

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1751440254
Nombres	TOAPANTA CARRILLO WILSON DAVID
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0961486651
Correo electrónico	toapantawilson2005@gmail.com
Estatura (cm)	165



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	S/N
Provincia	ORELLANA	Calle secundaria	S/N
Cantón	ORELLANA	Número de casa o Lote	S/N
Parroquia	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)), CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL	Referencias	cerca de la compañía celip

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CM NAPO - TENA				
Dirección	BASMOV ORIENTAL				
Dirección Acuartelamiento	C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE).				
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 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE) . .



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

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

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE) .



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 **TOAPANTA CARRILLO WILSON DAVID**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1751440254**, domiciliado en cantón ORELLANA, provincia ORELLANA, 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.

TOAPANTA CARRILLO WILSON DAVID

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE) . .

