

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0850546573
Nombres	OREJUELA CAICEDO JORDAN RAUL
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0991220750
Correo electrónico	jordanorejuela5@gmail.com
Estatura (cm)	177



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	16 de junio
Provincia	ESMERALDAS	Calle secundaria	5 de agosto
Cantón	QUININDE	Número de casa o Lote	250m <sup>2</sup>
Parroquia	ROSA ZARATE (QUININDE)), CABECERA CANTONAL	Referencias	

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	BI13 - ESMERALDAS				
Dirección	CENMOV ESMERALDAS				
Dirección Acuartelamiento	FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS).				
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				

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BI13 - ESMERALDAS, en la dirección FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS).



**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 BI13 -  
ESMERALDAS, en la dirección FUERTE MILITAR ESMERALDAS (AV.CARR. ESMERALDAS).



**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 **OREJUELA CAICEDO JORDAN RAUL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0850546573**, domiciliado en cantón QUININDE, provincia ESMERALDAS, 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.

---

OREJUELA CAICEDO JORDAN RAUL

