



No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:Cartagena Vaquero

NOMBRES: José Mario



FECHA DE ACTUALI	ZACION:						
IMPRESIONES TOMA	DAS POR:						
JUAN PERES	S	SEXO:	M:	F:	CATEGOR	RIA AD	MINISTRATIVO
						OP	ERATIVO
		FECH	A DE NACIM	HENTO			
		PECH	A DE NACIV	IILNIO			
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO (CIVIL:	S	() C()	V()	A() D()
1 Pulgar Derecho	2 Índice I	Derecho	3 Medio Der	echo	4 Anular D	erecho	5 Auricular Derecho
1 - 1 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 -							
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo	3 Medio izqu	ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
		Pul	gar Izquierdo	Pulga	r Derecho		
Simultaneas Mano	Izguierda	- 1				I Sin	nultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTICULAR DEL A	AGENTE:	Residencial	esidencial A, Colonia B, Pasajec C, Casa #D					
DUI.: 01743458-7	EXTENDIDO	EN:	San Salvad	lor	FECHA:	2012-01-12		
ORIGINARIO DE:		dato falta						
NIIVEL ACADEMICO:			Bachillerato			TEL: 6009-9130		
No. DE ISSS.:	309238402342	2348		No. NIT.: 0614-090880-102-1				
No. DE ISSS.:	309238402342	2348		No. NIT	`.: 0614-09088	80-102-1		
LIC. DE CONDUCIR:		0614-09	0880-102-2			CLASE: Particular		
LIC. DE USO DE ARMA No.		09	982534435		VENCIMIEN	VTO: ******		
MATRICULA DE ARMA No.	*****	*	No	o. SERIE: ******				
CURSO A.N.S.P	NO		FECHA:		No.			
CONSTANCIA MEDICA ****	HA:******	******	** EXTE	ENDIDA POR DOCT@	R: ******			
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.		TIPO DE SANG	BRE				
1.65	00		AB+					
NOMBRE DEL CONYUGUE:		******	***					
NOMBRE DEL PADRE:		******	***					
NOMBRE DE LA MADRE:		******	***					
EXPERIENCIA LABORAL:		Texto Exper	riencia Laboral					
EXMIEMBRO PNC:	NO ONI:*	*****	****	FECHA	A DE RETIRO): *********	*	
DESTACADO EN:		*****	*****					
Dirección del cliente de la entidad:		*****	*****					
FECHA DE INGRESO: 2023-01-02				CARGO	QUE DESE	MPEÑA:		
SEÑALES ESPECIALES: Ninguna								
OBSERVACIONES:								
REQUISITOS QUE DEBE CONTEN	NER EL EXP	EDIENTE:						
CONSTANCIA MEDICA				ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES				
HOJA DE DATOS CON FOTOGRA	HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL				ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES			
COPIA DE DUI		DIPLOM	A DE LA A.N	N.S.P				
COPIA DE LICENCIA DE USO DE								
COPIA DE CERTIFICADO DE EST) GRADO							





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: update



FECHA DE ACTUALI	ZACION:]					
IMPRESIONES TOMA	DAS POR:						
JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO	RIA AD	OMINISTRATIVO
						OP	PERATIVO
		FECH	A DE NACIM	TIENTO			<u></u>
				1121 (1 0			
		<u> </u>					
FIRMA DEL IDENTII	FICADO	ESTADO (CIVIL:	S	S() C()	V()	A() D()
			1				
1 Pulgar Derecho	2 Índice Γ	Derecho	3 Medio Der	echo	4 Anular D	Perecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo	3 Medio izqu	ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
		ъ.			D '	 1	
		Pul	gar Izquierdo	Pulga	ar Derecho		
Simultaneas Mano l	Izquierda			II		Sin	nultaneas Mano Derecha

DIRECCION F	PARTICULAR DEL A	GENTE:				
DUI.:	00000000-0	EX	ΓENDIDO EN:		FECH	HA: 0000-00-00
ORIGINARIO	DE:		dato falta			
NIIVEL ACAI	DEMICO:					TEL:
No. DE ISSS.:					No. NIT	<u>.</u> :
No. DE ISSS.:					No. NIT	<u>.</u> :
LIC. DE CONI	DUCIR:					CLASE:
LIC. DE USO	DE ARMA No.			VENCIMI	ENTO: **	*****
MATRICULA	DE ARMA No.		*****	*****		No. SERIE: ******
CURSO A.N.S	.P	FECHA	: 24-01-2023		No. 222222	2222222222222
CONSTANCIA	A MEDICA ****	******	FECHA:***	******	*** E	XTENDIDA POR DOCT@R: *******
ESTATURA M	Its.	PESO Lbs.	TIPO DE	SANGRE		
NOMBRE DEI	L CONYUGUE:		*****			
NOMBRE DEI	L PADRE:		*****			
NOMBRE DE	LA MADRE:		*****			
EXPERIENCIA	A LABORAL:					
EXMIEMBR	O PNC:	ONI:***	*****	FECHA I	DE RETIR	O: *******
DESTACADO	EN:		*******	*		
Dirección del c	liente de la entidad:		******	**		
FECHA DE IN	IGRESO: 2023-01-20			CARGO	O QUE DE	ESEMPEÑA:
SEÑALES ESI	PECIALES:					
OBSERVACIO	ONES:					
REQUISITOS	QUE DEBE CONTE	NER EL EXP	PEDIENTE:			
CONSTANCIA	A MEDICA			ORIGIN	AL DE AN	VTECEDENTES PENALES
HOJA DE DA	TOS CON FOTOGRA	FIA. EN OR	IGINAL	ORIGIN	AL DE AN	VTECEDENTES POLICIALES
COPIA DE DU	Л			DIPLOM	IA DE LA	A.N.S.P
COPIA DE LIC	CENCIA DE USO DE	ARMA DE	FUEGO			
COPIA DE CE	ERTIFICADO DE EST	UDIOS MIN	IIMO SEXTO GRADO)		





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:test update aaaa NOMBRES: test update





FECHA DE ACTUALI	ZACION:						
IMPRESIONES TOMA	DAS POR:						
JUAN PERES	S	SEXO:	M:	F:	CATEGO	RIA AI	OMINISTRATIVO
						OF	PERATIVO
		FECH	A DE NACIM	IIENTO			
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO (CIVIL:	ı	S() C()	V ()) A() D()
1 Pulgar Derecho	2 Índice D	Perecho	3 Medio Der	echo	4 Anular D	erecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo	3 Medio izqu	ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
		Puls	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho]	
			•				
Simultaneas Mano	Izaniordo	1		II		Cir	multanaaa Mana Daraaha

DIRECCION P	ARTICULAR DEL A	AGENTE:					
DUI.:	0000000-1	EXT	ENDIDO EN:			FECH	HA: 0000-00-00
ORIGINARIO	DE:		dato falta				
NIIVEL ACAD	DEMICO:						TEL:
No. DE ISSS.:						No. NIT	T.:
No. DE ISSS.:						No. NIT	T.:
LIC. DE COND	OUCIR:						CLASE:
LIC. DE USO I	DE ARMA No.			VE	NCIMIE	NTO: **	*****
MATRICULA	DE ARMA No.		****	*****			No. SERIE: ******
CURSO A.N.S.	.P	SI	FECHA: 1	6-01-2023			No. 0000000
CONSTANCIA	MEDICA ****	******	FECHA:*	******	*****	* E	XTENDIDA POR DOCT@R: ********
ESTATURA M	Its.	PESO Lbs.	TIPO	DE SANGE	RE		
NOMBRE DEL	CONVIGUE		*****				
NOMBRE DEL			*****				

NOMBRE DE I							
EXPERIENCIA EX. MIEMPRO		ONII.***	*****		ECHA DI	DETID	V. ********
EXMIEMBRO			******		ЕСНА DI	EKETIK	O: ********
DESTACADO			******				
	liente de la entidad:		*****	1	GARGO.	OUE DE	COLUMBIA.
	GRESO: 2023-01-31				CARGO	QUE DE	ESEMPEÑA:
SEÑALES ESP							
OBSERVACIO							
	QUE DEBE CONTEN	NER EL EXP	EDIENTE:				
CONSTANCIA	A MEDICA				RIGINA	L DE AN	NTECEDENTES PENALES
HOJA DE DAT	FIA. EN OR	IGINAL				NTECEDENTES POLICIALES	
COPIA DE DU			IPLOM <i>A</i>	DE LA	A.N.S.P		
COPIA DE LIC	CENCIA DE USO DE	ARMA DE	FUEGO				
COPIA DE CEI	UDIOS MIN	IIMO SEXTO GRA	ADO				





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:





FECHA DE ACTUALI	ZACION:]					
IMPRESIONES TOMA	DAS POR:						
JUAN PERES	\$	SEXO:	M:	F:	CATEGO	RIA AL	OMINISTRATIVO
						OP	PERATIVO
		FECH	A DE NACIM	MENTO.			<u>_</u>
			ar be iviten	IILI (10			
		<u> </u>					
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO (CIVIL:	S	S() C()	V()	A() D()
1 Pulgar Derecho	2 Índice Γ	Derecho	3 Medio Der	recho	4 Anular D	erecho	5 Auricular Derecho
1.0.1	2 f 1: :	. 1	2 M 1' '	 . ,][4 4 1 .	. 1	5 A · 1 · · · 1
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo	3 Medio izqu	nerdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
		Pul	gar Izquierdo	Pulga	ar Derecho		
Simultaneas Mano l	Izquierda					Sir	nultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTIC	CULAR DEL A	GENTE:										
DUI.:	EXTENI	DIDO EN:					FECH	IA: 0000-0	0-00			
ORIGINARIO DE:			dato falta									
NIIVEL ACADEMIC	O:									ΓEL:		
No. DE ISSS.:							No. NIT	·:				
No. DE ISSS.:							No. NIT	· ·				
LIC. DE CONDUCIR	:							CL	ASE:			
LIC. DE USO DE AR	MA No.				VEN	CIMIEN	NTO: **	*****				
MATRICULA DE AI	RMA No.			******	***			No. SERI	E: ****	****		
CURSO A.N.S.P						FECHA	:				No.	
CONSTANCIA MED	PICA ****	******	FE0	CHA:*****	*****	*****	EΣ	XTENDIDA	A POR D	OCT@	R: ******	***
ESTATURA Mts.		PESO Lbs.		TIPO DE SA	NGRE	,						
NOMBRE DEL CON	YUGUE:		******	****								
NOMBRE DEL PAD	RE:		******	****								
NOMBRE DE LA MA	ADRE:		******	****								
EXPERIENCIA LAB	ORAL:											
EXMIEMBRO PNC	<u>:</u>	ONI:***	******	**	FEC	CHA DE	RETIR	O: *****	*****	****		
DESTACADO EN:			*****	*****								
Dirección del cliente	de la entidad:		*****	*****								
FECHA DE INGRES	O: 2023-01-20				C	ARGO (QUE DE	SEMPEÑ <i>A</i>	Λ:			
SEÑALES ESPECIA	LES:											
OBSERVACIONES:												
REQUISITOS QUE I	DEBE CONTE	NER EL EXP	EDIENTE:									
CONSTANCIA MED	OICA				OR	IGINAI	L DE AN	NTECEDEN	NTES PE	NALE	S	
IOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL					OR	IGINAI	L DE AN	NTECEDEN	NTES PO	LICIA	LES	
COPIA DE DUI					DIF	PLOMA	DE LA	A.N.S.P				
COPIA DE LICENCI	A DE USO DE	ARMA DE	FUEGO									
COPIA DE CERTIFIO	CADO DE EST	UDIOS MIN	IIMO SEXT	O GRADO								





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: sadasdasd



FECHA DE ACTUALI]					
IMPRESIONES TOMA JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO		OMINISTRATIVO ERATIVO
		FECH	A DE NACIM	IIENTO			
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO (CIVIL:		S() C()	V()	A() D()
1 Pulgar Derecho	2 Índice D	Derecho	3 Medio Den	echo	4 Anular C	Perecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	zquierdo	3 Medio izqu	ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
Simultaneas Mano		Pulş	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho	Sin	nultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTIC	CULAR DEL A	AGENTE:					
DUI.:	EXTEN	DIDO EN:				FEC	HA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:			dato falta				
NIIVEL ACADEMIC	CO:						TEL:
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:
LIC. DE CONDUCIR	\ :						CLASE:
LIC. DE USO DE AR	MA No.				VENCIM	IENTO: *	*****
MATRICULA DE AI	RMA No.			******	***		No. SERIE: ******
CURSO A.N.S.P				SI		FECHA:	No.
CONSTANCIA MED	OICA ****	******	:*** FE	CHA:*****	*****	***	EXTENDIDA POR DOCT@R: *******
ESTATURA Mts.		PESO Lbs.		TIPO DE SAN	IGRE		
NOMBRE DEL CON	YUGUE:		*****	****			
NOMBRE DEL PAD			*****	****			
NOMBRE DE LA MA			******	****			
EXPERIENCIA LAB							
EXMIEMBRO PNC	1	ONI:***	******	**	FECHA	DE RETII	RO: *******
DESTACADO EN:			*****	*****			
Dirección del cliente	de la entidad:		*****	*****			
FECHA DE INGRES	O: 2023-01-21				CARG	O QUE D	ESEMPEÑA:
SEÑALES ESPECIA	LES:						
OBSERVACIONES:							
REQUISITOS QUE I	DEBE CONTE	NER EL EXP	EDIENTE:				
CONSTANCIA MED	OICA				ORIGIN	NAL DE A	NTECEDENTES PENALES
HOJA DE DATOS C	HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL				ORIGIN	NAL DE A	NTECEDENTES POLICIALES
COPIA DE DUI					DIPLO	MA DE LA	A A.N.S.P
COPIA DE LICENCI	A DE USO DE	ARMA DE	FUEGO				
COPIA DE CERTIFIO	CADO DE EST	TUDIOS MIN	IIMO SEXT	O GRADO			





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: asdasdsadsad



FECHA DE ACTUALI]					
IMPRESIONES TOMA JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO		OMINISTRATIVO ERATIVO
		FECH	A DE NACIM	IIENTO			
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO (CIVIL:		S() C()	V()	A() D()
1 Pulgar Derecho	2 Índice D	Derecho	3 Medio Den	echo	4 Anular C	Perecho	5 Auricular Derecho
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	zquierdo	3 Medio izqu	ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo
Simultaneas Mano		Pulş	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho	Sin	nultaneas Mano Derecha

DIRECCION PARTIC	CULAR DEL A	AGENTE:					
DUI.:	EXTEN	DIDO EN:				FEC	HA: 0000-00-00
ORIGINARIO DE:			dato falta				
NIIVEL ACADEMIC	CO:						TEL:
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:
LIC. DE CONDUCIR	\ :						CLASE:
LIC. DE USO DE AR	MA No.				VENCIM	IENTO: *	*****
MATRICULA DE AI	RMA No.			******	***		No. SERIE: ******
CURSO A.N.S.P				SI		FECHA:	No.
CONSTANCIA MED	OICA ****	******	:*** FE	CHA:*****	*****	***	EXTENDIDA POR DOCT@R: *******
ESTATURA Mts.		PESO Lbs.		TIPO DE SAN	IGRE		
NOMBRE DEL CON	YUGUE:		*****	****			
NOMBRE DEL PAD			*****	****			
NOMBRE DE LA MA			******	****			
EXPERIENCIA LAB							
EXMIEMBRO PNC	1	ONI:***	******	**	FECHA	DE RETII	RO: *******
DESTACADO EN:			*****	*****			
Dirección del cliente	de la entidad:		*****	*****			
FECHA DE INGRES	O: 2023-01-21				CARG	O QUE D	ESEMPEÑA:
SEÑALES ESPECIA	LES:						
OBSERVACIONES:							
REQUISITOS QUE I	DEBE CONTE	NER EL EXP	EDIENTE:				
CONSTANCIA MED	OICA				ORIGIN	NAL DE A	NTECEDENTES PENALES
HOJA DE DATOS C	HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL				ORIGIN	NAL DE A	NTECEDENTES POLICIALES
COPIA DE DUI					DIPLO	MA DE LA	A A.N.S.P
COPIA DE LICENCI	A DE USO DE	ARMA DE	FUEGO				
COPIA DE CERTIFIO	CADO DE EST	TUDIOS MIN	IIMO SEXT	O GRADO			





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES: asas



FECHA DE ACTUALIZACION:									
IMPRESIONES TOMA	DAS POR:								
JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO	RIA AD	OMINISTRATIVO		
						OP	PERATIVO		
		FECH	A DE NACIM	IIENTO					
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO CIVIL: S ()			S() C()) C() V() A() D()			
1 Pulgar Derecho	2 Índice D	Perecho	3 Medio Der	echo	4 Anular D	erecho	5 Auricular Derecho		
1 Pulgar izquierdo	2 Índice iz	quierdo 3 Medio izqu		ierdo	4 Anular iz	quierdo	5 Auricular izquierdo		
				<u>_</u>		1			
		Pulg	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho				
Simultaneas Mano Izquiarda						Sir	multaneas Mano Daracha		

DIRECCION PARTICULAR DEL	AGENTE:								
DUI.: EXTEN		FECHA: 0000-00-00							
ORIGINARIO DE:									
NIIVEL ACADEMICO:					TEL:				
No. DE ISSS.:				No. NIT.:					
No. DE ISSS.:				No. NI	Γ.:				
LIC. DE CONDUCIR:				CLASE:					
LIC. DE USO DE ARMA No.				VENCIMIE	ENTO: **	*****			
MATRICULA DE ARMA No.			******	***		No. SERIE: ******			
CURSO A.N.S.P		SI	FECHA: 2	24-01-2023			No.		
CONSTANCIA MEDICA ***	******	FEC	CHA:******	*****	** E	XTENDIDA POR DOCT@R:	*****		
ESTATURA Mts.	PESO Lbs.		TIPO DE SAN	IGRE					
NOMBRE DEL CONYUGUE:		******	****						
NOMBRE DEL PADRE:		********							
NOMBRE DE LA MADRE:		*********							
EXPERIENCIA LABORAL:									
EXMIEMBRO PNC:	ONI:***	*******	*	FECHA D	E RETIR	O: ******			
DESTACADO EN:		******	*****						
Dirección del cliente de la entidad:		******	*****						
FECHA DE INGRESO: 2023-01-2	1			CARGO	QUE DE	ESEMPEÑA:			
SEÑALES ESPECIALES:									
OBSERVACIONES:									
REQUISITOS QUE DEBE CONTE	ENER EL EXF	EDIENTE:							
CONSTANCIA MEDICA			ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES						
HOJA DE DATOS CON FOTOGR	AFIA. EN OR	IGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES					
COPIA DE DUI					DIPLOMA DE LA A.N.S.P				
COPIA DE LICENCIA DE USO D	E ARMA DE	FUEGO							
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO									





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:





FECHA DE ACTUALIZACION:]							
IMPRESIONES TOMADAS POR: JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO		OMINISTRATIVO ERATIVO		
		FECH	A DE NACIM	IIENTO					
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO CIVIL:			S() C()	() C() V() A() D()			
1 Pulgar Derecho 2 Índice I		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		
Simultaneas Mano	Izanierda	Pulş	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho	Sin	nultaneas Mano Derecha		

DIRECCION PARTI	CULAR DEL	AGENTE:							
DUI.:	EXTE	NDIDO EN:				FECHA: 0000-00-00			
ORIGINARIO DE: dato falta									
NIIVEL ACADEMIC	CO:						TEL:		
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:		
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:		
LIC. DE CONDUCIR:							CLASE:		
LIC. DE USO DE AF	RMA No.				VENCIMI	ENTO: *	******		
MATRICULA DE A	RMA No.			******	**		No. SERIE: ******		
CURSO A.N.S.P		SI FEG	CHA: 31-01-	-2023		No. 000	00000000000000000		
CONSTANCIA MED	OICA ***	*****	**** FE	CHA:******	******	** E	XTENDIDA POR DOCT@R: *******		
ESTATURA Mts.		PESO Lbs.		TIPO DE SAN	GRE				
NOMBRE DEL CON	YUGUE:		******	****					
NOMBRE DEL PAD	RE:		******	****					
NOMBRE DE LA M	ADRE:		******	****					
EXPERIENCIA LAB	BORAL:								
EXMIEMBRO PNO	C:	ONI:***	******	**	FECHA I	DE RETIF	RO: *********		
DESTACADO EN:			******	********					
Dirección del cliente	de la entidad:		******	*****					
FECHA DE INGRES	O: 2023-01-2	1			CARGO QUE DESEMPEÑA:				
SEÑALES ESPECIA	LES:								
OBSERVACIONES:									
REQUISITOS QUE I	DEBE CONTI	ENER EL EXI	PEDIENTE:						
CONSTANCIA MEDICA					ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES				
HOJA DE DATOS C	ON FOTOGR	AFIA. EN OF	RIGINAL		ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES				
COPIA DE DUI					DIPLOM	IA DE LA	A A.N.S.P		
COPIA DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO									
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO									





No.

TARJETA DECADACTILAR

APELLIDOS:

NOMBRES:





FECHA DE ACTUALIZACION:]							
IMPRESIONES TOMADAS POR: JUAN PERES		SEXO:	M:	F:	CATEGO		OMINISTRATIVO ERATIVO		
		FECH	A DE NACIM	IIENTO					
FIRMA DEL IDENTI	FICADO	ESTADO CIVIL:			S() C()	() C() V() A() D()			
1 Pulgar Derecho 2 Índice I		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		
Simultaneas Mano	Izanierda	Pulş	gar Izquierdo	Pulg	gar Derecho	Sin	nultaneas Mano Derecha		

DIRECCION PARTI	CULAR DEL A	AGENTE:									
DUI.:	EXTENI	DIDO EN:				FECHA: 0000-00-00					
ORIGINARIO DE: dato falta											
NIIVEL ACADEMIC	CO:						TEL:				
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:				
No. DE ISSS.:						No. NI	Т.:				
LIC. DE CONDUCIR:							CLASE:				
LIC. DE USO DE AR	RMA No.				VENCIM	IIENTO: **	*****				
MATRICULA DE AI	RMA No.			******	***		No. SERIE: ******	:			
CURSO A.N.S.P					FEC	HA:		No.			
CONSTANCIA MED)ICA ****	******	FE	CHA:*****	*****	**** E	EXTENDIDA POR DOCT	@R: *******			
ESTATURA Mts.		PESO Lbs.		TIPO DE SAN	IGRE						
NOMBRE DEL CON	YUGUE:		******	****							
NOMBRE DEL PAD	RE:		******	*******							
NOMBRE DE LA M.	ADRE:		*******								
EXPERIENCIA LAB	ORAL:										
EXMIEMBRO PNO	: :	ONI:***	******	**	FECHA	DE RETIF	RO: ********	;			
DESTACADO EN:			******	*****							
Dirección del cliente	de la entidad:		******	*****							
FECHA DE INGRES	O: 2023-01-21				CARGO QUE DESEMPEÑA:						
SEÑALES ESPECIA	LES:										
OBSERVACIONES:											
REQUISITOS QUE I	DEBE CONTE	NER EL EXF	EDIENTE:								
CONSTANCIA MEDICA					ORIGINAL DE ANTECEDENTES PENALES						
HOJA DE DATOS CON FOTOGRAFIA. EN ORIGINAL					ORIGINAL DE ANTECEDENTES POLICIALES						
COPIA DE DUI					DIPLO	MA DE LA	A A.N.S.P				
COPIA DE LICENCI	A DE USO DE	ARMA DE	FUEGO								
COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MINIMO SEXTO GRADO											