



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS: Cartagena Vaquero

NOMBRES: José Mario

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:				
IMPRESIONES TOMADAS POR:				
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>			
CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>				
OPERATIVO <input type="checkbox"/>				
FECHA DE NACIMIENTO				
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()			
1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo	Pulgar Derecho
------------------	----------------

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:		Residencial A, Colonia B, Pasajec C, Casa #D	
DUI.:	01743458-7	EXTENDIDO EN:	San Salvador
FECHA: 2012-01-12			
ORIGINARIO DE:		dato falta	
NIIVEL ACADEMICO:		Bachillerato	TEL: 6009-9130
No. DE ISSS.:	809238402342348	No. NIT.: 0614-090880-102-1	
No. DE ISSS.:	809238402342348	No. NIT.: 0614-090880-102-1	
LIC. DE CONDUCIR:		0614-090880-102-2	CLASE: Particular
LIC. DE USO DE ARMA No.		0982534435	VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P		NO	FECHA: No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA: *****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
1.65	200	AB+	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:		Texto Experiencia Laboral	
EX.-MIEMBRO PNC:	NO	ONI: *****	FECHA DE RETIRO: *****
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-02		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES: Ninguna			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: update

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>
	CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:	00000000-0	EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:	dato falta		
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P	FECHA: 24-01-2023	No. 22222222222222222222	
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:	ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-20		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS: test update aaaa

NOMBRES: test update

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>
	CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI.:	0000000-1	EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:		dato falta	
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:		No. NIT.:	
No. DE ISSS.:		No. NIT.:	
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.		VENCIMIENTO: *****	
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P	SI	FECHA: 16-01-2023	No. 0000000
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:	ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-31		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/> CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:		EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:	dato falta		
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P			FECHA: No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:		ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-20		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: sadasdasd

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/> CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo	Pulgar Derecho
------------------	----------------

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:				
DUI:		EXTENDIDO EN:		FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:		dato falta		
NIIVEL ACADEMICO:				TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:	
No. DE ISSS.:			No. NIT.:	
LIC. DE CONDUCIR:				CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****	
MATRICULA DE ARMA No.		*****		No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P		SI	FECHA:	No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****		EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE		
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****		
NOMBRE DEL PADRE:		*****		
NOMBRE DE LA MADRE:		*****		
EXPERIENCIA LABORAL:				
EX.-MIEMBRO PNC:		ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****		
Dirección del cliente de la entidad:		*****		
FECHA DE INGRESO: 2023-01-21			CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:				
OBSERVACIONES:				
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:				
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES		
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES		
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P		
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO				
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO				



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: asdasdsadsad

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:				
IMPRESIONES TOMADAS POR:				
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>			
	CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>			
	FECHA DE NACIMIENTO			
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()			
1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:		EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:	dato falta		
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P	SI	FECHA:	No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:	ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-21		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: asas

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/> CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo	Pulgar Derecho
------------------	----------------

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:		EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:		dato falta	
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P	SI	FECHA: 24-01-2023	No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:	ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-21		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/> CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:		EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:		dato falta	
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P	SI	FECHA: 31-01-2023	No. 00000000000000000000
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:		ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-21			CARGO QUE DESEMPEÑA:
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			



POLICÍA NACIONAL CIVIL
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIOS
PRIVADOS DE SEGURIDAD



No.

TARJETA DECACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:

NOMBRE DE LA EMPRESA: INVESTIGACIONES Y SEGURIDAD S.A. DE C.V.



FECHA DE ACTUALIZACION:	
IMPRESIONES TOMADAS POR:	
JUAN PERES	SEXO: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/> CATEGORIA ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	
FIRMA DEL IDENTIFICADO	ESTADO CIVIL: S () C () V () A () D ()

1 Pulgar Derecho	2 Índice Derecho	3 Medio Derecho	4 Anular Derecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice izquierdo	3 Medio izquierdo	4 Anular izquierdo	5 Auricular izquierdo

Pulgar Izquierdo

Pulgar Derecho

Simultaneas Mano Izquierda

Simultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL AGENTE:			
DUI:		EXTENDIDO EN:	FECHA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:	dato falta		
NIIVEL ACADEMICO:			TEL:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
No. DE ISSS.:			No. NIT.:
LIC. DE CONDUCIR:			CLASE:
LIC. DE USO DE ARMA No.			VENCIMIENTO: *****
MATRICULA DE ARMA No.		*****	No. SERIE: *****
CURSO A.N.S.P			FECHA: No.
CONSTANCIA MEDICA	*****	FECHA:*****	EXTENDIDA POR DOCT@R: *****
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.	TIPO DE SANGRE	
NOMBRE DEL CONYUGUE:		*****	
NOMBRE DEL PADRE:		*****	
NOMBRE DE LA MADRE:		*****	
EXPERIENCIA LABORAL:			
EX.-MIEMBRO PNC:	ONI:*****	FECHA DE RETIRO: *****	
DESTACADO EN:		*****	
Dirección del cliente de la entidad:		*****	
FECHA DE INGRESO: 2023-01-21		CARGO QUE DESEMPEÑA:	
SEÑALES ESPECIALES:			
OBSERVACIONES:			
REQUISITOS QUE DEBE CONTENER EL EXPEDIENTE:			
CONSTANCIA MEDICA		ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES	
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DUI		DIPLOMA DE LA A.N.S.P	
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO			
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO			