

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



No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:SALDA_A MARTINEZ NOMBRES: LEONEL ANTONIO

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



FECHA DE ACTUALIZACION:									
IMPRESIONES TOMADAS POR:									
CAROLINA MENDEZ		SEXO:	M:	F: 🗌	CATEGO	CATEGORIA ADMINISTRATIVO			
						OPERATIVO			
		FECH	A DE NACIM	IIENTO		1983-05-04			
FIRMA DEL IDENTIFICADO		ESTADO (TIVII ·			Casado(a)			
	LSTADO	SIVIL.			Casado(a)				
1 Pulgar Derecho	Derecho 3 Medio Derecho			4 Anular D	araaha	5 Auricular Derecho			
1 Pulgar Derectio	2 Índice D	Defectio	3 Medio Derecho		4 Anular Derecho		3 Auricular Defectio		
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo	3 Medio izqu	3 Medio izquierdo		quierdo	5 Auricular izquierdo		
				<u> </u>		1			
		Pulgar Izquierdo		Pulga	ar Derecho				
Simultaneas Mano Izquierda						Q;,	nultaneas Mano Derecha		
Simultaneas Mailo	I		ll .		1 311	nunancas mano Delecha			

DIRECCI	ON PARTICULAR D	EL AG	ENTE:	BARRIO C	HILAPA	9 AV SUI	R 4CALLE	PONIEN'	TE CASA 6 TAC	UBA AHUACHAPAN		
DUI.:	DUI.: 01114413-4 EXTENDIDO EN:					AHUACHAPAN FEC			CHA: 0000-00-00			
ORIGINA	ARIO DE:			dato falta								
NIVEL ACADEMICO:					9_ GRADO TEL: 7003-4090							
No. DE ISSS.: 11283119				9 No. NIT.: 0111-0405				83-101-9				
No. DE ISSS.: 112831199					No. NIT.: 0111-040583-101-9							
LIC. DE C	CONDUCIR:				CLASE:							
LIC. DE USO DE ARMA No.					23545201 VENCIMIENTO: *******							
MATRICULA DE ARMA No.					**************************************							
CURSO A.N.S.P Si					FECHA: 2014-03-28 No. 31							
CONSTANCIA MEDICA ********* FECHA:********** EXTENDIDA POR DOCT@R: ************************************												
ESTATURA Mts. PESO Lbs.						TIPO DE SANGRE						
1.6	1.6 Pendiente											
NOMBRE DEL CONYUGUE: ********				******	****							
NOMBRE DEL PADRE:			*******									
NOMBRE DE LA MADRE:			******									
EXPERIENCIA LABORAL: ARTILLE					RIA							
EXMIEN	MBRO PNC:	No	ONI:*	*******	****	F	FECHA DE	ERETIRO	. ********	****		
DESTACADO EN: ******				******	******							
Dirección del cliente de la entidad:					*****							
FECHA D	FECHA DE INGRESO: 2023-10-12 00:00:00 CARGO QUE DESEMPEÑA: 16											
SEÑALES	S ESPECIALES:											
OBSERV.	ACIONES:											
REQUISI'	TOS QUE DEBE CO	NTENE	R EL EXP	EDIENTE:								
CONSTANCIA MEDICA						OF	ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES					
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL						OF	ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES					
COPIA DE DUI						DI	DIPLOMA DE LA A.N.S.P					
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO										-		
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO												