

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0850477001
Nombres	ORTIZ RIVAS GORKY ALEXANDER
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0961818564
Correo electrónico	ortizalexanderone@gmail.com
Estatura (cm)	180



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Avenida refinería
Provincia	ESMERALDAS	Calle secundaria	Avenida refinería
Cantón	ESMERALDAS	Número de casa o Lote	6ta casa
Parroquia	SIMON PLATA TORRES	Referencias	lucha de los pobres 5 cuadra

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	BI13 - ESMERALDAS				
Dirección	CENMOV ESMERALDAS				
Dirección Acuartelamiento	FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS).				
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>Mecanizado y Construcciones Metálicas</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica Industrial	Mecanizado y Construcciones Metálicas
Título	Detalle				
Área Técnica Industrial	Mecanizado y Construcciones Metálicas				

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BI13 - ESMERALDAS, en la dirección FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS). .



**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 BI13 -
ESMERALDAS, en la dirección FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS).



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 **ORTIZ RIVAS GORKY ALEXANDER**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0850477001**, domiciliado en cantón ESMERALDAS, provincia ESMERALDAS, 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.

ORTIZ RIVAS GORKY ALEXANDER

