

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0940563224
Nombres	ALMEIDA ALCIVAR ALEX ALEXANDER
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0959244992
Correo electrónico	almeidaalexander274@gmail.com
Estatura (cm)	170



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	DOCTOR MARIDUEÑA UNA CUADRA ANTES DE LLA 27 DE MARZO
Provincia	GUAYAS	Calle secundaria	LA PAZ
Cantón	BALZAR	Número de casa o Lote	URBANO
Parroquia	BALZAR, CABECERA CANTONAL	Referencias	UNA CUADRA ATRAS DEL SEMENTERIO

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	BASE OCCIDENTAL - GUAYAQUIL						
Dirección	BASMOV OCCIDENTAL						
Dirección Acuartelamiento	BASE OCCIDENTAL (AV. MENÉNDEZ GILBERT Y DEMOCRACIA)						
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 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE OCCIDENTAL - GUAYAQUIL, en la dirección BASE OCCIDENTAL (AV. MENÉNDEZ GILBERT Y DEMOCRACIA) .



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

<b>Encuesta psicológica</b>	Terminada
-----------------------------	-----------

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE OCCIDENTAL - GUAYAQUIL, en la dirección BASE OCCIDENTAL (AV. MENÉNDEZ GILBERT Y DEMOCRACIA) .



**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 **ALMEIDA ALCIVAR ALEX ALEXANDER**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0940563224**, domiciliado en cantón BALZAR, provincia GUAYAS, 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.

---

ALMEIDA ALCIVAR ALEX ALEXANDER

