

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

<b>Cédula</b>	2450567140
<b>Nombres</b>	DE LA CRUZ PERERO FABRICIO DANIEL
<b>Género</b>	Masculino
<b>Estado civil</b>	SOLTERO
<b>Teléfono</b>	0990717608
<b>Correo electrónico</b>	delacruzpererofabricio@gmail.com
<b>Estatura (cm)</b>	165



Lugar de residencia

<b>País</b>	Ecuador	<b>Calle principal</b>	17
<b>Provincia</b>	SANTA ELENA	<b>Calle secundaria</b>	18
<b>Cantón</b>	SANTA ELENA	<b>Número de casa o Lote</b>	1
<b>Parroquia</b>	SANTA ELENA	<b>Referencias</b>	A una cuadra del cementerio general la libertad

Datos del acuartelamiento

<b>Centro de Acuartelamiento</b>	BI14 - MARAÑÓN EN LIBERTAD					
<b>Dirección</b>	BASMOV OCCIDENTAL					
<b>Dirección Acuartelamiento</b>	BI14 "MARAÑÓN" (AV. C.G Y C. B).					
<b>Antecedentes</b>	<input type="radio"/> Antecedentes penales <input type="radio"/> Impedimento de salida del país <input type="radio"/> Alerta migratoria <input type="radio"/> Juicio de alimentos					
<b>Nivel de Instrucción</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Título</th><th>Detalle</th></tr></thead><tbody><tr><td>Área Técnica de Servicios</td><td>Comercialización y Ventas</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica de Servicios	Comercialización y Ventas	
Título	Detalle					
Área Técnica de Servicios	Comercialización y Ventas					
<b>Encuesta psicológica</b>	Terminada					

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 27 de Abril del 2024 en el centro de movilización BI14 - MARAÑÓN EN LIBERTAD, en la dirección BI14 "MARAÑÓN" (AV. C.G Y C. B).



**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 **DE LA CRUZ PERERO FABRICIO DANIEL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **2450567140**, domiciliado en cantón SANTA ELENA, provincia SANTA ELENA, 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.

---

DE LA CRUZ PERERO FABRICIO DANIEL

