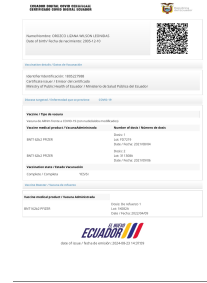


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1805227988
Nombres	OROZCO LIZANA WILSON LEONIDAS
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0998816451
Correo electrónico	worozco2005@gmail.com
Estatura (cm)	164



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Av. Carmelitas bajo
Provincia	TUNGURAHUA	Calle secundaria	las carmelitas
Cantón	AMBATO	Número de casa o Lote	05
Parroquia	SANTA ROSA	Referencias	Mas abajo de la casa comunal al lado de una casa blanca

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>Área Técnica Industrial</td><td>Mecatrónica</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica Industrial	Mecatrónica
Título	Detalle				
Área Técnica Industrial	Mecatrónica				

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 **OROZCO LIZANA WILSON LEONIDAS**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1805227988**, domiciliado en cantón AMBATO, provincia TUNGURAHUA, 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.

OROZCO LIZANA WILSON LEONIDAS

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) .

