

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.*



INSTITUCIÓN DE SEGUROS  
 INSTITUCIÓN DE SEGUROS  
 INSTITUCIÓN DE SEGUROS



**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 :	10 de Octubre 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) :	0.00
Estado Civil :	<input type="text"/>
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: <input type="text"/>	NIT: <input type="text"/>
Expedida en:	Credencial ó Licencia de portación armas: <input type="text"/>
Fecha Expedición: 19 de Abril de 2016	Fecha de vencimiento: 30 de Julio de 2019
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: <input type="text"/> Vence:
Licencia de Conducción Moto: <input type="text"/> Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno Grado

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

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : <input type="text"/> Fecha Afiliación: 19 de Septiembre de 2001	Fondo de Cesantías <input type="text"/> Fecha Afiliación: 20 de Abril de 2006

0000126



República de El Salvador  
Documento Único de Identidad



Apellidos / 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 issue  
19/04/2016 SAN SALVADOR, SAN SALV.

Fecha de expiración / Date of expiration

18/04/2024

Firma o Huella del Titular  
Holder's Signature

Numero Único de Identidad /  
Unique ID Number



*W. Del*

Registradora Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type

MO-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

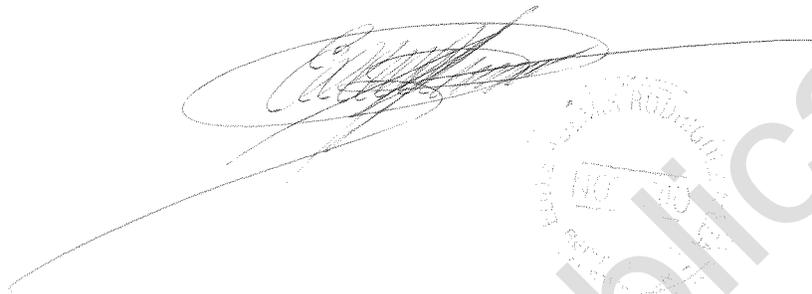
Cónyuge / Spouse's Name



*W. Del*

0000127

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

A handwritten signature in black ink is written over a circular notary seal. The seal is partially obscured by the signature and contains some illegible text, likely the name of the notary and their office.

Versión Pública



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted Name Field]

Nº. DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]

Fecha de Expedición

21/07/2016

TIPO DE DOCUMENTO: DIU

[Redacted Document Type Field]

Nº 1286561

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



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

R F2 0A2770524

meybelyn.sanchez

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. HECTOR ANTONIO ORTIZ RUANO

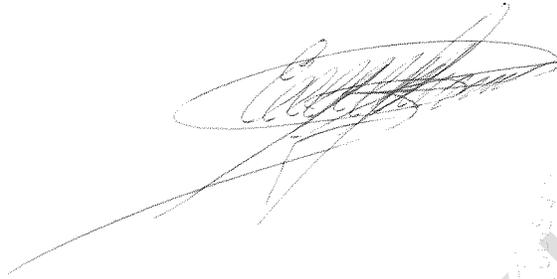
JEFE SECCIÓN REGISTRO DE CONTRIBUYENTES Y MAQ. EXENTA

Nº 1286561

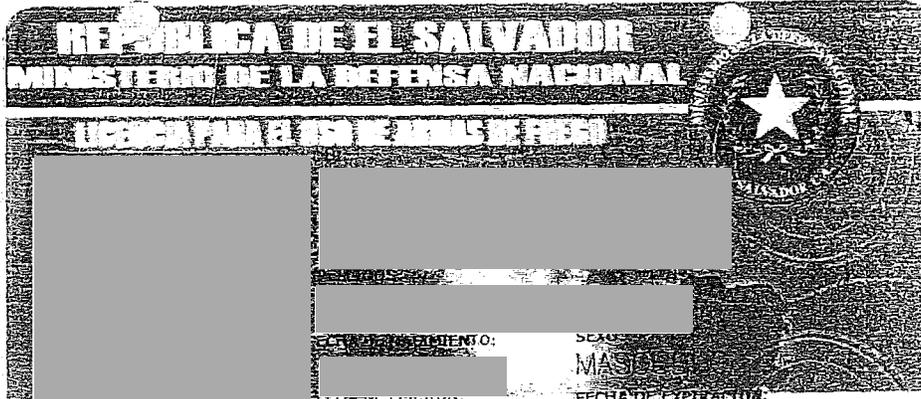
*[Handwritten Signature]*

0000128

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública



[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
EQUIVOCACION: [Redacted]  
SEXO: MASC  
FECHA DE EMISION: 21/07/2016  
FECHA DE EXPIRACION: JULIO 2019

Nº LICENCIA

[Redacted]

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

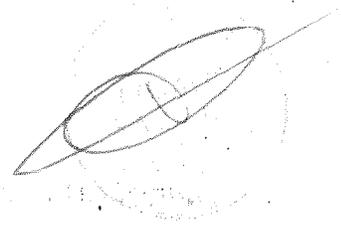
[Redacted]



*[Signature]*

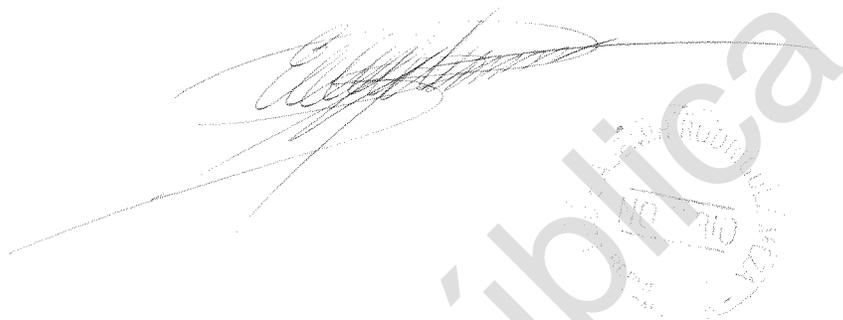
DAVID VINTOCASO ESCOBAR PATEL  
COMANDANTE EN JEFE  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

863054-0



0000129

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

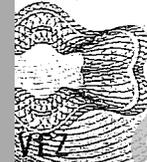
A handwritten signature in black ink is positioned above a circular notary stamp. The stamp contains the text "NOTARIO" at the top, "NO. 110" in the center, and "SAN SALVADOR" at the bottom. A large, light gray watermark reading "Versión Pública" is overlaid diagonally across the entire page.

Versión Pública

REPÚBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMÉRICA  
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 01-2018



VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE  
DIRECCION GENERAL DE TRANSITO

DIRECCION

SEXO

ALTURA PIEL

OJOS

OBSERVACIONES

ALERGICO A

MEDICACION PERMANENTE

EN EMERGENCIA AVISAR A

TELEFONO

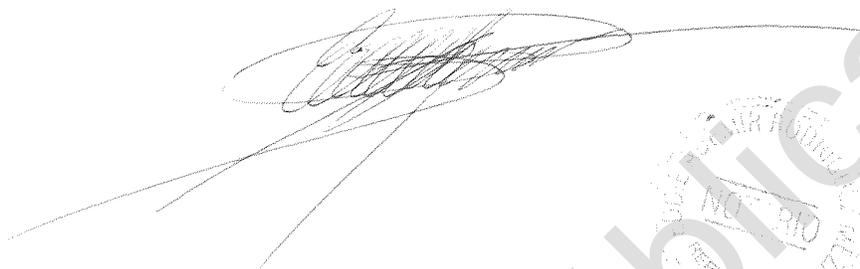


DIRECTORA GENERAL DE TRANSITO

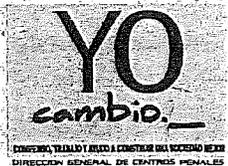
R° DE SELLO 02394493

0000130

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

A handwritten signature in black ink is written over a circular notary seal. The seal is partially obscured by the signature and contains text including "NOTARIO" and "SAN SALVADOR".

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: JCBH  
Fecha: 09/10/2017 15:28:51

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0795485

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 47 años de edad, estado familiar [REDACTED] 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 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 nueve días del mes  
de Octubre del año dos mil diecisiete



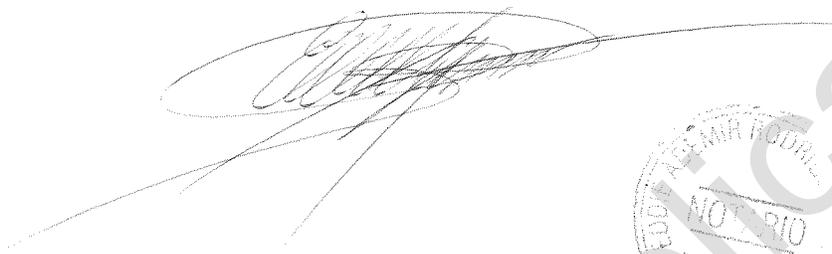
MARIA ELSA MERINO DE MENDEZ  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO  
Y CONTROL PENITENCIARIO

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. 0039567

0000131

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

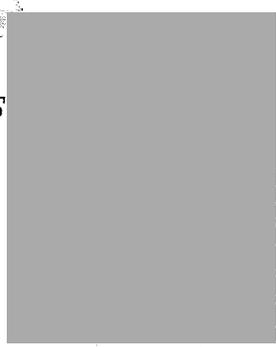


Versión Pública



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 nueve dias del mes de octubre del año dos mil diecisiete



[Handwritten signature]

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

Versión Pública

[Handwritten signature]

0100132

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Uniporada Valle El Carmen Cantón Natividad N° 1

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

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

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	B
RELACIONES HUMANAS	MB
AUTOCONFIANZA	MB
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>79%</u>	

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

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el Nivel Inmediato Superior  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Valle El Carmen, Cantón Natividad  
 Municipio de Santa Ana, departamento de Santa Ana a los doce  
 días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco.

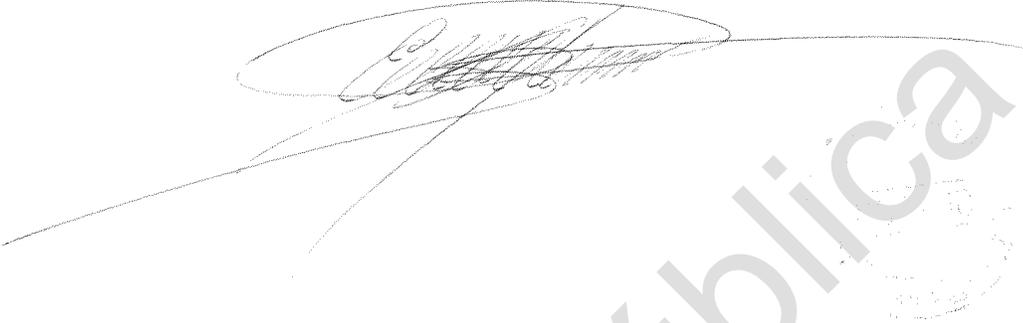
F. [Signature]  
 Nombre Gerardo Antonio Vasquez  
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
 Nombre Maximiliano Méndez Polanco  
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

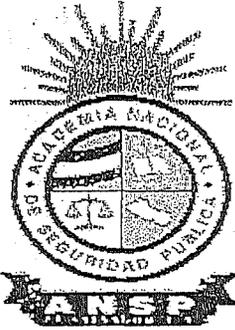
PARA TODOS LOS GRADOS

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública

3º Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que el Señor: [REDACTED]

*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 Julio de Mil Novecientos Noventa y Siete.

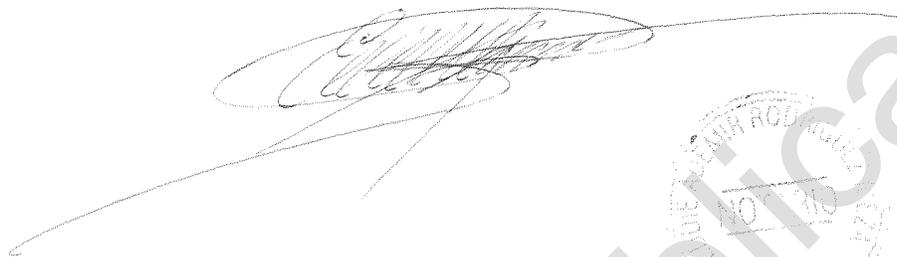


DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

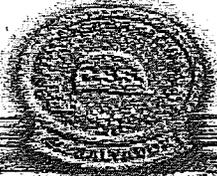


LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública



SECTOR PRIVADO  
 Asesoría y Gestión de Recursos Humanos  
 Calle 10 de Octubre No. 1000, Edificio El Estrella  
 Zona Centro, San Salvador, C.A.  
 Teléfono: (503) 2222-1000  
 www.compsa.com

SECTOR PÚBLICO  
 Oficina Ejecutiva de Planeación y  
 Desarrollo Institucional - Zona Centro  
 Calle 10 de Octubre No. 1000  
 San Salvador, C.A.  
 Teléfono: (503) 2222-1000  
 www.compsa.com

SECTOR PRIVADO  
 Asesoría y Gestión de Recursos Humanos  
 Calle 10 de Octubre No. 1000, Edificio El Estrella  
 Zona Centro, San Salvador, C.A.  
 Teléfono: (503) 2222-1000  
 www.compsa.com



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 :	5 de Octubre de 2017
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	1.65
Peso (Lbs) :	160.00

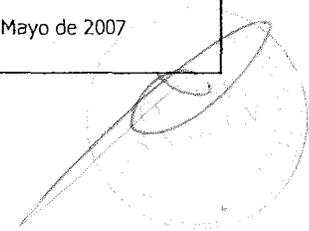
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición: 5 de Enero de 2016	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 30 de Diciembre de 2019
Certificado ANSP: Prom 738 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: [REDACTED] Vence: 09/2020	

Constancia de Baja:

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: 15 de Mayo de 2007	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: 15 de Mayo de 2007



0000135

República de El Salvador  
Documento Único de Identidad



Apellidos / Surname

Conocido por / Known by

Género / Gender Salvadoreño por / Salvadorean by

M

**NACIMIENTO**

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of B

Fecha y lugar de expedición / Date and place of iss

05/01/2016 COJUTEPEQUE, CUSCAT

Fecha de expiración / Date of expiration

04/01/2024

Firma o Huella del Titular

Número Único de Identidad /

Unique Id Number

Registradora Nacional de las Personas Natu



Trámite / Procedure Type  
MO-4

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

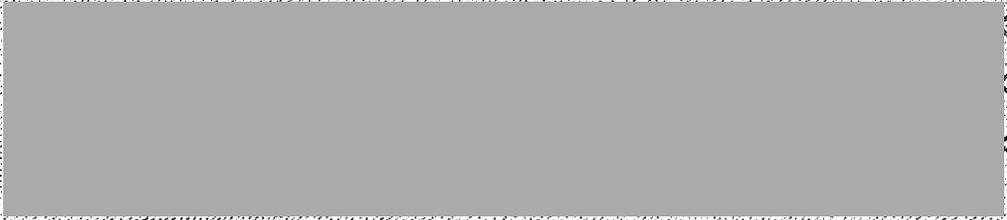
Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

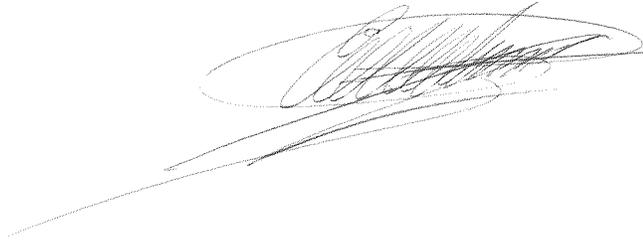
Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade



<<<  
<<8  
<<<

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NTI)

[REDACTED]



DUI

[REDACTED]

04	07	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

JAMER ERNESTO CUELLAR

210-0-0963548

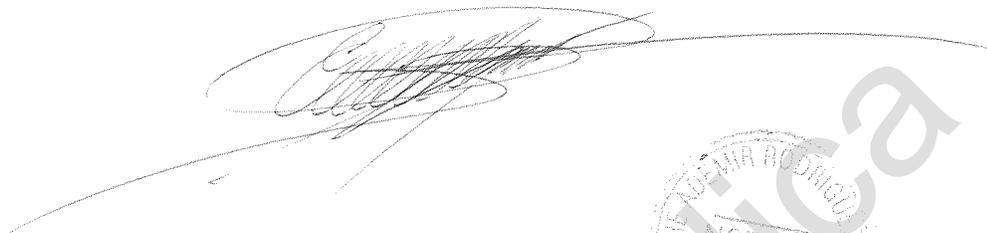
MINICENTRO EXPRESS FLETO, TRUJIE

Requisitos: 01/2007

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

No. 3783891

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



FECHA DE EMISION: 13/12/2016

FECHA DE EXPIRACION: DICIEMBRE 2017

Nº LICENCIA



PORTADOR



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:

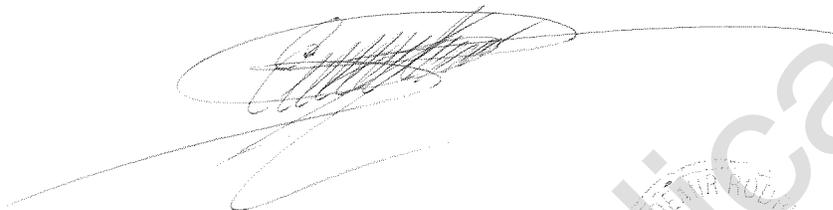


DAVID VICTORIANO MUNGUA PAYES  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

903444-6

0000138

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública





YO

cambio

Usuario: EMBDM  
Fecha: 09/10/2017 11:09:42

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

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 0780527

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 36 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 tres días del mes  
de Octubre 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. 0034049  
0000140

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal line.

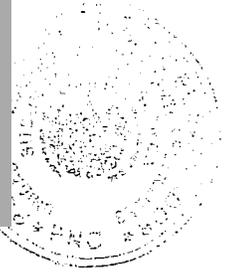
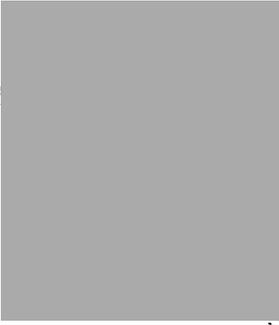
Versión Pública

A faint, circular stamp or seal is visible in the background, partially obscured by the watermark. It appears to contain text around its perimeter, but it is too light to read clearly.



SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

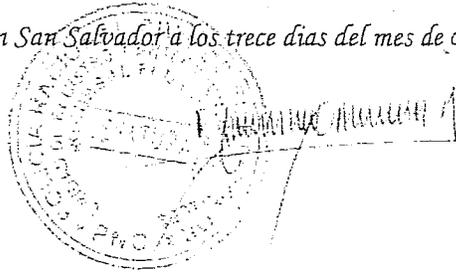
Policia Nacional Civil El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N°. [Redacted]

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía 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 investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los trece dias del mes de octubre del año dos mil diecisiete.

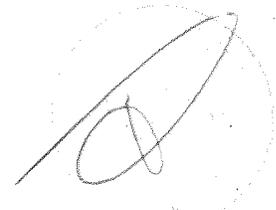


Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez  
Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales Sucursal Flor Blanca.

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

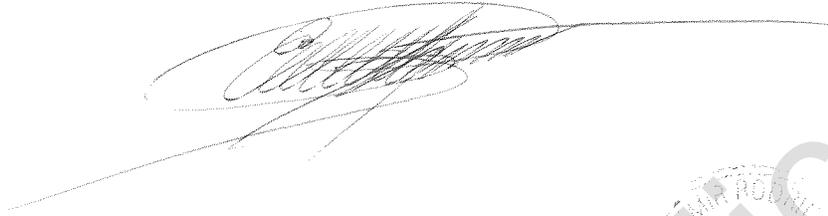
Web site: <https://solvensias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911

Versión Pública



0000141

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública



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

LA INFRASCrita ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CUSCATLÁN, DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR CERTIFICA QUE: [REDACTED] CON NÚMERO DE NIE S/N ESTUDIO NOVENO GRADO EN EL CENTRO ESCOLAR "SAN RAFAEL CEDROS " DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL CEDROS DEL DEPARTAMENTO DE CUSCATLÁN DURANTE EL AÑO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE.

Y OBTUVO LAS CALIFICACIONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NÚMERO	LETRAS	
LENGUAJE Y LITERATURA	9	NUEVE	APROBADO
MATEMÁTICA	8	OCHO	APROBADO
CEINCIAS, SALUD Y MEDIO AMBIENTE	8	OCHO	APROBADO
ESTUDIOS SOCIALES Y CIVICA	8	OCHO	APROBADO
SEGUNDO IDIOMA	7	SIETE	APROBADO
EDUCACIÓN FÍSICA	8	OCHO	APROBADO
-----	--	--	-----
-----	--	--	-----
-----	--	--	-----
-----	--	--	-----

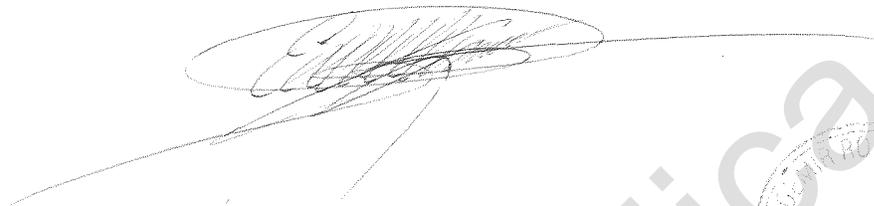
Y A SOLICITUD DEL/A INTERESADO/A SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE COJUTEPEQUE A LOS SIETE DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DOCE.

"CUALQUIER ALTERACIÓN O ENMENDADURA ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO"


  
 [Firma manuscrita]
   
 [Firma manuscrita]
   
 ACREDITADORA ACADÉMICA DEPARTAMENTAL
   
 DE EDUCACIÓN, CUSCATLÁN

0000142

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Versión Pública

# REPOSICION

REPOSICION

NR1200

## Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobó el Curso de Capacitación en Seguridad Privada en la Promoción 738, de fecha veinticuatro de enero de dos mil catorce y se extiende el presente Certificado en reposición del original.

Santa Tecla, a los veintidos días del mes de marzo de dos mil diecisiete.



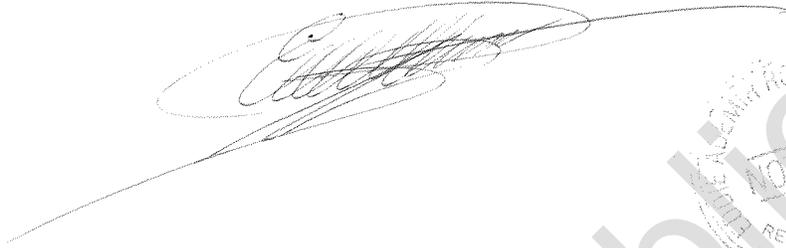
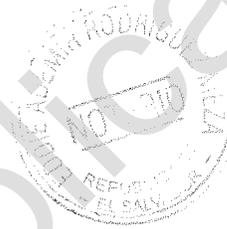
Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000143

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los dieciocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Eduardo Rodríguez', written over a horizontal line.

Versión Pública