

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Cédula | 0107910077 |
| Nombres | CLAVIJO AVALOS RAUL ALEJANDRO |
| Género | Masculino |
| Estado civil | SOLTERO |
| Teléfono | 0963851591 |
| Correo electrónico | alejoavalos1995@gmail.com |
| Estatura (cm) | 166 |



Lugar de residencia

| | | | |
|-----------|---------------|-----------------------|-----------------|
| País | Ecuador | Calle principal | Ordóñez Lazo |
| Provincia | AZUAY | Calle secundaria | Leónidas Proaño |
| Cantón | CUENCA | Número de casa o Lote | s/n |
| Parroquia | SAN SEBASTIAN | Referencias | Junto a Rialto |

Datos del acuartelamiento

| Centro de Acuartelamiento | BASE SUR | | | | |
|---------------------------|--|--------|---------|--|----------|
| Dirección | RICAURTE CUENCA | | | | |
| Dirección Acuartelamiento | RICAURTE CUENCA | | | | |
| 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></td><td>CIENCIAS</td></tr></tbody></table> | Título | Detalle | | CIENCIAS |
| Título | Detalle | | | | |
| | CIENCIAS | | | | |
| Encuesta psicológica | Terminada | | | | |

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE SUR, en la dirección RICAURTE CUENCA .



**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 **CLAVIJO AVALOS RAUL ALEJANDRO**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0107910077**, domiciliado en cantón CUENCA, provincia AZUAY, 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.

CLAVIJO AVALOS RAUL ALEJANDRO

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización BASE SUR, en la dirección RICAURTE CUENCA .

