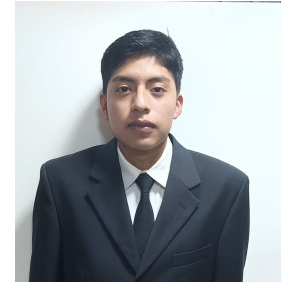


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0503768749
Nombres	PILATASIG CANDO BEYKER ARIEL
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0998577794
Correo electrónico	pilatasigbeyker@gmail.com
Estatura (cm)	167



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	colaisa
Provincia	COTOPAXI	Calle secundaria	E 35
Cantón	LATACUNGA	Número de casa o Lote	124
Parroquia	POALO	Referencias	frente a la guarderia virgen del cisne

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	BASE ORIENTAL				
Dirección	PASTAZA				
Dirección Acuartelamiento	Base de movilizacion Oriental (Calle Ceslao Marin y Pacayacu)				
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>Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica Industrial	Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas
Título	Detalle				
Área Técnica Industrial	Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas				

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE ORIENTAL, en la dirección Base de movilizacion Oriental (Calle Ceslao Marin y Pacayacu) .



**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 BASE ORIENTAL, en la dirección Base de movilizacion Oriental (Calle Ceslao Marin y Pacayacu) .



**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 **PILATASIG CANDO BEYKER ARIEL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0503768749**, domiciliado en cantón LATACUNGA, provincia COTOPAXI, 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.

PILATASIG CANDO BEYKER ARIEL

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 07 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE ORIENTAL, en la dirección Base de movilización Oriental (Calle Ceslao Marin y Pacayacu) .

