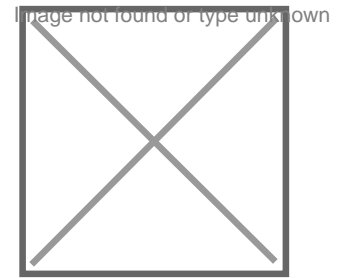


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1208320596
Nombres	DE LUCCA SANDOVAL ALEJANDRO RUBEN
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0997758535
Correo electrónico	deluccaalejandro3@gmail.com
Estatura (cm)	165



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	olmedo y tercera
Provincia	LOS RIOS	Calle secundaria	flores
Cantón	BABAHOYO	Número de casa o Lote	2001
Parroquia	CLEMENTE BAQUERIZO	Referencias	gabinete make up y hairstyle purpura by dallana jimenez

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CM SANTO DOMINGO				
Dirección	BASMOV CENTRAL				
Dirección Acuartelamiento	C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO).				
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><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 SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO).



**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 SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO). .



**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 **DE LUCCA SANDOVAL ALEJANDRO RUBEN**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1208320596**, domiciliado en cantón BABAHOYO, provincia LOS RIOS, 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.

DE LUCCA SANDOVAL ALEJANDRO RUBEN

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO). .

