

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1726383134
Nombres	LEON PORTILLA OLIVER ALFONSO
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0998904709
Correo electrónico	jennymp2383@gmail.com
Estatura (cm)	168



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Pedro campaña
Provincia	PICHINCHA	Calle secundaria	Rafael serrano
Cantón	QUITO	Número de casa o Lote	N63-97
Parroquia	COMITE DEL PUEBLO	Referencias	Información de referencia casa de color amarillo con verde con un rótulo en la pared de odontología Prodentleon

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	25 BAL-QUITO				
Dirección	BASMOV CENTRAL				
Dirección Acuartelamiento	FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE)				
Antecedentes	<input type="radio"/> Antecedentes penales <input type="radio"/> Impedimento de salida del país <input type="radio"/> Alerta migratoria <input type="radio"/> Juicio de alimentos				
Nivel de Instrucción	<table border="1"><thead><tr><th>Título</th><th>Detalle</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>CIENCIAS</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle		CIENCIAS
Título	Detalle				
	CIENCIAS				

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 27 de Abril del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .



**COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN**

Encuesta psicológica	Terminada
-----------------------------	-----------

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 27 de Abril del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .



**COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN**

Señores

DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN DEL COMANDO CONJUNTO DE LAS FUERZAS ARMADAS

De mis consideraciones:

El que suscribe **LEON PORTILLA OLIVER ALFONSO**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1726383134**, domiciliado en cantón QUITO, provincia PICHINCHA, por medio de la presente DECLARO que me encuentro en buen estado de salud física y mental, no presento enfermedad crónica o infecto contagiosa, tener las condiciones necesarias para cumplir el servicio militar en Fuerzas Armadas y autorizo para que la información consignada sea conocida por las Autoridades competentes como establece el Código Orgánico Integral Penal y demás normativas legales.

LEON PORTILLA OLIVER ALFONSO

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 27 de Abril del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .

