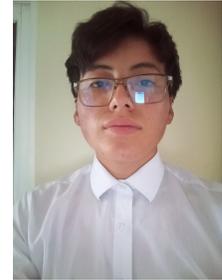


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1755657523
Nombres	SILVA PIGUAVE ANTHONY MATEO
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0968885781
Correo electrónico	sil04teo@gmail.com
Estatura (cm)	167



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Gustavo orces Villagómez
Provincia	PICHINCHA	Calle secundaria	Oe4f
Cantón	QUITO	Número de casa o Lote	Oe4-505
Parroquia	GUAMANI	Referencias	Casa de dos pisos sin pintar enlozada con puerta café

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	25 BAL-QUITO				
Dirección	BASMOV CENTRAL				
Dirección Acuartelamiento	FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE)				
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 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .



**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 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .



**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 **SILVA PIGUAVE ANTHONY MATEO**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1755657523**, domiciliado en cantón QUITO, provincia PICHINCHA, 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.

SILVA PIGUAVE ANTHONY MATEO

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .

