

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

<b>Cédula</b>	0957849144
<b>Nombres</b>	VELA YOZA DAVES GABRIEL
<b>Género</b>	Masculino
<b>Estado civil</b>	SOLTERO
<b>Teléfono</b>	0983767789
<b>Correo electrónico</b>	velayoza2006@gmail.com
<b>Estatura (cm)</b>	165



Lugar de residencia

<b>País</b>	Ecuador	<b>Calle principal</b>	Hospital Monte Sinai Coop Ebenezer
<b>Provincia</b>	GUAYAS	<b>Calle secundaria</b>	Avenida Casuarina
<b>Cantón</b>	GUAYAQUIL	<b>Número de casa o Lote</b>	Mz86, sol 26
<b>Parroquia</b>	TARQUI	<b>Referencias</b>	En dirección a la estación 132 por la farmacia Económica

Datos del acuartelamiento

<b>Centro de Acuartelamiento</b>	CENMOV EL ORO						
<b>Dirección</b>	BASMOV SUR						
<b>Dirección Acuartelamiento</b>	ELOY ALFARO Y VI OESTE						
<b>Antecedentes</b>	<input type="radio"/> Antecedentes penales <input type="radio"/> Impedimento de salida del país <input type="radio"/> Alerta migratoria <input type="radio"/> Juicio de alimentos						
<b>Nivel de Instrucción</b>	<table border="1"><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 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CENMOV EL ORO, en la dirección ELOY ALFARO Y VI OESTE .



**COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN**

<b>Encuesta psicológica</b>	Terminada
-----------------------------	-----------

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CENMOV EL ORO, en la dirección ELOY ALFARO Y VI OESTE .



**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 **VELA YOZA DAVES GABRIEL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0957849144**, domiciliado en cantón GUAYAQUIL, 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.

---

VELA YOZA DAVES GABRIEL

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CENMOV EL ORO, en la dirección ELOY ALFARO Y VI OESTE .

