

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0750706657
Nombres	RAMIREZ CHALEN ANDY CESAR
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0959146405
Correo electrónico	andycramirezch18@gmail.com
Estatura (cm)	1.7



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Av. Bolivar madero Vargas
Provincia	EL ORO	Calle secundaria	Av. circunvalación sur
Cantón	MACHALA	Número de casa o Lote	00000
Parroquia	PUERTO BOLIVAR	Referencias	Colegio de médicos

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CENMOV EL ORO				
Dirección	BASMOV SUR				
Dirección Acuartelamiento	ELOY ALFARO Y VI OESTE				
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>Área Técnica de Servicios</td><td>Gestión Administrativa</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica de Servicios	Gestión Administrativa
Título	Detalle				
Área Técnica de Servicios	Gestión Administrativa				
Encuesta psicológica	Terminada				

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CENMOV EL ORO, en la dirección ELOY ALFARO Y VI OESTE .



**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 **RAMIREZ CHALEN ANDY CESAR**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0750706657**, domiciliado en cantón MACHALA, provincia EL ORO, 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.

RAMIREZ CHALEN ANDY CESAR

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CENMOV EL ORO, en la dirección ELOY ALFARO Y VI OESTE .

