

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

<b>Cédula</b>	0928624014
<b>Nombres</b>	SUAREZ LINO LESLIE MICHELLE
<b>Género</b>	Femenino
<b>Estado civil</b>	SOLTERO
<b>Teléfono</b>	0960578926
<b>Correo electrónico</b>	mishellsuarezlino@gmail.com
<b>Estatura (cm)</b>	160



Lugar de residencia

<b>País</b>	Ecuador	<b>Calle principal</b>	24 de mayo
<b>Provincia</b>	SANTA ELENA	<b>Calle secundaria</b>	Avenida santa elena
<b>Cantón</b>	SANTA ELENA	<b>Número de casa o Lote</b>	00
<b>Parroquia</b>	MANGLARALTO	<b>Referencias</b>	Alado de la tienda Don fausto

Datos del acuartelamiento

<b>Centro de Acuartelamiento</b>	27BA - CUENCA						
<b>Dirección</b>	BASMOV SUR						
<b>Dirección Acuartelamiento</b>	FUERTE MILITAR ABDÓN CALDERÓN (AV.ANTIGUA PANAMERICANA).						
<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>Servicios Hoteleros</td></tr></tbody></table>			Título	Detalle	Área Técnica de Servicios	Servicios Hoteleros
Título	Detalle						
Área Técnica de Servicios	Servicios Hoteleros						
<b>Encuesta psicológica</b>	Terminada						

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización 27BA - CUENCA, en la dirección FUERTE MILITAR ABDÓN CALDERÓN (AV.ANTIGUA PANAMERICANA).



**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 **SUAREZ LINO LESLIE MICHELLE**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0928624014**, 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.

---

SUAREZ LINO LESLIE MICHELLE

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización 27BA - CUENCA, en la dirección FUERTE MILITAR ABDÓN CALDERÓN (AV.ANTIGUA PANAMERICANA).

