



POLICIA NACIONAL CIVIL  
DIV. REGISTRO Y CONTROL DE  
SERVICIO PRIVADO DE SEGURIDAD

## DATOS GENERALES

### PERSONAL SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD



CATEGORIA	OPERATIVO
	ADMINISTRATIVO
ACTUALIZADO AL MES DE:	

MANO IZQUIERDA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

MANO DERECHA

MEÑIQUE	NOMBRES: José Mario		APELLIDOS: Cartagena Vaquero		MEÑIQUE
	DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE: Residencial A, Colonia B, Pasajec C, Casa #D				
ANULAR	DUI: 01743458-7		EXTENDIDO: FECHA: 2012-01-12		ANULAR
	ORIGINARIO DE:		FECHA DE NACIMIENTO: 2016-01-13		
MEDIO	NIVEL DE ESTUDIO: Bachillerato		TEL: 6009-9130		MEDIO
	No. ISSS: 809238402342348		NIT: 0614-090880-102-1		
INDICE	LIC. DE CONDUCIR: 0614-090880-102-2		CLASE: Particular		INDICE
	LIC. USO ARMA No. 0982534435		VENCIMIENTO: *****		
PULGAR	MATRICULA DE ARMA No: *****		No SERIE: *****		PULGAR
	APROBO CURSO ANSP: SI		FECHA: 01743458-7		
PULGAR	CONSTANCIA MEDICA: 01743458-7		No: 01743458-7		PULGAR
	CONSTANCIA PSICOLOGICA: 01743458-7		EXT.DR.: 01743458-7		
PULGAR	ESTATURA MTS: 1.65		PESO LBS: 200		PULGAR
	TIPO SANGUINEO: AB+		SEXO: Masculino		
PULGAR	NOMBRE DEL CONYUGE: 01743458-7		LICDO.(A): 01743458-7		PULGAR
	NOMBRE PADRE: 01743458-7		ESTADO CIVIL: Soltero(a)		
PULGAR	NOMBRE MADRE: 01743458-7		EX MIEMBRO DE LA PNC: NO		PULGAR
	EXPERIENCIA LABORAL:		ONI: 01743458-7		
PULGAR	Texto Experiencia Laboral		FECHA RETIRO: 01743458-7		PULGAR
	UBICACION EN: 01743458-7				
PULGAR	FECHA DE INGRESO: 0000-00-00 00:00:00				PULGAR
	CARGO: 33				
PULGAR	SEÑALES ESPECIALES: Ninguna				PULGAR
	OBSERVACIONES:				
PULGAR	FIRMA: _____				PULGAR

#### DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR SEGUN ARTICULO 20 DE LA LEY DE SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| * COPIA DE CONSTANCIA MEDICA Y PSICOLOGICA            | * ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES    |
| * HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA EN ORIGINAL            | * ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES |
| * COPIA DE DUI  | * COPIA DE DIPLOMA DE LA A.N.S.P.     |
| * COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO           |                                       |
| * COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO |                                       |