

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA.  
DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN

Comprobante de Registro en Línea

Datos personales

Cédula	0550449938
Nombres	CASA TIPAN JOEL JAVIER
Género	Masculino
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	0984959130
Correo electrónico	joeltipan558@gmail.com
Estatura (cm)	165



Lugar de residencia

País	Ecuador	Calle principal	juan bautista
Provincia	PICHINCHA	Calle secundaria	Loma de puengasi
Cantón	QUITO	Número de casa o Lote	S6-137
Parroquia	CENTRO HISTORICO	Referencias	fruteria

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>Área Técnica Industrial</td><td>Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas</td></tr></tbody></table>	Título	Detalle	Área Técnica Industrial	Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas
Título	Detalle				
Área Técnica Industrial	Instalaciones, Equipos y Máquinas Eléctricas				

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**

<b>Encuesta psicológica</b>	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 **CASA TIPAN JOEL JAVIER**, de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, estado civil SOLTERO, con cédula de ciudadanía No **0550449938**, 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.

---

CASA TIPAN JOEL JAVIER

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) .

