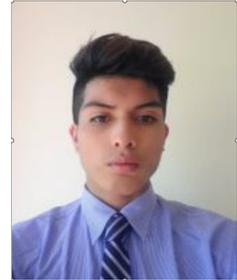


COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Cédula | 1726626086 |
| Nombres | SALAZAR GUEVARA JOEL ALEJANDRO |
| Género | Masculino |
| Estado civil | SOLTERO |
| Teléfono | 0992419462 |
| Correo electrónico | ALEJANDROSALAZARAXEL221@GMAIL.COM |
| Estatura (cm) | 170 |



Lugar de residencia

| | | | |
|-----------|-----------|-----------------------|--------------------------|
| País | Ecuador | Calle principal | AV MALDONADO |
| Provincia | PICHINCHA | Calle secundaria | PATRICIO ROMERO BARBERIS |
| Cantón | QUITO | Número de casa o Lote | LOTE 6 CS 6 |
| Parroquia | GUAMANI | Referencias | LAVANDERIA DE AUTOS |

Datos del acuartelamiento

| Centro de Acuartelamiento | 25 BAL-QUITO | | | | |
|---------------------------|--|--------|---------|--|----------|
| Dirección | BASMOV CENTRAL | | | | |
| Dirección Acuartelamiento | FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) | | | | |
| 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 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .



**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 **SALAZAR GUEVARA JOEL ALEJANDRO**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **1726626086**, domiciliado en cantón QUITO, provincia PICHINCHA, 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.

SALAZAR GUEVARA JOEL ALEJANDRO

Debe presentar este documento, impreso, el día Sábado 21 de Septiembre del 2024 en el centro de movilización 25 BAL-QUITO, en la dirección FUERTE MILITAR EL PINTADO (AV. MARICAL SUCRE) .

