

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0928277706
Nombres	ORRALA LUCAS JAMILET LILIBETH
Género	Femenino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0986746322
Correo electrónico	jamiorralla63@gmail.com
Estatura (cm)	147



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Entrá de la 8
Provincia	GUAYAS	Calle secundaria	Las cañas
Cantón	GUAYAQUIL	Número de casa o Lote	0987676813
Parroquia	GUAYAQUIL, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL	Referencias	0988514205

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	BASE NAVAL-NORTE-GUAYAQUIL						
Dirección	BASMOV OCCIDENTAL						
Dirección Acuartelamiento	BASE NAVAL NORTE (AV.PEDRO MENENDEZ GILBERT).						
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 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE NAVAL-NORTE-GUAYAQUIL, en la dirección BASE NAVAL NORTE (AV.PEDRO MENENDEZ GILBERT). .



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

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

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE NAVAL-NORTE-GUAYAQUIL, en la dirección BASE NAVAL NORTE (AV.PEDRO MENENDEZ GILBERT). .



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 **ORRALA LUCAS JAMILET LILIBETH**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0928277706**, domiciliado en cantón GUAYAQUIL, provincia GUAYAS, 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.

ORRALA LUCAS JAMILET LILIBETH

