

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.



NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 52 años

(4) Escolaridad: 9º Grado

(5) Dirección:

[REDACTED]

(6) Documento Único de Identidad (DUI):

[REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria:

[REDACTED]

(8) Años de experiencia: 14 años.

Versión Pública



6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que



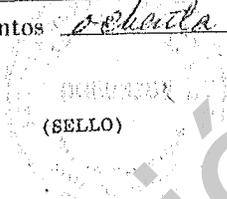
(NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

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

Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En: el Cantón Plan del Pisco, a los cuatro días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y tres.



(f.) [Signature]
DIRECTOR.

José Benedicto Elías Hernández
NOMBRE.

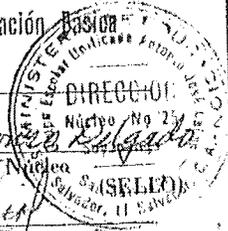
7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO

Con Autorización del Director de Educación Básica

Dirección de Educación Básica
Registrado bajo el
Nº: 6
S: 25-7-A
Tomo: I
Año: 1983
del Libro Respectivo.

(f.) [Signature]

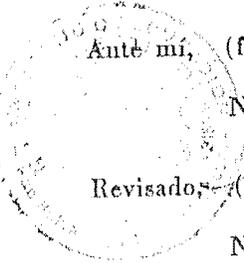
Nombre: Juan Alfonso Kelgado
Director de Nivel



Ante mí,

(f.) [Signature]

Nombre: [Signature]
Secretaría.

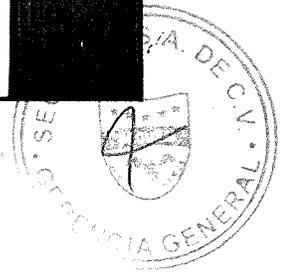


Revisado: (f.) [Signature]

Nombre: WOLFO GALLARDO
Encargado Sección de Registro.

(SELLO)

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



06

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

09	10	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

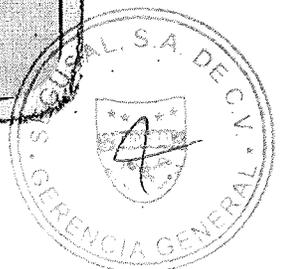
8-01

D.G.I.I.

1996

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

042895





SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

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



Solvencia N°.

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: ; con numero de Dui quien tramita su documento para Arma, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigaci3n que existieran.

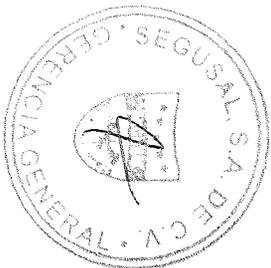
Extendida en San Salvador a los cuatro dias del mes de septiembre del a1o dos mil diecisiete



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

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>, tel3fono de emergencia 911



YO
cambio.

COMPEXO, TRABAJO Y AYUDA A CONSTRUIR UNA SOCIEDAD MEJOR
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA
Y SEGURIDAD PÚBLICA, DIRECCIÓN
GENERAL DE CENTROS PENALES

GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: CIEC
Fecha: 04/09/2017 10:16:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. _____

Recibo No. 0767975

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) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de 52 años de edad, estado familiar Casado(a) de
oficio Empleado. (a), originario _____
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 Septiembre del año dos mil diecisiete.



[Signature]
MARIA ELSA MERINO DE MENDEZ
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





NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 50 años

(4) Escolaridad: 9º Grado

(5) Dirección:

[REDACTED]

(6) Documento Único de Identidad (DUI):

[REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria:

[REDACTED]

(8) Años de experiencia: 16 años.

Versión Pública





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 1980)

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta "Benjamín Bolívar" N.º 2
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Buena
MATEMÁTICA	8	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%

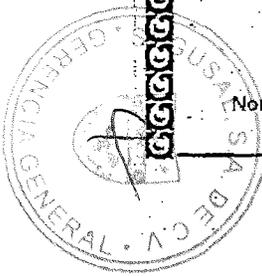
ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy Buena
Hábitos de salud y protección	Muy Buena
Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
Práctica de valores morales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

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Apopa
Municipio de Apopa Departamento de San Salvador, a los doce
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno

F. [Signature]
Nombre Ana Sonia Cañas
PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION
APOPA
SAN SALVADOR
Nombre [Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



Republica de El Salvador
Documento Unico de Identidad

Apellido / Surname: [REDACTED]
 Nombres / Given Names: [REDACTED]
 Conocido por / Known by: [REDACTED]
 Género / Gender: Salvadoreño ps. / Salvadorean by
M NACIMIENTO
 Fecha y Lugar de Expedición / Date and place of issue:
 25/09/2011 APOYA, SAN SALVADOR
 Fecha de Expiración / Date of expiration:
 25/09/2021
 Número Único de Identidad / Unique Id Number: [REDACTED]
 Firma o Huella del Titular / Holder's Signature: [REDACTED]

Registro Nacional de las Personas Naturales

Residencia / Address: [REDACTED]
 Municipio / City: [REDACTED] Departamento / State: [REDACTED]
 Nombre de la Madre / Mother's Name: [REDACTED]
 Nombre del Padre / Father's Name: [REDACTED]
 Cónyuge / Spouse's Name: [REDACTED]
 Trámite / Procedure Type:
RP-3
 NIT: [REDACTED]
 Código de Zona / Zip Code: [REDACTED]
 Estado Familiar / Marital Status: [REDACTED]
 Tipo Sangre / Blood Type: [REDACTED]
 Profesión/Oficio / Profession/Trade: [REDACTED]

<<<<<<
 <<<<<2
 <<<<<<





MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted Name]

[Redacted Address]

Fecha de Expedición
26/09/2014

TIPO DE DOCUMENTO DUI

[Redacted Document Type]

No. 0513834

PARA TODA GESTIÓN O TRÁMITE RELACIONADO CON
LA ADMINISTRACIÓN FISCAL DEBERÁ PRESENTAR
ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL
CORRESPONDIENTE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
TRIBUTARIA.



[Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
ING. OSCAR SALOMÓN GÓMEZ GÓMEZ
JEFE CENTRO EXPRESS CENTRO DE GOBIERNO

[Signature]
FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O
APODERADO

R F210A2024210

sonia.arias

No. 0513834





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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

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

[Signature]

*Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez
Jefe 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>, 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
UNAMOS PARA CRECER

Usuario: JRM
Fecha: 05/07/2017 8:28:32

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0657620

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 49 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Albañil, 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 Seguridad Privada
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 cinco días del mes
de Julio del año dos mil diecisiete

[Handwritten Signature]
MARIA ELSA MERINO DE CANTAS



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





SEGURIDAD DE EL SALVADOR Y LIMPIEZA, S.A. DE C.V.

NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 28 años

(4) Escolaridad: Bachiller General

(5) Dirección:

[REDACTED]

(6) Documento Único de Identidad (DUI): [REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria: [REDACTED]

(8) Años de experiencia: 05 años.

Versión Pública





El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:

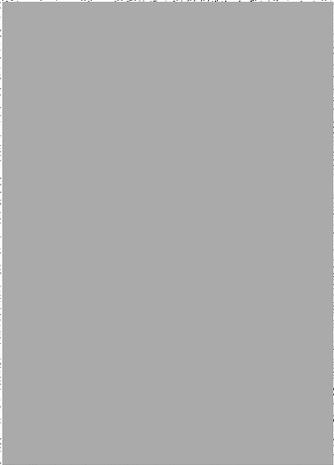


Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Complejo Educativo "Thomas Jefferson"

y cumplido con los requisitos de Graduación Establecidos

POR TANTO OTORGA A:



El Presente Título de:

Bachiller General

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

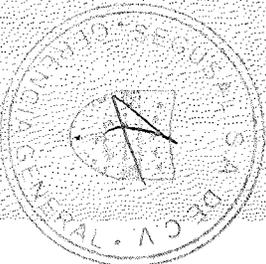
(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)

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

JEFATURA DE ACREDITACION	
Registrado bajo el	
No.	19
Folio	179
del libro respectivo	<i>[Signature]</i>

[Signature]

[Signature]




República de El Salvador
Documento Único de Identidad

Apellidos / Surname: [REDACTED]

Conocido por / Known by: [REDACTED]

Género / Gender / Salvadoreño por / Salvadorean by: **M**

Fecha / Lugar de Nacimiento / Date / Place of Birth: **30/05/2014 SONSONATE, SONSONATE**

Fecha de expiración / Date of expiration: **29/06/2022**

Número Único de Identidad / Unique Id Number: [REDACTED]

Firma o Huella del Titular / Holder's Signature: [REDACTED]

Registrador Nacional de las Personas Naturales

Residencia / Residence: [REDACTED]

Trámite / Procedure Type: **MO-2**

Municipio / Municipality: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Nombre de la Madre / Mother's Name: [REDACTED]

Código de Zona / Code: [REDACTED]

Nombre del Padre / Father's Name: [REDACTED]

Estado Familiar / Marital Status: [REDACTED]

Conyuge / Spouse's Name: [REDACTED]

Tipo Sangre / Blood Type: [REDACTED]

Profesión/Oficio / Profession/Trade: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



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

SIR ROBERT PORTILLO ARIAS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

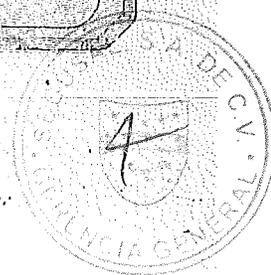
08	11	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-70003227

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

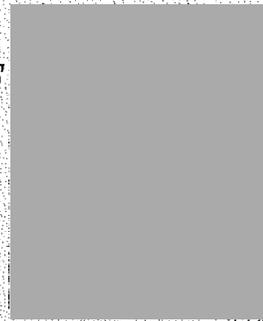
No. 3539949





SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

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



Solvencia N°. [Redacted]

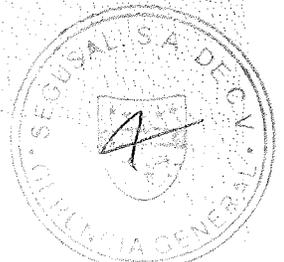
El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted] con numero de Dui [Redacted], quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que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

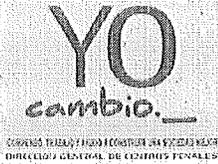
Extendida en Santa Ana a los dieciseis dias del mes de mayo del año dos mil diecisiete

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

Nota: Cualquier alteración...

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
UNAMOS PARA CRECER

Usuario: CEOQ
Fecha: 16/05/2017 9:59:18

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0512874

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 28 años de edad, estado familiar Casado(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 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 dieciséis días del mes
de Mayo 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





SEGURIDAD DE EL SALVADOR Y LIMPIEZA, S.A. DE C.V.

NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 34 años

(4) Escolaridad: 1er año de Bachillerato

(5) Dirección:

[REDACTED]
[REDACTED].

(6) Documento Único de Identidad (DUI):

[REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria:

[REDACTED]

(8) Años de experiencia: 06 años.

Versión Pública





Instituto Nacional Técnico Industrial

Colonia Roma, Boulevard Coronel Arturo Castellanos
San Salvador, El Salvador, C.A.
Tels: 2223-3886 * 2223-3156
Fax: 2223-1385

EL INFRASCrito DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL TECNICO INDUSTRIAL NOCTURNO,

HACE CONSTAR:

Que [REDACTED] estudió y aprobó en nuestra Institución el Primer Año de Bachillerato Técnico Vocacional Industrial, opción Mecánica Automotriz, Sección A.1AN año 2005.

Y, para los fines consiguientes, se extiende la presente en San Salvador, a los veintisiete días del mes de abril de dos mil diecisiete.




Prof. Oscar Manuel Melara Rubio
Director

RM





REPUBLICA DE EL SALVADOR

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombre(s) / Given Names

Conocido por / Known by

Género / Gender Salvadoreño por / Salvadoran by

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

CUSCATLAN

Fecha y Lugar de expedición / Date and place of Issue

10/02/11 SOYAPANGO, SAN SALVA

Fecha de expiración / Date of expiration

10/02/2019

Firma o Huella del Titular / Holder's Signature

Número Único de Identidad

Únique Id Number

Ministerio de las Políticas Nacionales



Trámite / Procedure Type

RN-1

NIT

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Conyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade



<<<<<<0

<<<<

11065624



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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



15	05	2015
DIA	MESES	AÑO
FECHA DE EMISION		
REPOSICION		

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

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

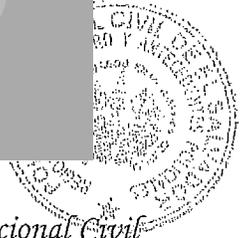
No. 3059642





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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.*

Extendida en San Salvador a los once dias del mes de julio del año dos mil diecisiete

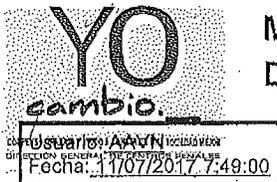
[Signature]
[Circular stamp: JEFATURA DE LA UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES]

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

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

Web site: <https://solvensias.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
UNANIMOS PARA CRECER

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0661565

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 33 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 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 once días del mes
de Julio del año dos mil diecisiete.

MARIA ELISA MERINO DE CANAS
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. 467811



NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 51 años

(4) Escolaridad: 9º Grado

(5) Dirección:

[REDACTED]

(6) Documento Único de Identidad (DUI):

[REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria:

[REDACTED]

(8) Años de experiencia: 15 años.

Versión Pública





MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA
 CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Decreto de Educacion, Decreto Reglamentativo No. 1729 de 1978 y Decreto de mayo de 1979)

El suscrito Profesor de Matematica Antonio Carlos Hernandez Alfonso
 HACE CONSTAR QUE [Redacted] alumno del Quinto grado
 seccion A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	2	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	2	Buena	Habitos de salud y proteccion	Buena
IDIOMA INGLES (primer ciclo)	2	Buena	Relaciones personales y de comunidad	Buena
MATEMATICA	1	Muy Buena	Fomento de costumbres y ejercicios	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	2	Buena	Iniciativa y confianza en si mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Canc. Muriel, Educ. Fisica y Artes Manuales)	2	Buena	Habitos de estudio y trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	100	%	Practicas sociales y cívicas	Buena

Por tanto, queda facultado para matricularse en el Centro Educativo San Antonio
 y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Antonio
 Municipio de San Antonio Departamento de San Antonio a los 15
 días del mes de Agosto del año 1979.

Nombre Antonio Carlos Hernandez
 PROFESOR DEL GRADO

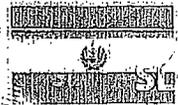
Nombre [Redacted]
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA EL DE TODOS LOS GRADOS

Version



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Análisis / Surname

Nombres / Given Names

Conocido por / Known by

Género / Gender Salvadoreño por / Salvadorean by

M NACIMIENTO
Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issuance

08/11/2010 SOYAPANGO, SAN SALVADOR

Fecha de Expiración / Date of expiration

08/11/2010

Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Trámite / Procedura Type

RN-1

NIT:

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión / Oficio / Profession / Trade



10256820

V 8 V

4



SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

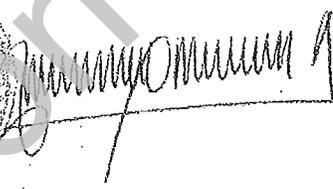
*Policia Nacional Civil El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo*



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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.*

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




*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 distintos al especificado.

Web site: <https://solvencias.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
UNAMOS PARA CRECER

Usuario: CIEC
Fecha: 07/09/2017 9:06:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0771165

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 51 años de edad, estado familiar Casado(a) de
oficio Motorista, 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 siete días del mes
de Septiembre del año dos mil diecisiete



MARIA ELSA MERINO DE MENDEZ
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. **000739**



NÓMINA DE PERSONAL

(1) NOMBRE COMPLETO:

[REDACTED]

(2) Sexo: Masculino

(3) Edad: 44 años

(4) Escolaridad: 9º Grado

(5) Dirección:

[REDACTED]

(6) Documento Único de Identidad (DUI): [REDACTED]

(7) Número de Identificación Tributaria: [REDACTED]

(8) Años de experiencia: 12 años.

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)



La Dirección del CENTRO ESCOLAR MARCELINO GARCIA FLAMENCO

HACE CONSTAR QUE:

con NIE

4	2	3	0				
---	---	---	---	--	--	--	--

estudiante del 9º 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	MUY BUENO	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	8	Convive de forma armónica y solidaria	MUY BUENO	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma decisiones responsablemente	BUENO	
Estudios Sociales y Cívica	9	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	MUY BUENO	
Inglés	7	Practica valores morales y cívicos	MUY BUENO	
Educación Física	9			

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 CENTRO ESCOLAR MARCELINO GARCIA FLAMENCO

Municipio SANTA TEGUA

Departamento de LA LIBERTAD

a los

QUINCE

días del mes de

NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NOVE

F)

Rosa de Valiente

Nombre

Rosa de Valiente

Profesor/a de grado



F)

Juan José Gilera

Nombre

Juan José Gilera

Director/a del Centro Educativo

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

07	01	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

0980719

4



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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

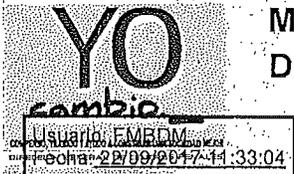
Extendida en San Salvador a los veintidos dias del mes de septiembre del año dos mil diecisiete

Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez
Jefe 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://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911*

Verónica





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA
SEGURIDAD PUBLICA, DIRECCION
GENERAL DE CENTROS PENALES
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNANIMOS PARA CRECER

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0782785

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 44 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Agricultor (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 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 veintidos días del mes
de Septiembre del año dos mil diecisiete

[Handwritten Signature]
MARIA EL SA MERINO DE MENDEZ

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. 002554