

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	1550091662
Nombres	CHILUIZA GUAYLLA GILMAR LEONIDAS
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0959488592
Correo electrónico	leoleonidas219@gmail.com
Estatura (cm)	164



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	vía archidonas
Provincia	NAPO	Calle secundaria	entrada a santa ines
Cantón	ARCHIDONA	Número de casa o Lote	6
Parroquia	ARCHIDONA, CABECERA CANTONAL	Referencias	entrada a san pedro de uglo a dos cuabras moledora de piedra

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CM NAPO - TENA				
Dirección	BASMOV ORIENTAL				
Dirección Acuartelamiento	C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE).				
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 NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE). .



**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 NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE) .



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 **CHILUIZA GUAYLLA GILMAR LEONIDAS**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1550091662**, domiciliado en cantón ARCHIDONA, provincia NAPO, 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.

CHILUIZA GUAYLLA GILMAR LEONIDAS

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM NAPO - TENA, en la dirección C.M NAPO (TENA-LUIS CORREA Y PADRE CARBONE). .

