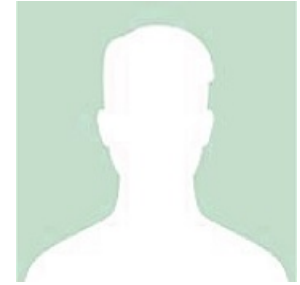


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0850487141
Nombres	JACOME BETANCOURT VICTOR MANUEL
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0968535604
Correo electrónico	jacomevictor65@gmail.com
Estatura (cm)	16



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	ENTRADA DE TASECHE 1 2 3 CUADRA MANOS DERECHA BARIO RULO CAEMBA CASA DE BABU ALTA
Provincia	ESMERALDAS	Calle secundaria	BARRIO RULO CAEMBA
Cantón	ATACAMES	Número de casa o Lote	13
Parroquia	TONSUPA	Referencias	ENTRADA DE TASECHE 1 2 3 CUADRA MANOS DERECHA BARIO RULO CAEMBA CASA DE BABU ALTA

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CM SANTO DOMINGO
Dirección	BASMOV CENTRAL
Dirección Acuartelamiento	C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO).
Antecedentes	<input type="checkbox"/> Antecedentes penales <input type="checkbox"/> Impedimento de salida del país <input type="checkbox"/> Alerta migratoria <input type="checkbox"/> Juicio de alimentos

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO).



COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Nivel de Instrucción	Título	Detalle
	Área Técnica TICs	Informática
Encuesta psicológica	Terminada	

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO).



**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 **JACOME BETANCOURT VICTOR MANUEL**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0850487141**, domiciliado en cantón ATACAMES, 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.

JACOME BETANCOURT VICTOR MANUEL

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización CM SANTO DOMINGO, en la dirección C-M SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (COCANIGUAS 403 Y AV. QUITO). .

