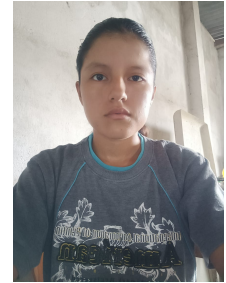


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	2101099014
Nombres	LLOACANA REA MONICA SORAYA
Género	Femenino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0991629543
Correo electrónico	lloacanafer@gmail.com
Estatura (cm)	1.6



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Via san Carlos
Provincia	SUCUMBIOS	Calle secundaria	Via San Carlos
Cantón	CASCALES	Número de casa o Lote	2
Parroquia	SEVILLA	Referencias	Alado del balneario fortuna relax

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>Área Técnica Industrial</td><td>Electromecánica Automotriz</td></tr></tbody></table>			Título	Detalle	Área Técnica Industrial	Electromecánica Automotriz
Título	Detalle						
Área Técnica Industrial	Electromecánica Automotriz						
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 **LLOACANA REA MONICA SORAYA**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **2101099014**, domiciliado en cantón CASCALES, provincia SUCUMBIOS, 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.

LLOACANA REA MONICA SORAYA

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). .

