CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIAL DE 18 MESES

Guatemala, xxx de xxx de (año)

Se hace constar que el señor (a):

**(NOMBRE DEL ASPIRANTE A GUARDIA DE SEGURIDAD PRIVADA)**

Quien se identifica con el Documento Personal de Identificación Número XXXXXX, **APROBÓ el curso de capacitación especial de 18 meses**, de conformidad con lo establecido en el Artículo 44 y 46 del Decreto Número 52-2010 de la Ley que Regula los Servicios de Seguridad Privada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Representante Legal, Jefatura Recursos Humanos,

Director o Instructor.

SELLO