel. 2277-2252
 Fax: 2270-2261
 E-mail: info@sancra.com

SEGUROS SAN MIGUEL
 Edificio Pasadizo 3 10
 C/Pl. Pinar, San Miguel, San Salvador
 Tel. 2270-1009 - 2270-1010
 Fax: 2270-1009
 E-mail: info@sancra.com

SEGUROS SANTA ANA
 Edificio Santa Ana
 C/Pl. Pinar, San Miguel, San Salvador
 Tel. 2270-1009 - 2270-1010
 Fax: 2270-1009
 E-mail: info@sancra.com



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0014002

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACION GENERAL

Fecha de Ingreso : 15 de Febrero de 2010

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 1.54

Peso (Lbs) : 110.00

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED]

Expedida en: [REDACTED]

Fecha Expedición: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]

Fecha de vencimiento: 1 de Noviembre de 2015

Certificado ANSP:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Vehículo:

Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:

Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACION 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. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud

ISSS : [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías

CRECER S.A. [REDACTED]

Fecha Afiliación: [REDACTED]

0000511



0000285

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003017682

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

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince



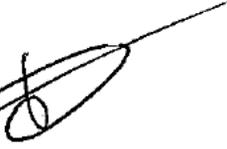

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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

0000512



0000286



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



MARIA-BAIZA DE MONTERROSA
02/02/2015 8:52:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02660-02-2015

Recibo No. 219490

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 _____ tres _____ días del mes
de _____ Febrero _____ 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

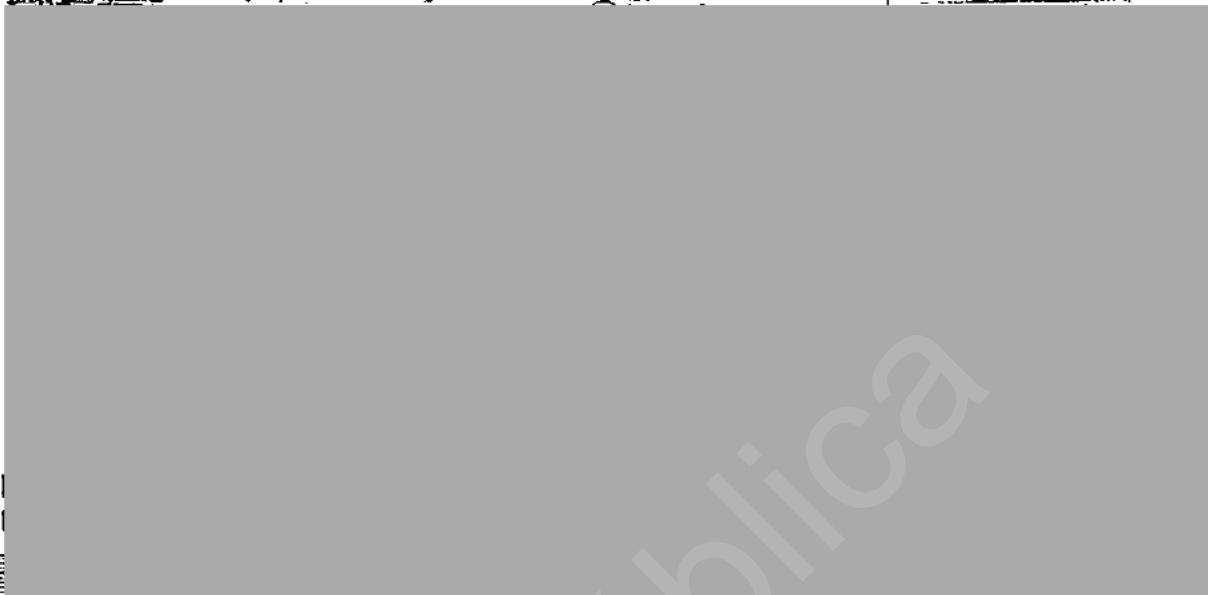


0000513

No. 150847
0000287



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Version Publica



0000514

0000288

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

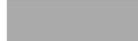


NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:



DAVID VICTORIANO MORAÑA PAVES
GENERAL DE DIVISION



0000515

0000289

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 EXPEDICION

RUC-31-00000000

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

No. 1881081



0000516

0000290



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador
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).

El/la suscritor/a Profesor/a de quinto escolar, Presbítero José Luis Martínez
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno/a del
quinto grado, Sección B de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje	8	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
Matemática	7		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábiles de estudio y trabajo	Bueno
Estudios Sociales	7		
Educación Artística	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente
Educación Física	6		
Promedio	7		

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 Juayua
Municipio Juayua Departamento de Lanús
a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ocho

[Signature]
Nombre [Redacted]
Profesora del grado



F) [Signature]
Nombre [Redacted]
Directora de la escuela

0000517

0000291

**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 (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	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

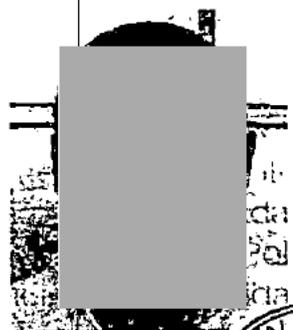


0000518

0000292

Cod. 17046
Vacación
Trabajados.

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



Solvencia N°. 00000000000000000003005618

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 judiciales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.



Extendida en Santa Ana, 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 Santa Ana.



0000520

0000294

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: Devsi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 27/01/2015 8:24:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 37701-01-2015

Recibo No. 190234

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


LIGDA 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



0000521

No. 165961
0000295



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000522

0000296

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO ESCOBAR PAREDES
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000523



0000297

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

08	02	2001
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		
215-18-0723410		

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

No. 1405879



00000524

0000298



MINISTERIO DE EDUCACION
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 Tercer Ciclo de Enseñanza Basico Nocturno " General Manuel José Arce "
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno(a) del 9º grado
Sección 9ª OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

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

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

F) Josefa Dolores Avalos

Nombre Josefa Dolores Avalos
Profesor(a) del grado

TCEB NOCTURNO
Gral. MANUEL JOSE ARCE
Ja. Brigada de Infantería

F) María Candelaria Romero

Nombre María Candelaria Romero
Directora) de la escuela

7º, 8º y 9º grados

0000525

0000299



**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	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	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA	

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000526



141878

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000003017990

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

Extendida en San Salvador, a los 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 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

0000528

0000302



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Juan Ricardo Martinez
Fecha: 05/02/2015 7:59:32

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06755-02-2015

Recibo No. 2009790

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

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

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


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

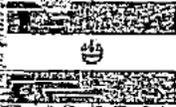


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 163743
0009303

0000529



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



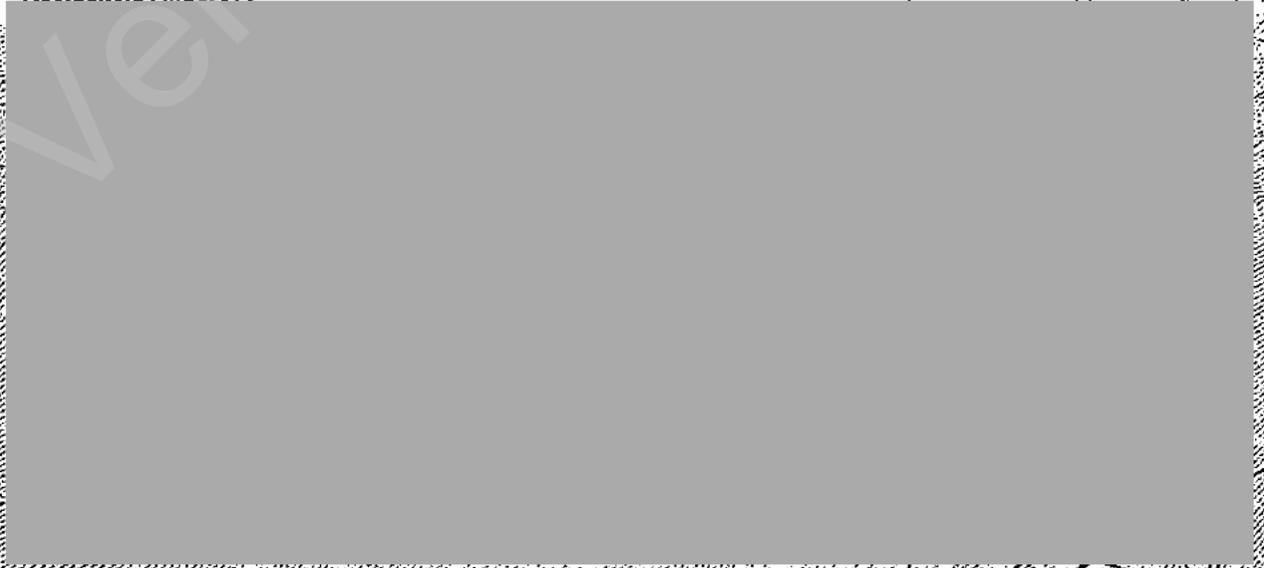
Apellidos / Surname



Residencia / Address



Trámite / Procedure type



0000530

0000530



0000304

14878.

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

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS PERIÓDICO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

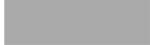


NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



**JOSE ATILIO HERRERA FAZAN
GENERAL DE DIVISION**



0000531

0000305

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI: [Redacted]

27	09	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

[Redacted]

210-0-107243

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

No. 3849419

0000532



0000306



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



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero, Segundo y Tercer Nivel de Escuela Nocturna de Educación Básica de Adultos
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El Suscrito(a) Profesor(a) de: Centro Escolar "Marcelino García Flamenco"

CERTIFICA QUE: _____

Alumno(a) de: Tercer Nivel Sección "A" de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	7
Matemática	8
Estudios Sociales	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8
Promedio	8

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

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

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el septimo grado y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: Santa Tecla

Municipio de: Santa Tecla
Departamento de: La Libertad, a los: catorce días del

mes de noviembre del año dos mil siete

Profe. Minda
Adolfo Cruz Rodríguez de Minda
Profesor (a) del Grado



F. Cruz Rivas
N. Concepción Rosales de Rivera
Director (a) del Centro Escolar

0000533

000030

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

1	NOMBRE COMPLETO	██████████	
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	NOVENO GRADO	
6	DIRECCION	████████████████████	
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUJ)	██████████	
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	██████████	
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO	
	CLASE	NINGUNO	
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO	
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	QUINCE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA	

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000534





SAN SALVADOR
 Av. Central, Col. Central, Parícutum
 Montecarlo # 24 San Salvador, El Salvador
 P.O. BOX 2002, TEL: 2599-8282
 Faxes: 2599-8287
 WWW.CRECEM.COM

OPILIMAL, SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16
 Col. Panamericana, Santa Concepción
 Opilimal El Paraíso, San Miguel
 Tel: 2599-1000 - 2599-1000
 Servicio al Cliente Tel: 2599-1000

SAN SALVADOR SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Urb. 1 y 2, Calle Principal
 500, Santa Ana
 Tel: 2599-1000 FAX: 2599-1000
 Servicio al Cliente Tel: 2599-1000



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0007717
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	18 de Enero de 1999
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.70
Peso (Lbs) :	117.00

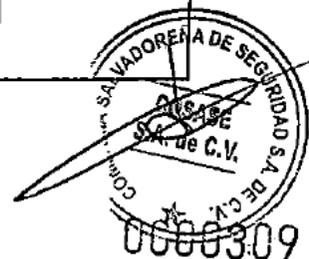
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 17 de Febrero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno 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:



0000535

0000309

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



Solvencia N°. 0000000000000000003016339

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

Extendida en San Salvador 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 San Salvador.



0000310

0000536



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Osiris Luna
Fecha: 02/02/2015 13:19:55

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01718-02-2015

Recibo No. 218973

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

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

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

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


LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ

COLABORADORA JURÍDICA DE LA UNIDAD DE
REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



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

0000537

No. 150377
0000377



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



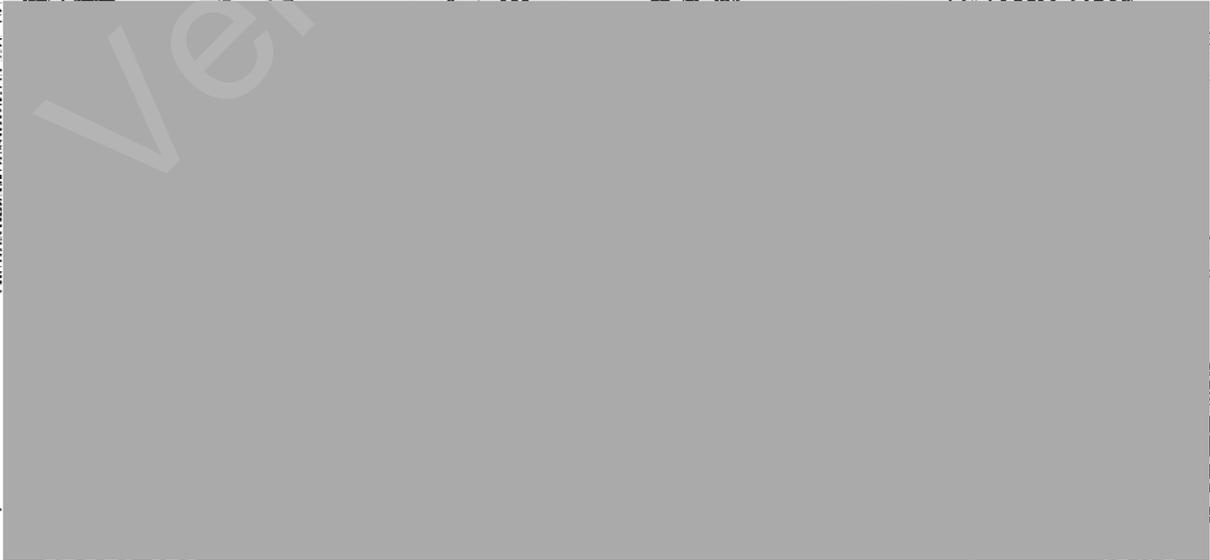
Registrador Nacional de las Personas Naturales

*Pagar en
por caso especial*



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



0000538

0000312

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

UNIDAD NACIONAL DE RESERVAS DE RESERVA



DIRECCION DE RESIDENCIA :

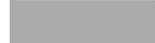


EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
SORAYA STEFANI MENJIVAR

NUM. REGISTRO:



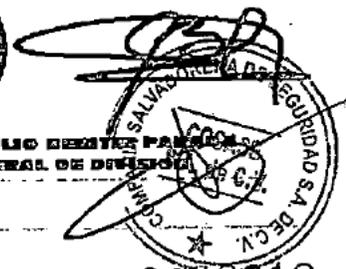
TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ANILIO DEBITA PARRALES
CENTRAL DE DIVISION



0000539

0000313

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

28	03	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0694360

0000540



0000314



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE PROMOCION

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

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Beltrina de Diaz" N° 2
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a) del 9° grado
Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	7
Matemática	5
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6
Estudios Sociales y Cívica	7
Segundo Idioma (Inglés)	6
Educación Física	8
Promedio	7

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

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

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



F) up Valencia
Firma Montserrat de Valencia
Profesor(a) del grado



Manuel Alfonso Rodríguez
Manuel Alfonso Rodríguez
Director(a) de la escuela

0000541

0000315

**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 (DU)	[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 COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000542

0000316



EMPRESA
 Av. General José Gervasio Fombona
 Montecito 4001, San Salvador, El Salvador
 Tel: 3306-8227 Fax: 3306-8232
 Móvil: 3306-4287
 www.ccsa.com.sv

EMPRESA
 Calle General Fombona # 10
 Ciudad Panamericana, Peten, Guatemala
 Ciudad El Juncal, San Salvador
 Tel: 3306-8227 - 3306-8232
 Security Center Tel: 3306-1302

SUCURSAL SAN SALVADOR
 Avenida Fombona
 Edificio 1 y 2
 Tel: 3306-8227 / 3306-8232
 Security Center Tel: 3306-1302



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0016283
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	25 de Enero de 2013
Cargo :	Agente, Encargado Grupo
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.69
	Peso (Lbs) : 142.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: CIUDAD DELGADO Fecha Expedición: 28 de Septiembre de 2010	NIT: Credencial o Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 1 de Enero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACION Y APTITUDES	
Bachiller	

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			

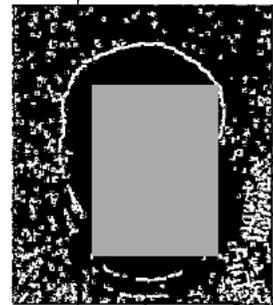
V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación: 20 de Julio de 2005	Fondo de Cesantías CRECER S.A. Fecha Afiliación:



0000543

0000317

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



Solvencia N°. 000000000000000003021730

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

Extendida en San Salvador, a los 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 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



0000544

0000318



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Juan Ricardo Martínez
Fecha: 04/02/2015 15:02:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

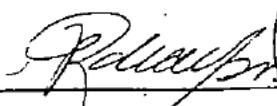
Antecedente No. 06441-02-2015

Recibo No. 200959

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

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

Y, a solicitud de [redacted], se
extiende la presente en San Salvador, a los cuatro días del mes
de Febrero del año dos mil quince


LICDA. NORY AVELAR DE ALVARO
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



0000545 No. 102724
0600319



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000546

0000320



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:

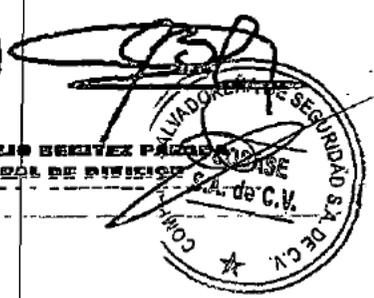


TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE ANTONIO BERTIZ PARRONASE
COMANDANTE EN JEFE
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS



0000547

0000321

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



Mauricio Lopez Velasco
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

MAURICIO LOPEZ VELASCO
Delegación Departamental de La Paz

15	01	2003
DÍA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
RUC-30-0482437

Ins Imauri01

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

No. 1925456

0000548



0000322



REVISADO
 JOR: [Firma]
 DIRECCIÓN DE ASISTENCIA
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 MIGUEL ANGEL SUAREZ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
Dirección Nacional de Educación

El Infrascrito Director del Complejo Educativo "Prof. Carlos Lobato"
 Municipio de Zacatecoluca
 Departamento de La Paz

CERTIFICA QUE:

Alumno(a) de TERCER AÑO DE BACHILLERATO TÉCNICO VOCACIONAL COMERCIAL
OPCIÓN CONTADURÍA

Durante el año 2004, ha obtenido las calificaciones siguientes

JORNADA DIURNA SECCIÓN "B"

ASIGNATURAS DEL ÁREA TÉCNICA	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. DE HORAS SEMANALES
	NÚMERO	LETRAS		
TECNOLOGÍA	8	OCHO	APROBADA	18
PRÁCTICA	7	SIETE	APROBADA	6
LABORATORIO DE CREATIVIDAD	MB	MUY BUENO	=====	2
PRÁCTICA PROFESIONAL	MB	MUY BUENO	=====	2
TRABAJO DE GRADUACIÓN	MB	MUY BUENO	=====	2

La escala de calificaciones en Educación Media es cuantitativa de 1 a 10. La calificación mínima de aproximación es 6.

POR TANTO:

Ha aprobado las asignaturas del TERCER AÑO DE BACHILLERATO TÉCNICO VOCACIONAL
COMERCIAL OPCIÓN CONTADURÍA.

Zacatecoluca, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil cuatro.



[Firma]
 Prof. Alfredo Benjamín Díaz Nuila
 Director



[Firma]
 Ana Yudy Nómez Alfaro
 Encargada Registro Académico



0000549

0000323

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

1	NOMBRE COMPLETO	[REDACTED]
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SE
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 (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

0000550

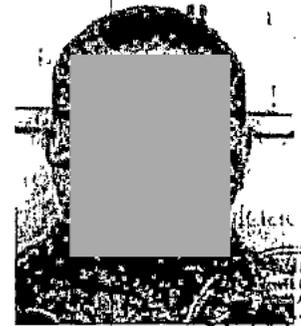


0000324

CODIGO 10109
PARA VACACIONES
LAS BA + TILABAA

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



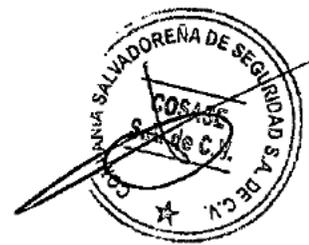
Solvencia N°. 00000000000000000002992790

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 diecinueve días del mes de enero del año dos mil quince


Inspector Amanda Patricia Guzman Varela

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



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

0000552

0000326



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirola
Fecha: 09/01/2015 10:01:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10357-01-2015

Recibo No. 078550

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 J _____
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 _____ nueve 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

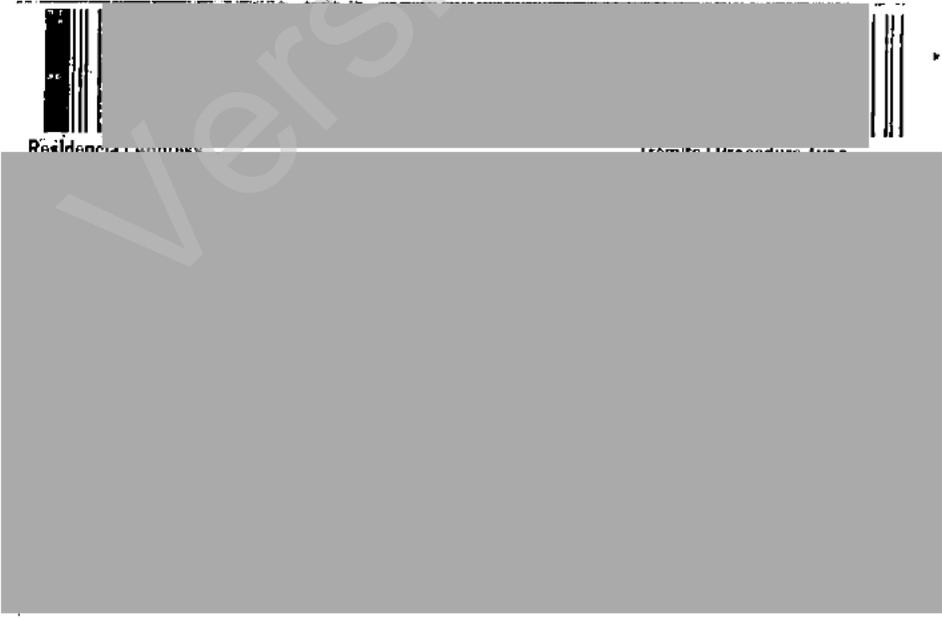


0000553

No. 162088
0000327



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Residencia

Fecha de Emisión

0000554



0000328

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID BUSTAMANTE MEDINA PAREDES
COMANDANTE EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000555



0000329

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

ITS

13	09	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0446358

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

No. 1323054

0000556



0000330



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de Educación básica (9º grado)

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



0000331

El/la suscritor/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón Ahuachapán

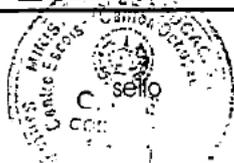
HACE CONSTAR QUE Alumno/a del Noveno grado Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en el Cantón Ahuachapán Municipio Santa Ana departamento de Santa Ana a los Dieciséis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco

Nombre Julio Eduardo Landrau Profesor/a del grado



Nombre Gloria Salazar Directora/a de la escuela

0000557

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

1	NOMBRE COMPLETO	
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	
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000558



0000332



SAN SALVADOR
 Av. General del Ejército, Edificio
 Montecarlo y 2^a San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 6800-6800, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: (503) 2442-2207
 Fax: (503) 2442-2207

DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10
 San Miguel, El Salvador
 Teléfono: (503) 2442-2207
 Fax: (503) 2442-2207

QUADROSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia # 10
 Urb. 7 y 8, Calle Fúndida
 Santa Ana, El Salvador
 Teléfono: (503) 2442-2207
 Fax: (503) 2442-2207



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0016957
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Enero de 2013
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	_____
Telefono :	_____
Fecha de Nacimiento :	_____
Lugar de Nacimiento :	_____
Estatura (Mts) :	1.70
Estado Civil :	_____
Peso (Lbs) :	150.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: _____ Expedida en: SAN MIGUEL Fecha Expedición: 29 de Noviembre de 2010	NIT: _____ Credencial ó Licencia de portación armas: _____ Fecha de vencimiento: 26 de Enero de 2016
Certificado ANSP: PROMO.627 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.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : _____ Fecha Afiliación: 13 de Septiembre de 2012		Fondo de Cesantías CRECER S.A. _____ Fecha Afiliación: 19 de Julio de 2012

0000559

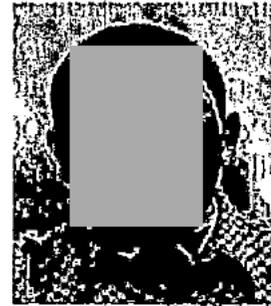


0000333

16957.

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

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



Solvencia N°. 0000000000000000002994765

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

Extendida en San Miguel, a los veinte dias del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature]

*Inspector(a) 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

0000560

0000334



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Meicano
Fecha: 20/01/2015 8:40:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 26861-01-2015

Recibo No. 141414

El Infrascrito Colaborador Juridico de la Sucursal de Antecedentes Penales de 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 _____ veinte días del mes
de Enero del año dos mil _____ quince

LIC. JOSE MAURICIO BAGHEZ SANCHEZ
COLABORADOR JURIDICO SUCURSAL 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

0000561

No. 094003

0000335



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



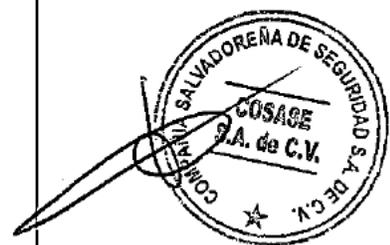
Trámite / Procedure type



10400420

Versión Pública

0000562



.0000336

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO HERRERA PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000563

0000337

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

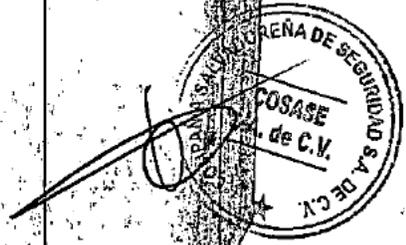
21	09	2008
DIA	MES	AÑO

FIRMA DE TIENGO MARIO AUTORIZADO DE PORT
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EMISION
Inscrip. folio

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

No. 3487042



0000564

0000338



Centro Escolar San Francisco Gotera
Escuela Inclusiva de Tiempo Pleno

Final 1a. Calle Oriente, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Depto. De Morazán
El Salvador C.A. Código 13268 Telefax 2654-0036
www.cesfrag.tk cesfrag@hotmail.com



El Suscrito Subdirector del Centro Escolar "San Francisco Gotera" Jurisdicción de San Francisco Gotera, Departamento de Morazán; por medio de la presente CERTIFICA QUE: [REDACTED], estudio el sexto grado en este centro escolar, durante el año de mil novecientos noventa, habiendo obtenido las calificaciones siguientes:

IDIOMA NACIONAL.....	6 (Seis)
ESTUDIOS SOCIALES.....	4 (Cuatro)
MATEMATICA.....	4 (Cuatro)
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA.....	5 (Cinco)
EDUCACION MUSICAL.....	6 (Seis)
EDUCACION FISICA.....	7 (Siete)
ARTES MANUALES.....	6 (Seis)
PROMEDIO EDUCACION ARTISTICA.....	6 (Seis)

Y, para los usos que el interesado estime convenientes, se le extiende la presente en San Francisco Gotera, a los veinte días del mes de enero de dos mil doce.-



[Handwritten Signature]

Lic. Elio Isai Ponce Amaya.-
Subdirector.-

0000565



0000339

**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	NOVENO GRADO	
6	DIRECCION	[REDACTED]	
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DU)	[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 COMPANIA	

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000566



0000340



BANCA MUNDIAL
 Av. General Gait Heróles, Puntarenas
 Montecristo s/n. San Salvador, El Salvador.
 FAX: 2200-0000. Tel: 2200-0000
 www.cosase.com

UNIVERSAL SAN MIGUEL
 Oficinas Administrativas S.A. de C.V.
 Del Polígono Industrial, Barrio Chaparrón
 Barrio El Zapicho, San Miguel
 Tel.: 2200-1200 - 2200-1200
 Servicio al Cliente Tel: 2295-9300

INDUSTRIAL SANTA ANA
 Av. General Gait Heróles
 Urbanización Los Hornos
 Los Hornos y Calle Poniente
 P.O. Box 1000
 Del Polígono Industrial Barrio Chaparrón
 San Miguel, C.A. Tel: 2200-0000



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

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0013445
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :
 [Redacted]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Mayo de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	1.65
Peso (Lbs) :	135.00

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

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
Basico	

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

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [Redacted] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías CRECER S.A. [Redacted] Fecha Afiliación: 21 de Octubre de 2009



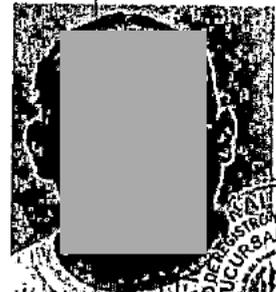
0000567

0000341

13445

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

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



Solvencia N°. 0000000000000000002985171

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

Extendida en San Miguel, a los catorce 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 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

0000568

0000342





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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 14/01/2015 7:39:10

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17228-01-2015

Recibo No. 140238

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

[Handwritten 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

0000569



No. 092824

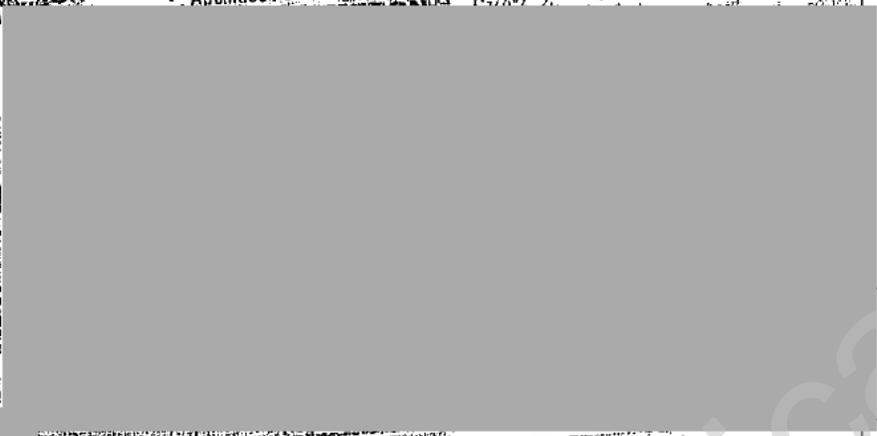
0000343



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames: **QR EA**



NO
16h



Version Pública

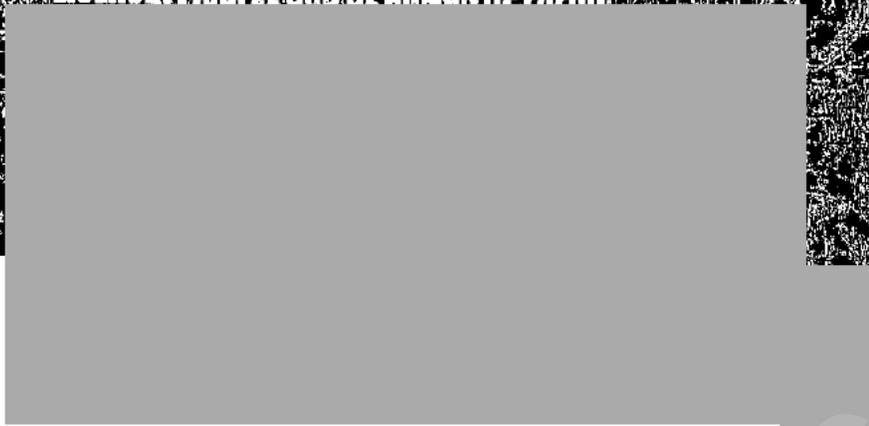


0000570

0000344

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE AVILLO DOMINGUEZ PARADA
COMANDANTE EN JEFE



0000571

0000345

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

[Redacted]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI: [Redacted]

PIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. NESTOR ALBERTO MURILLO

JEFE MINI CENTRO EXPRESS DE USulután

22	09	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

IF210A8421

Trans

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

No. 4539490

0000572



0000346



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

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

El/la suscrito/a Profesor/a de La Escuela Rural Mixta Unificada
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno/a del
PRIMERO grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

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 decimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Canton La Laguna
Municipio Usulután Departamento de Usulután
a los dieciocho días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

F) [Signature]
Nombre William Alexander Grivals
Profesor/a del grado




F) [Signature]
Nombre Morina Isabel Rivera Rivera
Director/a de la escuela

00005173

0000347