

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0950666628
Nombres	MERO LEON MICKAEL ALFREDO
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0968351074
Correo electrónico	mickelmeroo@gmail.com
Estatura (cm)	176



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	Barrio Altamira
Provincia	GUAYAS	Calle secundaria	pasando el puente mano derecha y mano izquierda
Cantón	PLAYAS	Número de casa o Lote	3ra casa
Parroquia	GENERAL VILLAMIL (PLAYAS)), CABECERA CANTONAL	Referencias	pasando el puente

Datos del acuartelamiento

Centro de Acuartelamiento	CENMOV EL ORO				
Dirección	BASMOV SUR				
Dirección Acuartelamiento	ELOY ALFARO Y VI OESTE				
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 TICs</td><td>Informática</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica TICs	Informática
Título	Detalle				
Área Técnica TICs	Informática				

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**

Encuesta psicológica	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 **MERO LEON MICKAEL ALFREDO**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0950666628**, domiciliado en cantón PLAYAS, 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.

MERO LEON MICKAEL ALFREDO

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 .

