

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: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 35 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



434



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. Benito Juárez, República
 Montecristo # 27 San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2240-1200 Fax: 2240-1211
 Correo: info@cosasa.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. Benito Juárez, República
 Montecristo # 27 San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2240-1200 Fax: 2240-1211
 Correo: info@cosasa.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. Benito Juárez, República
 Montecristo # 27 San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2240-1200 Fax: 2240-1211
 Correo: info@cosasa.com



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

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [Redacted]
 Apellido(s) : [Redacted]
 Nombre(s) : [Redacted]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	22 de Febrero de 2016
Cargo :	Agente Diplomado
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	[Redacted]
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [Redacted] Expedida en: CHALCHUAPA SANTA ANA Fecha Expedición: 30 de Noviembre de 2010	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 30 de Septiembre de 2017
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Octavo Grado <input checked="" type="checkbox"/>

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

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS: [Redacted] Fecha Afiliación: 10 de Junio de 2013	Fondo de Cesantías [Redacted] Fecha Afiliación: 15 de Mayo de 2006



Oficio # 20371
Pava Vacac
Trabajados



77/12/2016

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policial
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N° [redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que [redacted], con numero de Dui [redacted] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigaci3n que existieran.

Extendida en Santa Ana a los ocho dias del mes de febrero del a1o dos mil diecisiete

Inspector Jefa Amanda Patricia Guzman Varela

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

Nota: Cualquier alteraci3n anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificaci3n 3 distintos al especificado.

Web site <https://solvencias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911



0000436



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: MEMG
Fecha: 08/02/2017 9:16:22

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 232674

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) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 35 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Jornalero, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en Santa Ana, a los ocho días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.


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



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

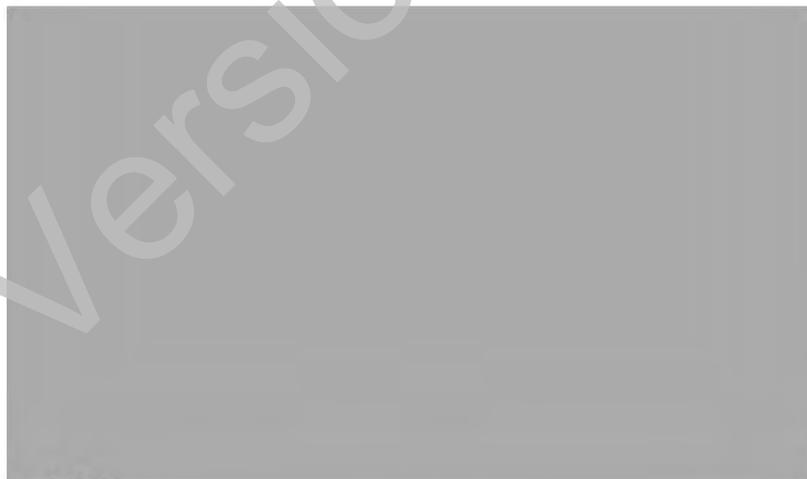
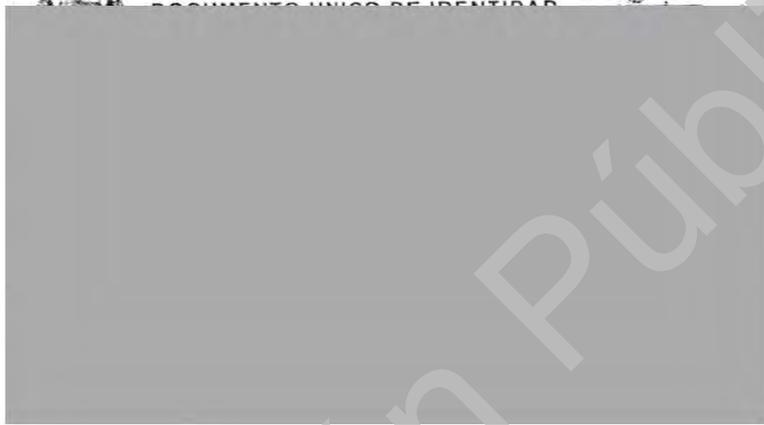


No. 038383

0000437

REPUBLICA DE EL SALVADOR

DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000433

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No.SS 1406457

Form. No. A-54015 REV.56



0000441



Versión Pública



0000442



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de [Redacted] Alumno(a)
del octavo grado Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Matemática	7	Iniciativa y creatividad	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno
Segundo Idioma (Inglés)	8		
Educación Física	10		
Promedio	8		

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 noveno grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Chalchuapa
Municipio Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los trece
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete

F) [Signature]

Nombre Alba Dinora Duarte Portillo
Profesor(a) del grado



F) [Signature]

Nombre Delmy Arely Santamaría
Director(a) de la escuela

7° 8° y 9°



66-413

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 44 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____





INSTITUCIÓN
 No. 2014-001-2014-14
 Modificación 427 San Salvador, E. Salvador
 2014-001-2014-14
 www.google.com

REGISTRADO
 No. 2014-001-2014-14
 Modificación 427 San Salvador, E. Salvador
 2014-001-2014-14
 www.google.com

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Industrial
 11000, Calle Portales
 Santa Ana, C.A.
 Tel: 2442-1111 FAX: 2442-1111
 www.google.com



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	19 de Febrero de 2016
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	
Estado Civil :	
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: SANTA TECLA Fecha Expedición: 23 de Marzo de 2015	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 31 de Octubre de 2019
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
SEXTO GRADO

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

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS Fecha Afiliación: 27 de Febrero de 2012	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación: 22 de Mayo de 2010





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales.
Servir y Proteger Ante Todo

12/2016
20355

Solvencia N° [REDACTED]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [REDACTED], con numero de Dui [REDACTED], quien tramita su documento para Empleo, registra los antecedentes siguientes: Comercio trafico y almacenamiento ilícito de drogas : sobreseído definitivamente. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los diecisiete días del mes de febrero del año dos mil diecisiete

[Handwritten Signature]
FATURA

Inspectora Jefa 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: <https://solvencom.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



0000446



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
 DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
 EL SALVADOR
 SIAMONOS PARA CRECER

Usuario: DIOP
 Fecha: 17/02/2017 13:00:20

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente [redacted]

Recibo No. 239029

El Infrascrito Encargado de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [redacted],
 portador de su Documento de Identificación [redacted],
 de 44 años de edad, estado familiar [redacted] de
 oficio Agricultor (a) en Pequeño, originario de [redacted]
 Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
 Departamento de [redacted]; hijo(a) [redacted]
 y de [redacted] quien solicita certificación
 de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
 según el Registro de esta Dirección, lleva CANCELADO Antecedentes Penales por
 Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra.

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

[Handwritten Signature]



LIC. ROLANDO ANTONIO RODRIGUEZ TORRES
 ENCARGADO INTERINO 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. 311511

0000447



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGUROS S.A. DE C.V.
COSASE.
S.A. DE C.V.
0500448

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



20355



Versión Pública



449

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[REDACTED]

17	11	2009
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO: JEFES MINICENTRO EXPRESS DEL SALVADOR AER. FECHA DE EXPEDICION / LUGAR: [REDACTED]

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

No. 4758560



0500450

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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





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

No. 3264

La Infrascrita Coordinadora de Registro Histórico del Departamento de Acreditación Institucional del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica de la ESCUELA RURAL MIXTA UNIFICADA DEL CANTÓN EL MAJAHUAL, JURISDICCIÓN DE PUERTO DE LA LIBERTAD, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, se encuentra registrado(a) el (la) estudiante: [REDACTED], quien cursó: SEXTO GRADO del II Ciclo de Educación Básica en el año de 1990 y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NÚMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	7	Siete	Aprobado
ESTUDIOS SOCIALES	8	Ocho	Aprobado
INGLÉS	*	*****	*****
MATEMÁTICA	6	Seis	Aprobado
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Seis	Aprobado
EDUCACIÓN MUSICAL	7	Siete	Aprobado
ARTES MANUALES	9	Nueve	Aprobado
EDUCACIÓN FÍSICA	9	Nueve	Aprobado

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

Y a solicitud del interesado(a) extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los cuatro días del mes de octubre del año dos mil doce.



Rosa María Aragón Rivera
 ROSA MARÍA ARAGÓN RIVERA
 Coordinadora de Registro Histórico.

A. de Abdala
 Elaboró: ajdeabdala.



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: ██████████ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 50 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLER ✓
- (5) DIRECCION: ██████████
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): ██████████
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): ██████████
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS

OBSERVACIONES: _____





WVA SEGURIDAD
 Av. General Lora, Barrio: Masochoy
 Montecito A-17, San Salvador, El Salvador
 Tels: 2250-4433 Fax: 2250-4432
 Website: 2250-4437
 www.cosase.com

WOLFEBAU SALVADOR S.A.
 Calle General Prudencio Guzmán s/n
 Tel: 2250-4433 Fax: 2250-4432
 Website: 2250-4437
 www.wolfebau.com

SUTIPRESAL SANTA ANA
 Avenida Independencia s/n
 Edif. 7 y 8, Calle Principal
 s/n, Santa Ana, El Salvador
 Tels: 2250-4433 Fax: 2250-4432
 Website: 2250-4437
 www.sutipresal.com



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2016
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	<input type="text"/>
Telefono :	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento:	<input type="text"/>
Estatura (Mts) :	<input type="text"/>
Estado Civil :	<input type="text"/>
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: <input type="text"/> Expedida en: CIUDAD DELGADO Fecha Expedición: 1 de Septiembre de 2010	NIT: <input type="text"/> Credencial ó Licencia de portación armas <input type="text"/> Fecha de vencimiento: 8 de Septiembre de 2018
Certificado ANSP: 735 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Bachiller

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : <input type="text"/> Fecha Afiliación: 27 de Septiembre de 2007		Fondo de Cesantías I.P.S.F.A. <input type="text"/> Fecha Afiliación: 25 de Abril de 2001





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: JCBH
Fecha: 01/03/2017 14:01:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 474250

La infrascrita Auxiliar Administrativa de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 50 años de edad, estado familiar Soltero(a) [REDACTED] de
oficio Jornalero [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 [REDACTED],
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 [REDACTED] un [REDACTED] días del mes
de Marzo del año dos mil diecisiete.



[Signature]
MARIA ELSA MERINO DE CAÑAS

AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO
Y CONTROL PENITENCIARIO

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

No. 360762

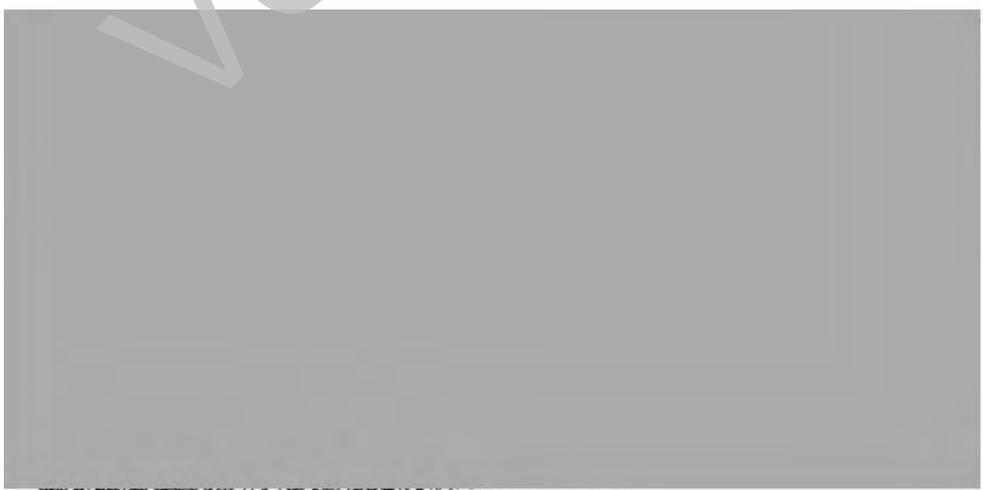




Versión Pública



0003456



COMP. SALVADOREÑA DE SEGURIDAD
COBASE
S.A. DE C.V.
0000457

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

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

No. 3886223



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 815242



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

I D A T O



0000460



REVISADO

Por AMC
REGISTRO ACADÉMICO

MINISTERIO DE EDUCACION, REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA, SUBREGION: CENTRAL

El Infrascrito Director del Instituto Nacional de Amatepec

Lugar Soyapango Departamento San Salvador

CERTIFICA: Que [Redacted]

Alumno (a) del Tercer Año de Bachillerato Académico, Opción HUMANIDADES,
durante el Año de 19 93, ha obtenido las calificaciones siguientes:

DIURNO SECCION " "

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
COMUNES Letras Enero/94	9	NUEVE	APROBADA	2
Inglés	9	NUEVE	"	2
Matemáticas I I I	8	OCHO	"	2
Ciencias Físicas	9	OCHO	"	3
Educación Estética	7	SIETE	"	1
Educación Física	9	NUEVE	"	2
VOCACIONALES Economía de Mercado	8	OCHO	"	2
OPTATIVAS Sociología	9	NUEVE	"	6
Psicología	9	NUEVE	"	4
Historia Universal (Análisis de Hechos Relevantes)	9	NUEVE	"	4

POR TANTO: [Redacted], ha
aprobado las asignaturas del Tercer Año de Bachillerato Académico.
Soyapango, a los veinticinco días del mes
de enero de mil novecientos noventa y cuatro.

[Signature]
Director del Centro Educativo



AMC
Jefe de Registro Académico



0000461

Promoción 735ª
NR7

Academia Nacional de Seguridad Pública

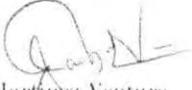
CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso Básico de Agentes Municipales Comunitarios, de acuerdo al Decreto Legislativo N°. 226 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los trece días del mes de diciembre de dos mil trece.




Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarea
Secretario General ANSP



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 37 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



0000463



SAN SALVADOR
 Av. Central, C.A. Centro, Edificio
 Montecarlo #21, San Salvador, C. Salvador
 C.A. 22001000 Fax: 22001000
 correo: info@cosase.com
 www.cosase.com

GUAYMAS SAN MIGUEL
 Edificio Paramontecarlo # 17
 Paramontecarlo, San Miguel
 Canton, P. 060, San Miguel
 Tel: 2278 1000 - 2278 1000
 Servicio Cliente Tel: 2278 1000

SUCURSAL SANTERAM
 Av. Norte, Edificio
 1000, T. y C. Calle Principal
 P. 010, Santa Rosa
 Tel: 24000000 - 24000000
 Servicio Cliente Tel: 24000000



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	25 de Enero de 2016
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	<input type="text"/>
Telefono :	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento:	<input type="text"/>
Estatura (Mts) :	<input type="text"/>
Estado Civil :	<input type="text"/>
Peso (Lbs) :	160.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: <input type="text"/> Expedida en: SAN SALVADOR, SAN SALVADOR Fecha Expedición: 25 de Febrero de 2014	NIT: <input type="text"/> Credencial ó Licencia de portación armas: <input type="text"/> Fecha de vencimiento: 31 de Enero de 2019
Certificado ANSP: PROMO 715° Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno Grado <input checked="" type="checkbox"/>

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>		
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 : <input type="text"/> Fecha Afiliación: 5 de Diciembre de 2006		Fondo de Cesantías <input type="text"/> Fecha Afiliación: <input type="text"/>





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



030)

Solvencia N°. [Redacted] 0

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted] con numero de Dui [Redacted], quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los diecisiete días del mes de febrero del año dos mil diecisiete



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

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solventas.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: JCBH
Fecha: 17/02/2017 12:15:44

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

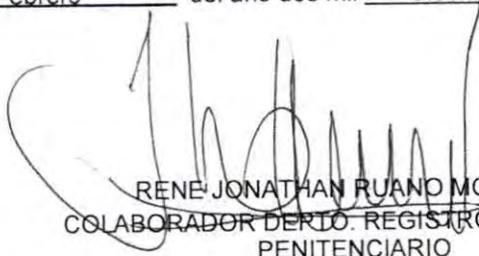
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 466164

El Infrascrito Colaborador Administrativo de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 37 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Empleado. (a) [REDACTED], originario de
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 Registro de Armas
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.


RENE JONATHAN RUANO MORALES
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



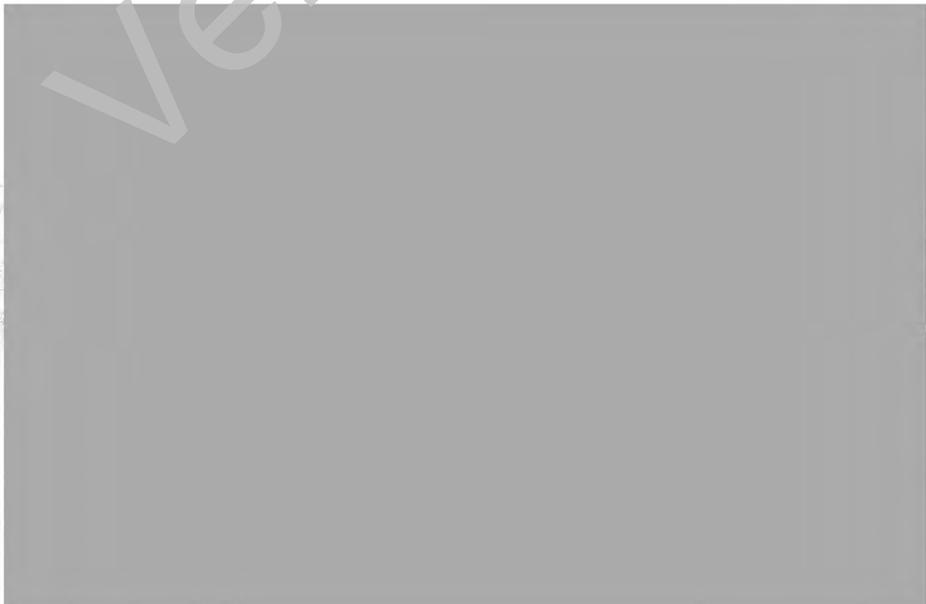
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 352467





República de El Salvador
Documento Único de Identidad



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



20301
25/01/16



Versión Pública



0000468

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



29	11	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
21/05/06 13:22:13

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



0000469

0900470



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



ISSS ASESORÍA LEGAL S.A. DE C.V. - TIGRELLA EL SALVADOR TEL: (503) 2219 2180

Versión Pública



AFP **Creceer**

Versión Pública





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)

Ministerio de Educación



La Dirección del Centro Escolar Cautín San Bartolo
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] con NIE [Redacted]
estudiante del Noveno grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

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 Cautín San Bartolo
Municipio Tlopango Departamento de San Salvador a los
Veintiseis días del mes de Noviembre del año dos mil doce

F [Signature]
Nombre Hilda Yanitza Romero
Profesor(a)



F [Signature]
Nombre Ana María Parice de Meléndez
Director(a) del Centro Educativo



0000472

Promoción 715^a
NR23

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

Santa Tecla, a los trece días del mes de septiembre de dos mil trece.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarea
Secretario General ANSP



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 41 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 17 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____





SAN SALVADOR
 Av. Roma 20, Barrio Parícutas
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 TEL: 2222-2222 Fax: 2222-2222
 Website: www.cosasa.com

UNIVERSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 10
 Tel: Tegucigalpa, Depto. Choluteca
 Distrito F. - por San Miguel
 Tel: 2473-1000 - 2473-1000
 Seguridad Telex: 2473-1000

INDUSTRIAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Edificio 10, San Salvador
 Tel: 2222-2222 Fax: 2222-2222
 Website: www.cosasa.com



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	3 de Marzo de 2001
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	[Redacted]
Peso (Lbs) :	145.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [Redacted] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 31 de Marzo de 2019
Certificado ANSP: PROM. 252 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado ✓

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

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : [Redacted] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías [Redacted] Fecha Afiliación:



1506
reacciones
abajadas



Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



insal



Solvencia N° [redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [redacted] con numero de Dui [redacted] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en Santa Ana a los un días del mes de marzo del año dos mil diecisiete



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

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



0000476



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: CEOQ
Fecha: 01/03/2017 9:44:46

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

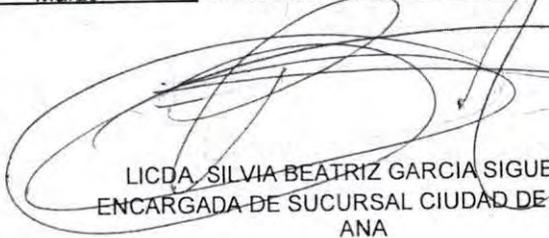
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 287650

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) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 41 años de edad, estado familiar Casado(a) de
oficio Agricultor (a) en Pequeño, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio [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 Santa Ana, a los [REDACTED] un [REDACTED] días del mes
de Marzo del año dos mil diecisiete.


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



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



No. 043614

0000477

1506



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD

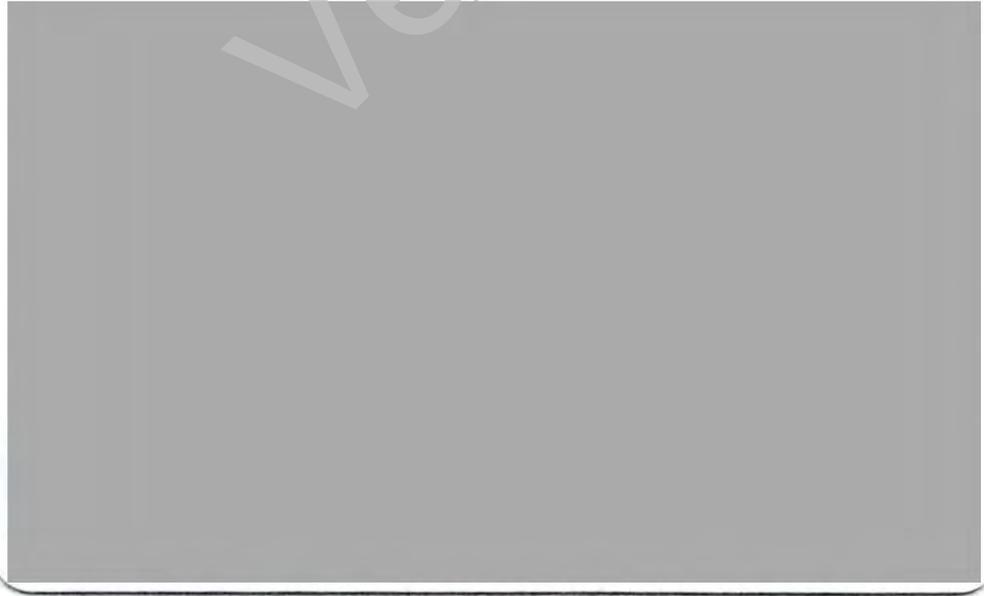


Versión Pública



0000478

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000479



Versión Publica



0900480

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

No. 1057431

Versión Pública

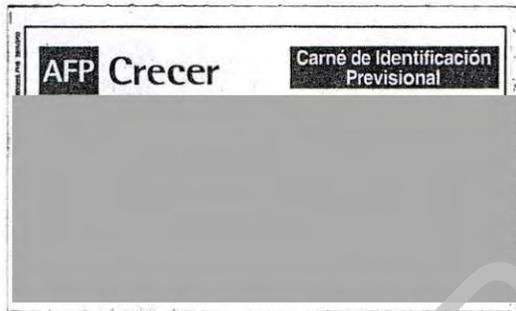
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AFILIACION



0000481



Versión Pública



0000482



MINISTERIO DE EDUCACION

República de El Salvador

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS

(Ley General de Educación, decreto Legislativo N° 917 del 12 diciembre de 1996)

El suscrito/a [Redacted]

CERTIFICA QUE

Alumno/a de: 7 años nivel. Sección: 15 de Educación Básica de Adultos.

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

ASIGNATURA	CALIFICACION	ASPECTOS DE CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACION
Lenguaje	9	Relaciones Personales y Cooperación	Muy Bueno	10 - Excelente 9 - Muy Bueno
Matemática	8	Hábitos de estudios y trabajo	Muy Bueno	8 - Bueno 7 - Regular
Estudios Sociales	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	1 - 2 Necesita Mejora
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9			
Promedio	8			

POR TANTO: Queda facultado/a para matricularse en Septimo y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en Santa Ana

Municipio de: Santa Ana, departamento de Santa Ana, a los

once de Noviembre de

mil novecientos noventa y once

F. Miguel Roberto Cruz

Miguel Roberto Cruz
Nombre del/a Profesor/a del grado



F. Miguel Roberto Cruz

Miguel Roberto Cruz
Nombre del/a Director/a de la Escuela

1506



0000483

Promoción 252ª

NR63

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

Nueva San Salvador, a los diecinueve días del mes de Diciembre de dos mil dos.



Cnsda. Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

1506



0003484

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 48 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 6 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



0000435



GRUPO SALVADOREÑO
 Av. General D. Somoza, Salvador
 Montecarlo # 21 - San Salvador, El Salvador
 Tlx: 3333-4222 Fax: 2797-4272
 Web: www.cosase.com

SECURISAL SAN MIGUEL
 Calle Nueva Pinaricón # 10
 Calle Pinaricón, Barrio Conde
 Ciudad El Valle, San Miguel
 Tlx: 2222-1000 Fax: 2222-1000
 Security Center Tel: 2222-1000

SECURISAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 11200 - 7 - 1 Calle Pinaricón
 5 - 21 - Santa Ana
 Tlx: 2400-2000 Fax: 2400-2000
 Security Center Tel: 2400-2000



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Marzo de 2011
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Peso (Lbs) :	120.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [Redacted] Expedida en: LA UNION Fecha Expedición: 06 DE JULIO DE 2010	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 30 de Julio de 2019
Certificado ANSP: PROM 67 Vence: 11 de Diciembre de 1998	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]		
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]		
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]		

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS: [Redacted] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías [Redacted] Fecha Afiliación:





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N°: [REDACTED]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [REDACTED] con numero de Dui [REDACTED], quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Miguel a los veintidos dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete.



[Handwritten signature]

Inspector Jefa 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: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Version Publica



0000487

YO cambio.

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: JELP
Fecha: 22/02/2017 13:03:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

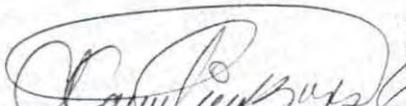
Antecedente No. 32031-02-2017

Recibo No. 319025

La **Infraescrita 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 48 años de edad, estado familiar _____ de
oficio Agricultor (a) en Pequeño, 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 _____ veintidos días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.


LICDA. ADELA CAROLIMA REYES GARCÍA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



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

No. **035194**





REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

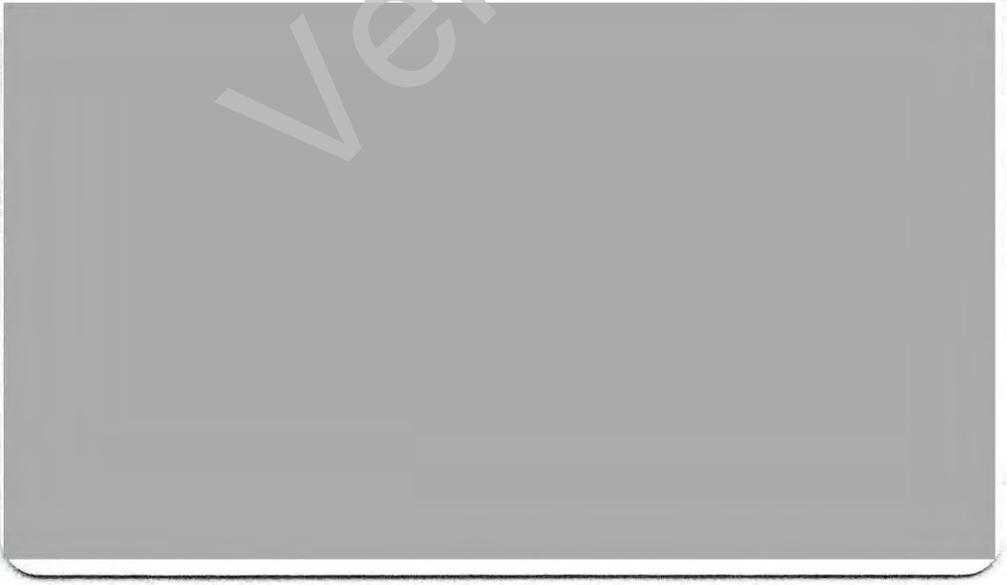


Versión Pública



*000489

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000490

FROM :

FAX NO. :

May. 16 2011 03:54PM P1

Código 03128



8125-0052



491

Versión Pública



000492

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS



DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

8-01

D. G. I.

463939

Version Pública



AFP CRECER

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



0000493



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada del Cantón Amapalita
HACE CONSTAR QUE: [redacted] alumno del noveno grado,
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

Table with columns: ASIGNATURAS, CALIFICACION, CONCEPTO, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO. Rows include Idioma Nacional, Estudios Sociales, Idioma Ingles, Matematica, Estudio de la Naturaleza, Educacion Estetica, and Porcentaje de Asistencia.

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Amapalita
Municipio de La Union Departamento de La Union, a los dieciséis
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta.

Nombre M. Angel Murguiza
PROFESOR DE GRADO



Nombre Santo Hilario Benitez
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000494



Vertical watermark: Versión Publica

3129



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de la Escuela Rural Mixta Unificada Campesin Amapolita CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito Malendez alumno del noveno grado, quien aprobó todas las asignaturas del tercer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional. POR TANTO, le otorga el presente

CERTIFICADO ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 36 del 8 de julio de 1971).

Expedido en el Cantón Amapolita, Municipio de La Unión, Departamento de La Unión, a los 15 días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y siete.

F: Miguel Ángel Marquina PROFESOR DEL GRADO

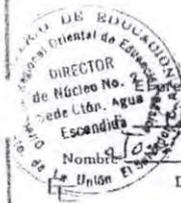


F: Bertha Kiliam Berrío DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

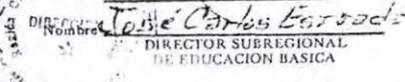
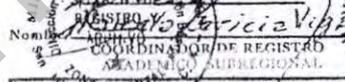
PARA USO DE 5to, 6to, 7to, 8to, 9o. GRADO

REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO

Subregión Oriental de Educación Básica. Sede San Miguel



Este certificado ha sido registrado en el Registro Académico bajo el No. 5, Folio 2-2, Tomo 3-14, Año 1987. Nombre: Maricela Molina DIRECTOR DE NUCLEO



PARA USO COMPOSITIVO DE 9o. GRADO

Version 2018

67º Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que:



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



Nueva San Salvador, a los 11 Días del Mes de Diciembre de Mil Novecientos Noventa y Ocho.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 36 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEPTIMO GRADO
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 13 AÑOS

OBSERVACIONES: _____



0000496



AVISO LEGAL
 Al firmar este Informe Responde:
 Montecristo #21 San Salvador, C. Salvador
 TEL: 2259-4211 Fax: 2259-4212
 E-mail: info@cosase.com
 www.cosase.com

SEGUROS CAMARONEL
 Asesoría y Administración de RR
 P.O. Box 10000 San Salvador
 Teléfono: 2259-5011 Fax: 2259-5012
 Tel: 2259-1311 + 2259-1312
 E-mail: info@camaronel.com

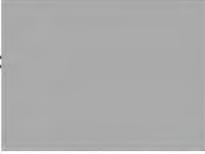
CUICORSA SANTA RITA
 Asesoría Independiente de RR
 11000 y 11 Calle Placeres
 2. de Santa Rita
 TEL: 2259-1311 FAX: 2259-1312
 E-mail: info@cuicorsa.com



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

HOJA DE VIDA

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



I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 14 de Febrero de 2003
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio :

Telefono : Estado Civil :
 Fecha de Nacimiento :
 Lugar de Nacimiento :
 Estatura (Mts) : 1.57 Peso (Lbs) : 130.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: Expedida en: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha Expedición: Fecha de vencimiento: 28 de Febrero de 2020

Certificado ANSP: PROM. 551 Vence: 26 de Noviembre de 2010 Licencia de Conducción Vehículo: Vence:

Licencia de Conducción Moto: Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

SEPTIMO GRADO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

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

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : Fondo de Cesantías Fecha Afilación: Fecha Afilación:



0900497

14/2/2003

9017



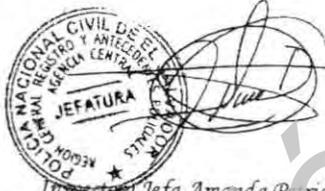
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policial
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N° [redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [redacted] con numero de Qui [redacted] quien tramita su documento para Arma, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los treinta dias del mes de enero del año dos mil diecisiete



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

No ta: Cualquier alteracion anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificacion o distintos al especificado.
Web site: <https://solventas.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911



0000498

YO

cambio

Licencia: AAVN
Fecha: 30/01/2017 11:38:25

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente [REDACTED]

Recibo No. 451584

El Infrascrito Colaborador Administrativo de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED]
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 36 años de edad, estado familiar Casado(a) de
oficio Agricultor (a) en Pequeño, 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 Registro de Armas
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los treinta días del mes
de Enero del año dos mil diecisiete

[Handwritten Signature]
RENE JONATHAN RUANO MORALES
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. 304865

0000499



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000500



Versión Pública



0000501

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

No. 1260079

Versión Pública



0000502

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



NOTAS IMPORTANTES

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

No. SS 045140

Form. No. A-54015 REV. 56



INSTITUTO DE PREVISION
COMUNIDAD DE LA FUERZA ARMADA



Versión Pública



0000504



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 Escuela Rural Mixta "San Antonio San Andrés"
HACE CONSTAR QUE [Redacted]
Septimo grado Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto	ESCALA DE CALIFICACIÓN 9-10 Excelente 7-8 Muy Bueno 5-6 Bueno 3-4 Regular 1-2 Necesita Mejorar
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente	
Matemática	8	Hábitos de estudio y trabajo	Excelente	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente	
Estudios Sociales y Cívica	9			
Segundo Idioma	7			
Educación Física	8			

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Octavo grado,
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Antonio San Andrés
Municipio Monte San Juan Departamento de Cuscatlan
a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y noventa

F) [Signature]
Nombre Gonzalo Rosales H.
Profesor/a del grado



F) [Signature]
Nombre Gonzalo Rosales H.
Director/a de la escuela



Promoción 551^a

NR21

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

Santa Tecla, a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

0000506



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 37 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO ✓
- (5) _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 3 AÑOS

OBSERVACIONES: _____



0000507



AV. SANTA DE SANTA ROSA, 100
 MONTECERROS # 17, SAN SALVADOR, E. SALVADOR
 TEL: 2252 1234 FAX: 2252 1234
 WWW.COSASE.COM

AV. CENTRAL DE AMERICA
 MONTECERROS # 10, SAN SALVADOR, E. SALVADOR
 TEL: 2252 1234 FAX: 2252 1234
 WWW.COSASE.COM

AV. CENTRAL DE AMERICA
 MONTECERROS # 10, SAN SALVADOR, E. SALVADOR
 TEL: 2252 1234 FAX: 2252 1234
 WWW.COSASE.COM



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

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : [REDACTED]
 Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	4 de Marzo de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: CHALATANANGO Fecha Expedición: 09 DE OCTUBRE DE 2010	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 28 de Febrero de 2020
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Octavo Grado ✓

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

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





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

4707 Sainuldo
4/3/2014
Sello

Solvencia N° [redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que [redacted], con numero de Dui [redacted] quien tramita su documento para Arma, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los veintitres dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete

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

Nota: Cualquier alteracion anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificacion o distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911

Version Publica



YO cambio.

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA EL SALVADOR
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES UNAMONOS PARA CRECER

Usuario: DIOP
Fecha: 23/02/2017 11:11:03

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente [REDACTED]

Recibo No. 240424

El Infrascrito Encargado de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED], portador de su Documento de Identificación [REDACTED] de 37 años de edad, estado familiar Soltero(a) de oficio Empleado. (a), 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 Registro de Armas, según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se extiende la presente en San Salvador, a los veintitrés días del mes de Febrero del año dos mil diecisiete.

[Handwritten Signature]



LIC. ROLANDO ANTONIO RODRIGUEZ TORRES
ENCARGADO INTERINO DE SUCURSAL REGISTRO DE ARMAS



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000511

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

103

22	02	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0244511

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

No. 1081671



0900512

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

711 10212 10286 1119 270000

NOTAS IMPORTANTES.

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No.SS 104550



0000513



AFP **Crecer**

Versión Pública



0000514



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 Primaria No. 91, Finca Cantón El Cimarrón
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Octavo grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en si mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Edu. Musical, Edu. Físico y Artes Manuales)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	97	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el nivel inmediato superior.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Cimarrón
Municipio de Puerto La Libertad Departamento de La Libertad, a los diez y seis
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. [Signature]
Nombre Luis Alfredo Campese
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Roberto Lemus Morán
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 7º Y 8º GRADOS

0000515



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 40 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 13 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

Versión Pública





SAN SALVADOR
 Av. Benito Cui Berna, Residencial
 Montecarlo # 27 San Salvador, El Salvador
 Cel: 2240 1234 y 2240 1235
 Email: info@cosase.com
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Interamericana # 14
 Desembarcadero, Barrio Colorado
 San Miguel, El Salvador
 Tel: 2275 1234 y 2275 1235
 Email: info@cosase.com

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Entre 7 y 8, Santa Ana
 Santa Ana, El Salvador
 Tel: 2220 1234 y 2220 1235
 Email: info@cosase.com



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

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2003
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	1.70
	Peso (Lbs) : 125.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: SAN SALVADOR Fecha Expedición: 30 DE ABRIL DE 2010	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 31 de Diciembre de 2019
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
SEXTO	

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 Fecha Afiliación:





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

1212003



Solvencia N°: [Redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted], con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Seguridad Privada, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los diecisiete días del mes de febrero del año dos mil diecisiete



[Handwritten Signature]

Inspectora Jefa 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: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911

Versión Pública





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: MEMDC
Fecha: 20/02/2017 11:09:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [redacted]

Recibo No. 467192

El Infrascrito Colaborador Administrativo de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [redacted],
portador de su Documento de Identificación [redacted],
de 40 años de edad, estado familiar Divorciado(a) de
oficio Empleado. (a) [redacted], originario de [redacted]
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

[Handwritten signature of Rene Jonathan Ruano Morales]



RENE JONATHAN RUANO MORALES
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. 353241



0000520



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000521

5087

MINISTERIO DE HACIENDA



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LICDA. MIRNA NERY VÁSQUEZ PÉREZ
JEFE SECCION REGISTRO DE CONTRIBUY

FECHA DE EXPEDICION

210-0-1151240

Redos wietU1

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



0000522

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



Versión Pública



0000523

5087
2-0-13



CRECER
HOLA CRECER 2211-9393
WWW.CRECER.COM.BY

Versión Pública



0000524



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de Escuela Rural Urbana Mixta Cantón Las Moras
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a)
del 5to del [Redacted] SEMESTRE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

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

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

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 Inmediato Superior grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Ch. La Libertad
Municipio Colón, Departamento de La Libertad a los Veinti
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno

F) [Signature]
Nombre Roberto Lusman
(Profesor(a) del grado



[Signature]
Nombre Camilo Sacalau Morales
Director(a) de la escuela

Verificado



0000525

1°, 2°, 3°, 4°, 5° y 6°



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Benito J. Soto, Residencial
 Montecarlo #17, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 10000, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: (503) 2222-1234
 Fax: (503) 2222-5678

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Principal, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: (503) 2222-9010
 Fax: (503) 2222-3456

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Avenida Independencia #10, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: (503) 2222-7890
 Fax: (503) 2222-1234



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

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 2 de Marzo de 2009
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio :

Telefono : Estado Civil :
 Fecha de Nacimiento :
 Lugar de Nacimiento :
 Estatura (Mts) : Peso (Lbs) : 180.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: NIT:
 Expedida en: CUSCATLAN Credencial ó Licencia de portación arma:
 Fecha Expedición: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2010 Fecha de vencimiento: 31 de Agosto de 2018

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

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud Fondo de Cesantías
 ISSS: CONFIA S.A.
 Fecha Afiliación: Fecha Afiliación:



0000527



SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

Policia Nacional Civil El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N°. [Redacted]

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted]; con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Otros, registra los antecedentes siguientes: Desordenes publicos: sobreseido definitivamente. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los tres dias del mes de marzo del año dos mil diecisiete



[Handwritten signature]

Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez
Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.

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

Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0000528



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: JCBH
Fecha: 03/03/2017 7:43:01

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 475381

La infrascrita Auxiliar Administrativa de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 37 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Empleado. (a), originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Marzo del año dos mil diecisiete.

MARIA ELSA MERINO DE CAÑAS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO
Y CONTROL PENITENCIARIO



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

No. 361992

0000529

cod. 5652



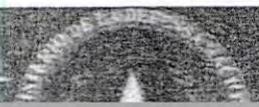
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



0000530



Versión Pública

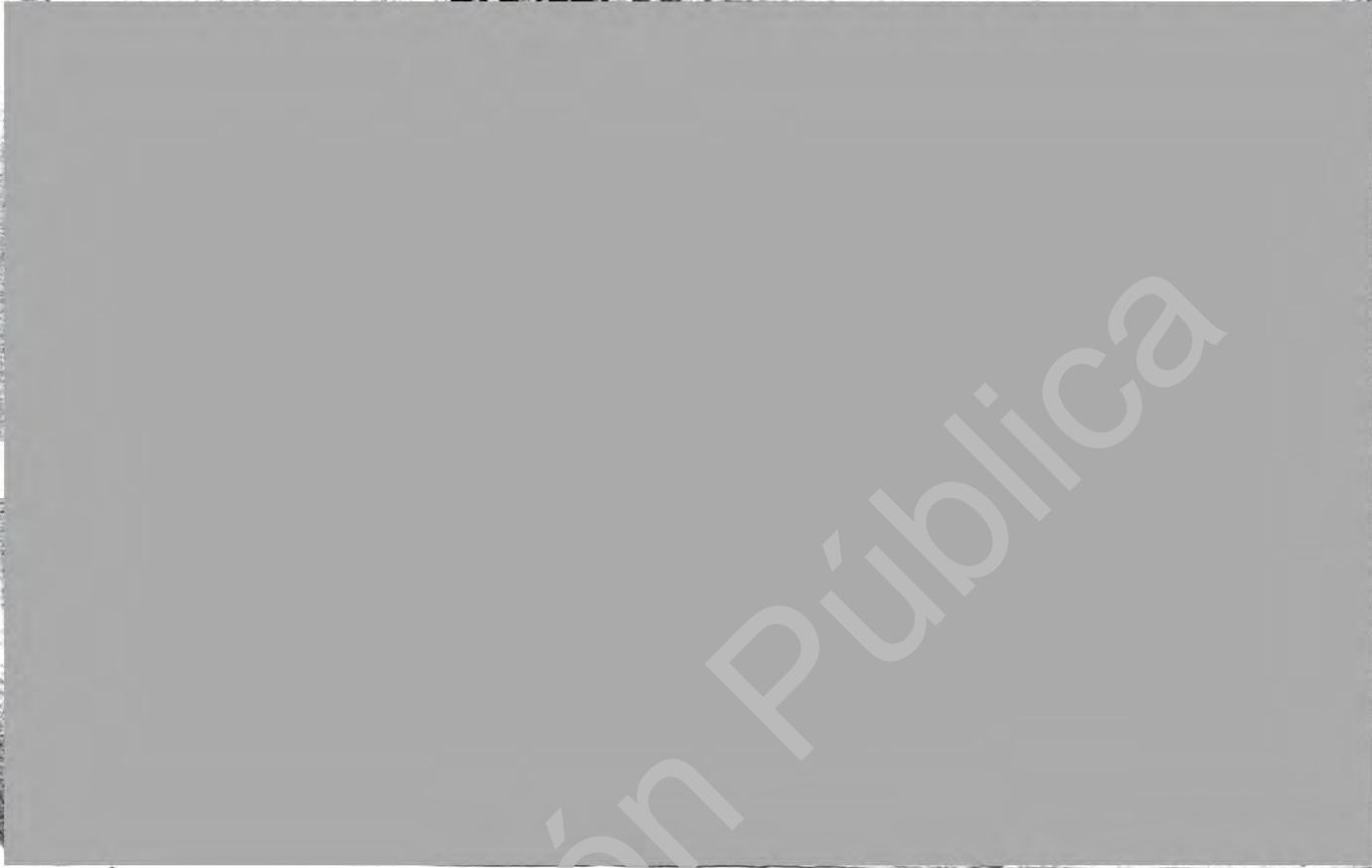
773633-5



0000531

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

MOORE DE
CAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 204-6600



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHAO

15	12	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXEDICION
215-20-0920020



332

AFP
CONFIA



Por el mañana que tú quieres

Versión Pública



0000533



MINISTERIO DE EDUCACION
República de El Salvador, C.A.
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION
SAN SALVADOR.

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El infrascrito Coordinador Administrativo Financiero Departamental del MINISTERIO DE EDUCACION de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo: ESCUELA URBANA MIXTA PLAN DE LAS MARIAS, CANTON EL CERRO de la ciudad de COATEPEQUE, Departamento de SANTA ANA, se encuentra registrado(a) el(la) estudiante quien cursó SEXTO. GRADO del segundo ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos noventa y dos y obtuvo las calificaciones siguientes:

Table with 3 columns: ASIGNATURAS, CALIFICACIONES, and CONCEPTO. Rows include Lenguaje y Literatura, Matemática, Ciencia, Salud y Medio Ambiente, Estudios Sociales y Cívica, Inglés como Segundo Idioma, Educación Artística, and Educación Física.

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

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



Coordinador Administrativo Financiero



Acreditador Académico Departamental



Encargada de la Sección de Archivo

ajdea.

