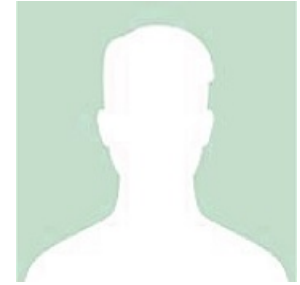


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1501101529
Nombres	CHIMBO HUATATOCA LEONEL MIGUEL
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0982413354
Correo electrónico	chimboleonel28@gmail.com
Estatura (cm)	170



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	VIA HOLLIN LORETO COCA KM.45
Provincia	NAPO	Calle secundaria	ENTRADA AL BARRIO SANTA ROSA
Cantón	ARCHIDONA	Número de casa o Lote	S/N.
Parroquia	HATUN SUMAKU	Referencias	A UNA CUADRA DE LA ENTRADA DE CDI. DE LA COMUNIDAD WAWA SUMACO

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CM NAPO - TENA				
Dirección	BASMOV ORIENTAL				
Dirección Acuartelamiento	C.M NAPO ( TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE).				
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><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 11 de Mayo del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO ( TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE). .



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

<b>Encuesta psicológica</b>	Terminada
-----------------------------	-----------

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 11 de Mayo del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO ( TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE). .



**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 **CHIMBO HUATATOCA LEONEL MIGUEL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1501101529**, domiciliado en cantón ARCHIDONA, provincia NAPO, 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.

---

CHIMBO HUATATOCA LEONEL MIGUEL

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 11 de Mayo del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO ( TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE). .

