

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Cédula | 0944064146 |
| Nombres | VALERO ACOSTA MARLON GEOVANNY |
| Género | Masculino |
| Estado civil | SOLTERO |
| Teléfono | 0997221671 |
| Correo electrónico | valeroacostamarlon@gmail.com |
| Estatura (cm) | 175 |



Lugar de residencia

| | | | |
|-----------|---------|-----------------------|------------------------|
| País | Ecuador | Calle principal | Vía clarisa |
| Provincia | GUAYAS | Calle secundaria | Primer solar |
| Cantón | DAULE | Número de casa o Lote | 1 |
| Parroquia | LIMONAL | Referencias | Frente a la tienda sol |

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><thead><tr><th>Título</th><th>Detalle</th></tr></thead><tbody><tr><td>Área Técnica de Servicios</td><td>Contabilidad</td></tr></tbody></table> | Título | Detalle | Área Técnica de Servicios | Contabilidad |
| Título | Detalle | | | | |
| Área Técnica de Servicios | Contabilidad | | | | |
| 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 **VALERO ACOSTA MARLON GEOVANNY**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0944064146**, domiciliado en cantón DAULE, 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.

VALERO ACOSTA MARLON GEOVANNY

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) .

