

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1751692813
Nombres	QUENDI TAICUZ LUIS EDISON
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0995455343
Correo electrónico	luisquendi49@gmail.com
Estatura (cm)	166



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Km 90
Provincia	PICHINCHA	Calle secundaria	Vía pachijal
Cantón	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	Número de casa o Lote	1
Parroquia	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS , CABECERA CANTONAL	Referencias	Finca

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 07 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 07 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 **QUENDI TAICUZ LUIS EDISON**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1751692813**, domiciliado en cantón SAN MIGUEL DE LOS BANCOS, 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.

QUENDI TAICUZ LUIS EDISON

