



# EJÉRCITO ECUATORIANO

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
CONFIRMACIÓN DE REGISTRO

Fecha de impresión 10/03/2023 16:56:28

**Estimado/a Aspirante:**

Usted se ha registrado en la página WEB de la Dirección General de Recursos Humanos del Ejército Ecuatoriano para participar en el proceso de Reclutamiento y Selección de Aspirantes a Oficiales / Tropa con la siguiente información:

CÓDIGO ASPIRANTE :	431710
N° CÉDULA :	[REDACTED]
APELLIDOS Y NOMBRES :	[REDACTED]
FECHA NACIMIENTO :	15/09/2005
ESTADO CIVIL :	SOLTERO
GÉNERO :	FEMENINO
NIVEL ACADÉMICO :	BACHILLER
TÍTULO :	CIENCIAS
ESCUELA A APLICAR :	ESCUELA SUPERIOR MILITAR "ELOY ALFARO"
APLICA PARA :	ASPIRANTE A OFICIAL
ESPECIALIDAD A APLICAR :	null
REPRESENTANTE :	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO :	marcorivas1988@gmail.com
NÚMERO DE CELULAR :	986013482
ESTATURA REGISTRADA :	170 cm





## **FUERZA TERRESTRE**

### ***DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO***

#### **SOLICITUD DE INGRESO AL INSTITUTO DE FORMACIÓN**

SR. DIRECTOR:

YO, [REDACTED] al manifestar a usted, mi deseo de ingresar a la ESCUELA SUPERIOR MILITAR "ELOY ALFARO", en calidad de candidato a ASPIRANTE A OFICIAL DE ARMA ( **X** ) O SERVICIO (...), me permito adjuntar la documentación de acuerdo al prospecto de selección y admisión, para el trámite respectivo, a su vez reconozco y acepto la facultad de la ESCUELA SUPERIOR MILITAR "ELOY ALFARO", de verificar la veracidad de los documentos presentados y declaraciones realizadas, en cualquier momento del proceso y con posterioridad a él, aceptando que de establecerse la existencia de documentación o datos ajenos a la verdad, será separado del proceso de manera inmediata o de la Escuela en el evento de haber superado el mismo.

Quito, a [13] de [marzo] de 2023

#### **EL ASPIRANTE**

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C . . [REDACTED]



## FUERZA TERRESTRE

### ESCUELA SUPERIOR MILITAR "ELOY ALFARO"

#### DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE



#### 1. INFORMATIVOS:

APELLIDOS Y NOMBRES: <b>CARLOS XAVIER CÓRDOVA POTOSI</b>		
CÉDULA DE CIUDADANÍA: <b>1003060158</b>		LIBRETA MILITAR N°:
TIENE OTRA CIUDADANÍA: (MARQUE CON UNA X) SI [ ] PAÍS: NO [ <b>X</b> ]		ORGANIZACIONES SOCIALES O POLÍTICAS A LAS QUE PERTENECE: <b>EN CASO DE PERTENECER, CASO CONTRARIO VACIO</b>
SEXO: (MARQUE CON UNA X) MASCULINO [ <b>X</b> ] FEMENINO [ ]		CORREO ELECTRÓNICO: <b>cjcordov@gmail.com</b>
ESTADO CIVIL: (MARQUE CON UNA X) SOLTERO [ <b>X</b> ] CASADO [ ] DIVORCIADO [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] UNIÓN LIBRE [ ]		
RAZA: <b>MESTIZO</b>	ETNIA: <b>NINGUNA</b>	RELIGIÓN: <b>CATÓLICO</b>

#### 2. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

PROVINCIA: <b>IMBABURA</b>	CANTÓN: <b>IBARRA</b>
PARROQUIA: <b>EL SAGRARIO</b>	FECHA: DÍA [ <b>08</b> ] MES [ <b>05</b> ] AÑO [ <b>2005</b> ]

#### 3. DIRECCIÓN DOMICILIARÍA:

PROVINCIA: <b>IMBABURA</b>	CIUDAD: <b>IBARRA</b>	CANTÓN: <b>IBARRA</b>	PARROQUIA: <b>EL SAGRARIO</b>
CALLES PRINCIPAL: <b>TOBIAS MENA</b> CALLE SECUNDARIA: <b>CALIXTO ALBUJA</b>			BARRIO: <b>SANTA ROSA</b>
N° DE CASA/DPTO: <b>9-89</b>			
TLF. CEL. DE CONTACTO: <b>0984684589</b>			TLF. DOMICILIO: <b>062 602587</b>

#### 4. DATOS Y REFERENCIAS PERSONALES, MÉDICA Y SOCIOCULTURALES

ESTATURA (cm): <b>165</b>	PESO (Lbs): <b>155</b>	TIPO DE SANGRE: <b>ARH +</b>	RAZA: <b>MESTIZO</b>
---------------------------	------------------------	---------------------------------	----------------------

<p>¿HA SUFRIDO ALGUNA FRACTURA? (MARQUE CON UNA X)</p> <p>SI [ ]</p> <p>CAUSA.....</p> <p>QUE HUESO....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>¿USTED FUE OPERADO POR ALGÚN MOTIVO?</p> <p>SI [ ]</p> <p>MOTIVO DE LA CIRUGÍA.....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>¿USTED PADECE DE ALGUNA ALERGIA?</p> <p>SI [ ]</p> <p>TIPO DE ALERGIA.....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>¿DURANTE SU VIDA USTED HA SUFRIDO ALGÚN GOLPE EN LA CABEZA?</p> <p>SI CON PÉRDIDA DE CONCIENCIA [ ]</p> <p>SI PERO NO PERDÍ LA CONCIENCIA [ X ]</p> <p>NO [ ]</p>
<p>¿ACTUALMENTE PADECE DE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD?</p> <p>SI [ ]</p> <p>DESCRIBA EL TIPO DE PROBLEMA.....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>EN ALGUNA(S) OCASIÓN(ES) HA RECIBIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE O SUS COMPONENTES</p> <p>SI [ ]</p> <p>CUANTAS OCASIONES.....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>TIENE TATUAJE(S)</p> <p>SI [ X ]</p> <p>CUANTOS: 1</p> <p>QUE SIGNIFICA: <b>PROFUNDO CARIÑO A MI MASCOTA</b></p> <p>A QUE EDAD SE REALIZÓ: 17</p> <p>EN QUE PARTE DE SU CUERPO TIENE LOS TATUAJES: <b>OMOPLATO DERECHO</b></p> <p>NO [ ]</p>
<p>TIENE CICATRIZ / CICATRICES</p> <p>SI [ X ]</p> <p>SEÑALE EL MOTIVO: <b>CORTADURA EN LA INFANCIA</b></p> <p>NO [ ]</p>
<p>HA TENIDO EN POSESIÓN SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN.</p> <p>SI [ ]</p> <p>SEÑALE CUAL.....</p> <p>NO [ X ]</p>
<p>HA CONSUMIDO USTED SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN.</p> <p>SI [ ]</p> <p>SEÑALE EL CUAL.....</p> <p>NO [ X ]</p>

<p>PERTENECE A ALGUNA AGRUPACIÓN POLÍTICA.  SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE CUAL.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  ES MIEMBRO O HA TENIDO RELACIÓN CON GRUPOS DELINCUENCIALES</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE CUAL.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  ES MIEMBRO O HA TENIDO RELACIÓN CON PANDILLAS.</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE CUAL.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  HA SIDO ACUSADO DE ALGÚN DELITO</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE CUAL.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  ALGUNA VEZ HA COMETIDO ACTOS FUERA DE LA LEY</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE CUAL.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  TIENE AMISTADES, CONOCIDOS O FAMILIARES QUE TENGAN PROBLEMAS CON LA JUSTICIA.</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE SI ES AMISTAD, CONOCIDOS O FAMILIAR .....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  HA REALIZADO ACTOS DE SABOTAJE EN SU VIDA.</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE PORQUE.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  POSEE ALGUNA PREPARACIÓN PARAMILITAR.</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE EN DONDE.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  POSEE REDES SOCIALES.  SI [ <input type="checkbox"/> ] CON QUÉ NOMBRE ESTÁ REGISTRADO EN REDES SOCIALES.</p> <p>CUENTA DE FACEBOOK: <b>carlosjp2005</b>  CUENTA INSTAGRAM: <b>carlosjp2005</b>  CUENTA TIK-TOK: <b>carlosjp2005</b>  CUENTA TWITER:  OTRAS.....</p>
<p>NO [ <input type="checkbox"/> ]  HA ROBADO O HA TENIDO LAS INTENCIONES DE ROBAR EN ALGÚN MOMENTO</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]  SEÑALE PORQUE.....</p>
<p>NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  ESTA O HA ESTADO INVOLUCRADO CON EL MICROTRÁFICO Y/O NARCOTRÁFICO</p>
<p>SI [ <input type="checkbox"/> ]</p>

SEÑALE CUAL .....

NO [  ]

## 5. INSTRUCCIÓN ACADÉMICA Y REFERENCIAS FÍSICAS Y DEPORTIVAS

NOMBRE DE LA ESCUELA: <b>28 DE SEPTIEMBRE</b>
NOMBRE DEL COLEGIO: <b>UNIDAD EDUCATIVA "SAN DIEGO"</b>
PROVINCIA Y CIUDAD DONDE ESTÁ EL COLEGIO: <b>IMBABURA</b>
ESPECIALIDAD BACHILLERATO: <b>CIENCIAS</b>
TIENE ALGUN NIVEL SUPERIOR SI TIENE INDIQUE CUAL Y EN DONDE:
PROMEDIO DE GRADUACIÓN BACHILLER: <b>18.78</b>
NIVEL DE INGLÉS: <b>B-1</b>
HA SIDO ABANDERADO (SECUNDARIA)  ABANDERADO PABELLÓN NACIONAL [ ] ABANDERADO PABELLÓN PROVINCIAL [ ] ABANDERADO DE LA INSTITUCIÓN [ ]  NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]
¿HA SIDO ESCOLTA (SECUNDARIA)? SI [ ] ESCOLTA PABELLÓN NACIONAL PRIMERA ESCOLTA [ ] SEGUNDA ESCOLTA [ ]  ESCOLTA PABELLÓN PROVINCIAL/CANTÓN PRIMERA ESCOLTA [ ] SEGUNDA ESCOLTA [ <input checked="" type="checkbox"/> ]  ESCOLTA PABELLÓN UNIDAD EDUCATIVA PRIMERA ESCOLTA [ ] SEGUNDA ESCOLTA [ ]  NO [ ]
TIENE HÁBITO DE LECTURA SI [ ] QUE TIPO.....  NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]
CUANTAS HORAS DE ACTIVIDAD FÍSICA HACE A LA SEMANA: <b>7 HORAS</b>
QUE DEPORTE(S) QUE PRACTICA: <b>ATLETISMO</b>
ES DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO SI [ ] SEÑALE EN QUE DISCIPLINA: <b>ATLETISMO</b> A QUE FEDERACIÓN PERTENECE: <b>FEDERACIÓN DEPORTIVA DE IMBABURA</b>  NO [ ]

HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS INTERNACIONALES SI [ <input type="checkbox"/> ] EN QUE TORNEO..... SEÑALE EN QUE DISCIPLINA..... EN QUE AÑO..... A QUIEN REPRESENTÓ..... QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ.....  NO [ <input checked="" type="checkbox"/> ]	
HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS NACIONALES SI [ <input type="checkbox"/> ] EN QUE TORNEO: <b>JUEGOS NACIONALES CUENCA 2019</b> SEÑALE EN QUE DISCIPLINA: <b>ATLETISMO</b> EN QUE AÑO <b>2019</b> A QUIEN REPRESENTÓ: <b>FEDEI</b> QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ: <b>VICECAMPEONATO NACIONAL 800M PLANOS</b>  NO [ <input type="checkbox"/> ]	
HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS PROVINCIALES SI [ <input checked="" type="checkbox"/> ] EN QUE TORNEO: <b>CAMPEONATO NACIONAL JUNIOR</b> SEÑALE EN QUE DISCIPLINA: <b>ATLETISMO</b> EN QUE AÑO: <b>2019</b> A QUIEN REPRESENTÓ: <b>FDEI</b> QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ: <b>CAMPEÓN 400M VALLAS Y 800M PLANOS</b>  NO [ <input type="checkbox"/> ]	
<b>USO EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES DE UNIDADES EDUCATIVAS DE LAS F.F.A.A</b>	
SE GRADUÓ EN COMIL 1 [ <input type="checkbox"/> ] COMIL 3 [ <input type="checkbox"/> ] COMIL 4 [ <input type="checkbox"/> ]  LICEO NAVAL GUAYAQUIL [ <input type="checkbox"/> ] LICEO NAVAL QUITO [ <input type="checkbox"/> ]  U.E FAE TAURA [ <input type="checkbox"/> ]	
¿HA PERTENECIDO AL CUERPO DE BRIGADIERES? SI [ <input type="checkbox"/> ]  BRIGADIER MAYOR (su equivalente en cada Fuerza) [ <input type="checkbox"/> ] BRIGADIER (su equivalente en cada Fuerza) [ <input type="checkbox"/> ] SUBRIGADIER (su equivalente en cada Fuerza) [ <input type="checkbox"/> ]  NO [ <input type="checkbox"/> ]	

## 6. REFERENCIAS PERSONALES

SEÑALE 3 PERSONAS QUE CERTIFIQUEN SU HONORABILIDAD	
PERSONA 1 NOMBRES COMPLETOS: <b>VICENTA MARGOTH SERRANO SIERRA</b>	TELÉFONO CELULAR <b>0998756421</b> TELÉFONO CONVENCIONAL: <b>062 6589789</b>

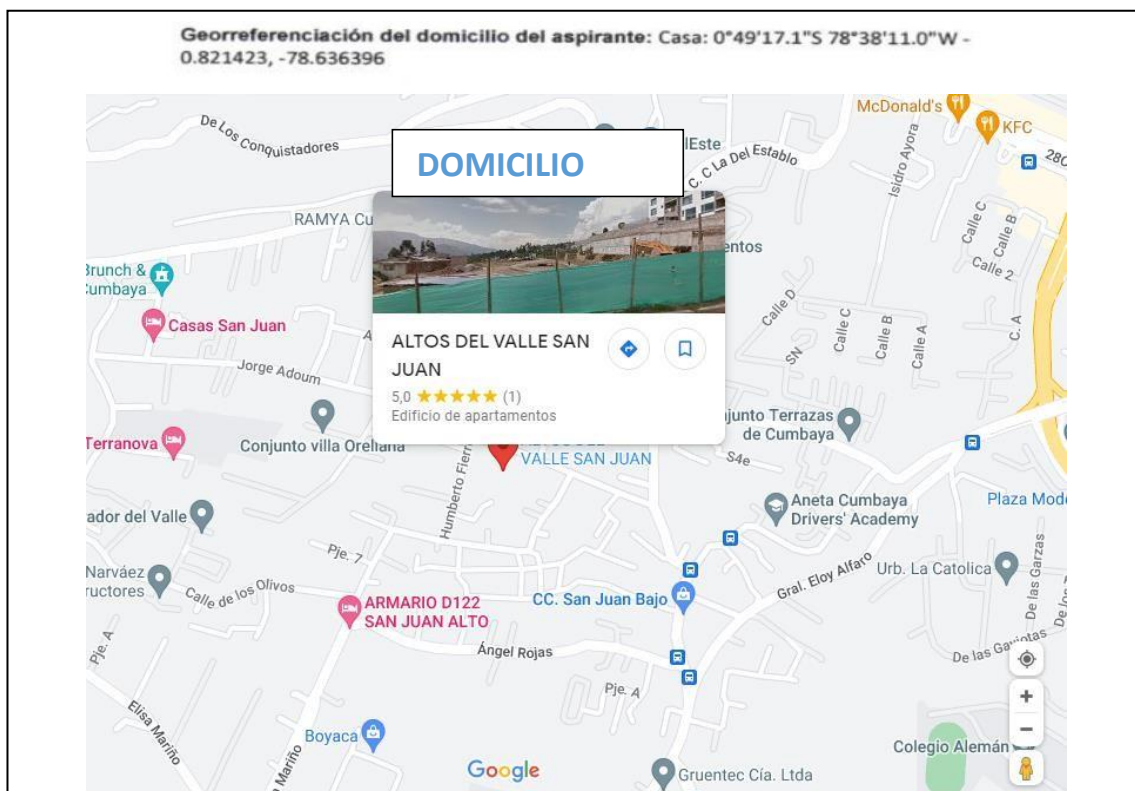
PERSONA 2 NOMBRES COMPLETOS: <b>MARIA JOSE CAMACHO CHOCA</b>	TELÉFONO CELULAR <b>0987512455</b> TELÉFONO CONVENCIONAL: <b>3568785</b>
PERSONA 3 NOMBRES COMPLETOS: <b>FRANCISCO JAVIER JIMENEZ SANCHEZ</b>	TELÉFONO CELULAR: <b>0895621474</b> TELÉFONO CONVENCIONAL: <b>0620989218</b>

## 7. REFERENCIAS MILITARES

SEÑALE 2 MILITARES QUE LE CONOZCAN A USTED	
MILITAR 1 NOMBRES COMPLETOS: <b>CAPT. JEFFERSON MAURICIO CANUZA CARDENAS</b>	TELÉFONO CELULAR: <b>0984758962</b> TELÉFONO CONVENCIONAL: <b>022 598974</b>
MILITAR 2 NOMBRES COMPLETOS: <b>TCRN. MAFLA SANDOVAL DIEGO PATRICIO</b>	TELÉFONO CELULAR: <b>089688789</b> TELÉFONO CONVENCIONAL <b>042 689547</b>

## 8. GEORREFERENCIACIÓN

Georreferenciación del domicilio del aspirante. (Coloque la ubicación exacta de su domicilio utilizando aplicativos de georreferenciación)



**EL ASPIRANTE**

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C . \_\_\_\_\_



## CEDULA Y PAPELETA DE VOTACION DE ASPIRANTE



# CERTIFICADO DE IDENTIDAD Y ESTADO CIVIL DEL ASPIRANTE



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Catastración



Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Catastración

## CERTIFICADO DE IDENTIDAD Y ESTADO CIVIL



Número único de identificación: [REDACTED]  
Nombres del ciudadano: [REDACTED]  
Condición del cedulado: CIUDADANO  
Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SAN BLAS  
Fecha de nacimiento: 13 DE NOVIEMBRE DE 2001  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: HOMBRE  
Instrucción: BACHLLERATO  
Profesión: BACHLLER  
Estado Civil: SOLTERO  
Cónyuge: No Registra  
Fecha de Matrimonio: No Registra  
Nombres del padre: [REDACTED]  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Nombres de la madre: [REDACTED]  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Fecha de expedición: 17 DE NOVIEMBRE DE 2020  
Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 24 DE MARZO DE 2021  
Ejecutor: RODRIGUEZ PEREZ (SANA) ELIZABETH

Nota: Este certificado sustituye a los certificados Biométricos y de Filiación.



Sra. Rodríguez Pérez,  
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Catastración  
Documento Electrónico Auténtico





## FUERZA TERRESTRE

### ESCUELA SUPERIOR MILITAR "ELOY ALFARO"

#### ACTA DE COMPROMETIMIENTO DE ACEPTAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA UNA DE LAS FASES DEL PROCESO.

Los suscritos, Padres del Aspirante a Oficial:

Sr. [.....] c.c. [.....]

Sra. [.....] c.c. [.....]

Aspirante [.....] c.c. [.....]

Los abajo firmantes padres de familia, representante legal y aspirante a oficial/tropa declaramos conocer y aceptar los resultados de la comisión de selección y evaluación que rigen en el proceso de selección para el reclutamiento de aspirante a oficial/tropa como resoluciones inapelables sin que se presenten reclamos personales o a través de terceras personas para desconocer o influenciar en las mismas, y nos comprometemos a no presentar acciones legales de ningún tipo para presionar que las resoluciones de la comisión de selección y evaluación sean modificadas.

Así mismo estamos conscientes de conocer y aceptar lo siguiente:

- Del nivel de exigencia académica y disciplinaria de nuestro hijo y/o representado (a) durante su proceso de formación profesional, escogido de manera libre y voluntaria por él/ella.
- Que, el proceso de formación de aspirante a oficial/tropa es selectivo y demanda escoger a los mejores de un grupo de ciudadanos bachilleres.
- Que, el logro del perfil profesional frente a las nuevas exigencias científicas, militares y tecnológicas, presentan altos niveles de rendimiento.

Para constancia de nuestro compromiso y responsabilidad firmamos en unidad de criterio.

Lugar y fecha [.....]

<p>EL PADRE DE FAMILIA FIRMA: [.....] C.C. ....</p>	<p>LA MADRE DE FAMILIA FIRMA: [.....] C.C. ....</p>	<p>REPRESENTANTE LEGAL FIRMA: [.....] C.C. ....</p>
---	---	---

#### EL ASPIRANTE

FIRMA: \_\_\_\_\_  
C.C. [.....]



## **FUERZA TERRESTRE**

### **ESCUELA SUPERIOR MILITAR “ELOY ALFARO”**

#### **CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE ORINA, PARA LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE DOPAJE Y DROGAS.**

Todas las drogas tienen efectos sobre la firmeza psicológica del ser humano (estado de alerta-vigilia y afectividad). **Hay drogas depresoras** del sistema nervioso central, como el opio, el alcohol y sus derivados, los solventes volátiles – gasolina, cemento de contacto y los hipnóticos y sedantes. **También hay drogas estimulantes** del sistema nervioso central como la cocaína, las anfetaminas, el éxtasis, el tabaco, el café, el té y el cacao. **Y las drogas psicodélicas** que deforman la percepción y la sensación del sistema nervioso como: la marihuana, la belladona, el peyote, el LSD, entre otros.

Los fines de semana muchos jóvenes beben grandes cantidades de alcohol y las mezclan con otras drogas para embriagarse rápidamente; sin embargo, en todas estas pocas ocasiones, las drogas entran en el cuerpo, cambiando su funcionamiento y empujando al consumidor a usarlas de manera continua para experimentar el mismo placer inmediato, aliviar el dolor y el malestar por las situaciones que vive o rendir más física o intelectualmente.

Al saciar este deseo irresistible, cada vez mayor, por el consumo, los jóvenes se exponen a conflictos familiares, accidentes de tráfico, relaciones sexuales no planificadas, riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual y de embarazo no deseado, problemas legales por agresividad y/o delincuencia y bajo rendimiento académico. Además, a largo plazo, enfermedades en diversos órganos internos de su cuerpo y consecuencias psicológicas como celos enfermizos, miedo y aprensión intensos, tristeza profunda y dificultades para dormir.

En conocimiento de lo anteriormente expuesto, de manera libre y voluntaria otorgamos autorización expresa a la Escuela Superior Militar “Eloy Alfaro”, para que a través de sus autoridades y de manera específica del Centro Médico de la ESMIL, en cualquier tiempo sea durante el proceso de selección y con posterioridad durante el proceso de formación hasta la graduación, realice las pruebas que considere pertinentes para la detección de los residuos (metabólicos) derivados del consumo de drogas en orina o en sangre, con la condición de que si los resultados son positivos, no podré continuar en el proceso de selección o proceso de formación por los riesgos que frente a las enfermedades adictivas se podrían presentar en el ambiente militar,

además de atender contra la seguridad mía, de mis compañeros y de las operaciones militares. Me comprometo además a seguir las recomendaciones médicas correspondientes con el fin de acceder a un tratamiento responsable y ordenado de mi persona y mi familia.

El resultado de laboratorio de la prueba de detección de metabólicos de drogas en orina o sangre es confidencial y reservado, salvo para los procesos que de estos devenga, autorizando a que sea confirmado con nuevas valoraciones y estudios a fin de descartar los posibles falsos positivos que podrían presentarse.

Lugar y fecha [..  ..]

**EL PADRE DE FAMILIA**

\_\_\_\_\_  


FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. 

**LA MADRE DE FAMILIA**



FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. 

**EL ASPIRANTE**



FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. 



## **FUERZA TERRESTRE**

### **ESCUELA SUPERIOR MILITAR “ELOY ALFARO”**

#### **CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA PARA LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE VIH/SIDA Y COVID.**

El VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humana que afecta el sistema de defensa del cuerpo de las personas, exponiéndoles a muchas enfermedades infecciosas, que juntas producen el SIDA.

Todas las personas están en riesgo de contraer el VIH, hombres o mujeres, niños, jóvenes, adultos o de la tercera edad, no importa su raza, religión u orientación sexual. Las actividades con las cuales una persona se expone al contagio de VIH son: tener relaciones sexuales con una persona infectada, durante el embarazo una mujer contagiada puede transmitirlo a su hijo durante el embarazo, parto o lactancia, así también con el manejo de jeringuillas, afeitadoras, cepillo de dientes, corta uñas y al tatuarse.

Al tener una relación sexual de riesgo, con una persona infectada, es menester realizarse una prueba de sangre para detectar VIH/SIDA, pues ésta es la única forma de saber si esta contagiado. En los laboratorios se usa una primera prueba que se llama Microelisa y que detecta indicios de VIH. A pesar de que la persona esté infectada, los resultados de la prueba son efectivos entre los 3 y hasta 6 meses de haber sido infectado. De resultar esta prueba reactiva, es decir que detecte estos indicios de VIH, se debe realizar la prueba de Western Blot, con la cual se confirmará si estos indicios encontrados son reales.

Por otra parte, al cruzar una pandemia en la actualidad, es necesario que el aspirante a oficial/tropa de arma o servicio de las Escuelas Militares se someta a los diferentes test de detección de COVID 19, para garantizar durante el proceso de selección las normas de bioseguridad.

Ante lo expuesto, de manera libre y voluntaria otorgamos autorización expresa a la Escuela Superior Militar “Eloy Alfaro” para que a través de sus autoridades y de manera específica del Centro Médico de la ESMIL, en cualquier tiempo sea durante el proceso de selección y con posterioridad durante el proceso de formación hasta la graduación, realice las pruebas que considere pertinentes para la detección de VIH-SIDA y COVID 19, condecorador de que si los resultados son positivos, no podré continuar en el proceso de selección o proceso de formación por los riesgos que frente a esta enfermedad se podría presentar en el ambiente militar. Me comprometo además a seguir las recomendaciones médicas correspondientes con el fin de acceder a un tratamiento responsable y ordenado de mi persona y mi familia.

En tal virtud y consciente de las consecuencias que esto conlleva estoy de acuerdo con el procedimiento reglamentario para tomar las muestras y fluidos; he sido informado de las ventajas e inconvenientes del mismo; se me ha explicado de forma clara en qué consiste, los beneficios y posibles riesgos del procedimiento. He escuchado, leído y comprendido la información recibida.

El resultado del laboratorio de la prueba de detección de VIH-SIDA es confidencial y reservado, salvo para los procesos que de esto devenga, autorizando a que sea confirmado con nuevas valoraciones y estudios a fin de descartar los posibles falsos positivos que podrían presentarse.

Lugar y fecha [.....]

**EL PADRE DE FAMILIA**

.....  
[.....]

FIRMA: .....

C.C. [.....]

**LA MADRE DE FAMILIA**

.....  
[.....]

FIRMA: .....

C.C. [.....]

**EL ASPIRANTE**

[.....]

FIRMA: .....

C.C. [.....]

## CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO DE BACHILLER

El Ministerio de Educación de Ecuador, certifica que la información del título del señor/a [REDACTED] [REDACTED], con documento de identidad número [REDACTED], se encuentra registrada en los archivos físicos y/o digitales de esta Cartera de Estado según el siguiente detalle:

Institución Educativa:	U.E. ACADEMIA MILITAR SAN DIEGO
Tipo Título:	BACHILLER
Título:	CIENCIAS
Especialidad:	FÍSICO MATEMÁTICAS
Fecha de Grado:	2007-06-28
No. de Refrendación:	2 [REDACTED]

El presente Certificado se basa en los artículos 35 y 45 de la Ley Orgánica de Educación Intercultural, que determinan los tipos de educación: escolarizada y no escolarizada con pertinencia cultural y lingüística; y, sobre los títulos de bachillerato emitidos por la Autoridad Educativa Nacional, están homologados y habilitan para las diferentes carreras que ofrece la educación superior, respectivamente.

En los artículos 23, 26, 94, 197 y 215 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, que se refieren a la educación escolarizada que conduce a la obtención del título de Bachillerato; al Bachillerato como nivel educativo terminal del Sistema Nacional de Educación, y tras la aprobación de este nivel, se obtiene el título de bachiller; el registro de la información que las instituciones educativas ingresan y actualizarán, en el sistema de información del Ministerio de Educación, a los Certificados de término de nivel y de promoción, refiriéndose al Título de Bachiller que acredita que el estudiante que ha cumplido con todos los requisitos del nivel; y al registro de notas que las instituciones educativas están obligadas a registrar, en el sistema automatizado diseñado para el efecto por el Nivel Central.

Los artículos 2, 7 y 8 de la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos. Asimismo, bajo la disposición de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos, mediante el cual dispone la optimización de trámites administrativos con el fin de garantizar el derecho de las personas a contar con una Administración Pública eficiente, eficaz, transparente y de calidad.

Este Certificado tendrá el equivalente al Título de Bachiller que confiere la República del Ecuador, por tanto, faculta al portador para continuar estudios superiores o inserción en el campo laboral, independientemente de los requisitos propios que fueren solicitados por las respectivas entidades.

Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones educativas del nivel medio o secundario a nivel nacional, conforme la normativa educativa.

El mal uso de la información generada por este medio será de exclusiva responsabilidad del solicitante o requirente.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar la rectificación en el enlace de la página web de consulta en línea: <http://ventanas.educacion.gob.ec/titulacion25-web>



Ing. Eduardo Xavier Moreno Almeida

DIRECTOR NACIONAL DE REGULACIÓN DE LA EDUCACIÓN  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN



GENERADO: 3/13/23 10:55 AM





## **FUERZA TERRESTRE**

### **ESCUELA SUPERIOR MILITAR “ELOY ALFARO”**

#### **ACEPTACIÓN DE RESOLUCIONES DE LA SENESCYT**

Señor

**DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR MILITAR “ELOY ALFARO”**

Presente. -

Yo, [REDACTED], con cédula de ciudadanía N° [REDACTED], doy fe de haber leído la convocatoria del proceso de selección para aspirantes a oficiales, donde se convoca a ciudadanos bachilleres. En tal virtud y conociendo que el trámite ante la SENESCYT para obtener el puntaje de postulación **HABILITADO** es personal, me comprometo a realizarlo y cumplir con las regulaciones establecidas por la SENESCYT.

Siendo este un trámite personal en donde la Fuerza Terrestre no tiene nada que ver, acepto que en caso de no haber realizado los trámites correspondientes y mi puntaje de postulación **NO** este habilitado y vigente para el proceso de selección y admisión en curso o para la fecha de ingreso a las escuelas de formación, quedaré **EXCLUIDO** del proceso.

Lugar y fecha [REDACTED].]

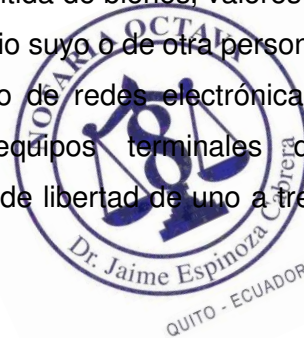
#### **EL ASPIRANTE**

FIRMA: [REDACTED]

C.C. [REDACTED]



de un bien ajeno o que procure la transferencia no consentida de bienes, valores o derechos en perjuicio de esta o de una tercera, en beneficio suyo o de otra persona alterando, manipulando o modificando el funcionamiento de redes electrónicas, programas, sistemas informáticos, telemáticos y equipos terminales de telecomunicaciones, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.



El Candidato a Aspirante a Oficial y/o Tropa, en cumplimiento de sus obligaciones con la Fuerza Terrestre asume total responsabilidad administrativa, civil y penal, acepta que la información es personal e intransferible, por la vigencia y veracidad de la documentación proporcionada, autorizando a la Fuerza Terrestre, para que en uso pleno de sus facultades como Institución del Estado a la verificación de la autenticidad de la información obtenida. De verificarse que existe la adulteración de algún documento presentado dentro de los requisitos establecidos, el Candidato a Aspirante a Oficial y/o Tropa, acepta la eliminación directa al proceso de selección.

Es obligación del Aspirante a Oficial y/o Tropa, de revisar de forma periódica su cuenta electrónica registrada, para que cumpla con las notificaciones que la Fuerza Terrestre comunique. La omisión en el cumplimiento de esta obligación no afectará la validez jurídica de la notificación realizada.

Para constancia de lo acordado, suscribo el presente documento, en la Ciudad [REDACTED], Provincia de [REDACTED], a los [REDACTED] del mes de [REDACTED], año 2023.

### EL ASPIRANTE

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_



04462fc6-cae5-416b-8452-d18edde34af9



## INFORMACIÓN

Fecha de Impresión: 13/03/2023 09:23:00

Revisadas las bases de datos del Sistema Automático de Trámite Judicial Ecuatoriano, a cargo del Consejo de la Judicatura, se informa que:

Sobre resoluciones en materia penal, no se encontraron coincidencias con la cédula: XXXXXXXXXX

---

Consejo de la Judicatura

## ASPIRANTE

DENUNCIA EN LÍNEA  
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER  
Y EL NÚCLEO FAMILIAR

DENUNCIAS ON-LINE PARA  
TURISTAS

VENTANILLA VIRTUAL

CONSULTA DE DENUNCIAS

CONSULTA DE ACTOS

Consulta de Denuncias o Noticias de Delito, por nombre de los involucrados, placas de los vehiculos, número de denuncia.

### MÓDULO DE INFORMACIÓN

#### NOTICIAS DE DELITO

Búsqueda de Noticia de Delito



Ingrese la información relacionada para procesar la búsqueda

Ingrese el criterio de Búsqueda:

Nombres y Apellidos: apellido1 apellido2 nombre1 nombre2 (Uno ó varios ó parte de ellos)

Cédula ó RUC: 1234567890 (10 dígitos) ó 1234567890123 (13 dígitos)

Noticia del Delito: 17010011223344

Placa: ABC0123

Nro. de Oficio(Parte policial): 1240 ó OF. 1010

Limpiar Campo

Limpiar Pantalla

Buscar Denuncia

## PADRE

DENUNCIA EN LÍNEA  
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER  
Y EL NÚCLEO FAMILIAR

DENUNCIAS ON-LINE PARA  
TURISTAS

VENTANILLA VIRTUAL

CONSULTA DE DENUNCIAS

CONSULTA DE ACTOS

Consulta de Denuncias o Noticias de Delito, por nombre de los involucrados, placas de los vehiculos, número de denuncia.

### MÓDULO DE INFORMACIÓN

#### NOTICIAS DE DELITO

Búsqueda de Noticia de Delito



Ingrese la información relacionada para procesar la búsqueda

Ingrese el criterio de Búsqueda:

Nombres y Apellidos: apellido1 apellido2 nombre1 nombre2 (Uno ó varios ó parte de ellos)

Cédula ó RUC: 1234567890 (10 dígitos) ó 1234567890123 (13 dígitos)

Noticia del Delito: 17010011223344

Placa: ABC0123

Nro. de Oficio(Parte policial): 1240 ó OF. 1010

Limpiar Campo

Limpiar Pantalla

Buscar Denuncia

## MADRE

DENUNCIA EN LÍNEA  
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER  
Y EL NÚCLEO FAMILIAR

DENUNCIAS ON-LINE PARA  
TURISTAS

VENTANILLA VIRTUAL

CONSULTA DE DENUNCIAS

CONSULTA DE ACTOS

Consulta de Denuncias o Noticias de Delito, por nombre de los involucrados, placas de los vehiculos, número de denuncia.

### MÓDULO DE INFORMACIÓN

#### NOTICIAS DE DELITO

##### Búsqueda de Noticia de Delito



Ingrese la información relacionada para procesar la búsqueda

Ingrese el criterio de Búsqueda:

Nombres y Apellidos: `apellido1 apellido2 nombre1 nombre2` (Uno ó varios ó parte de ellos)

Cédula ó RUC: `1234567890` (10 dígitos) ó `1234567890123` (13 dígitos)

Noticia del Delito: `17010011223344`

Placa: `ABC0123`

Nro. de Oficio(Parte policial): `1240` ó `OF. 1010`

Limpiar Campo

Limpiar Pantalla

Buscar Denuncia

- ASPIRANTE



REPÚBLICA DEL ECUADOR

MINISTERIO  
DEL INTERIOR

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES**

ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO

Fecha de Emisión: 13 de MARZO del 2023

Número de Certificado: 202300052161694P

Tipo de Documento: CEDULA DE IDENTIDAD

No. de Identificación:

Apellidos y Nombres:

Registra Antecedentes: NO

El Certificado de Antecedentes Penales, de acuerdo al Decreto Ejecutivo 1168 es expedido única y gratuitamente vía internet, por esta Cartera de Estado. Queda prohibido tanto para el sector público como privado exigir como requisito el Certificado de Antecedentes Penales en sus diferentes trámites. El mal uso del Certificado de Antecedentes Penales o el mal uso de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o requerido del mismo.



Válido hasta el 11 de JUNIO del 2023

GRAB. FREDDY OMAR GOYES SILVA  
DIRECTOR NACIONAL DE INVESTIGACIONES DE POLICIA JUDICIAL  
POLICIA NACIONAL DEL ECUADOR - MINISTERIO DEL INTERIOR

Documento firmado electrónicamente

Fuente: Dirección Nacional de la Policía Judicial - Ministerio del Interior  
<https://www.ministeriodelinterior.gob.ec>

- PADRE



REPÚBLICA DEL ECUADOR

MINISTERIO  
DEL INTERIOR

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES**

ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO

Fecha de Emisión: 13 de MARZO del 2023

Número de Certificado: 202300052161694P

Tipo de Documento: CEDULA DE IDENTIDAD

No. de Identificación:

Apellidos y Nombres:

Registra Antecedentes: NO

El Certificado de Antecedentes Penales, de acuerdo al Decreto Ejecutivo 1168 es expedido única y gratuitamente vía internet, por esta Cartera de Estado. Queda prohibido tanto para el sector público como privado exigir como requisito el Certificado de Antecedentes Penales en sus diferentes trámites. El mal uso del Certificado de Antecedentes Penales o el mal uso de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o requerido del mismo.



Válido hasta el 11 de JUNIO del 2023

GRAB. FREDDY OMAR GOYES SILVA  
DIRECTOR NACIONAL DE INVESTIGACIONES DE POLICIA JUDICIAL  
POLICIA NACIONAL DEL ECUADOR - MINISTERIO DEL INTERIOR

Documento firmado electrónicamente

Fuente: Dirección Nacional de la Policía Judicial - Ministerio del Interior  
<https://www.ministeriodelinterior.gob.ec>

- MADRE



REPÚBLICA DEL ECUADOR

MINISTERIO  
DEL INTERIOR

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO

Fecha de Emisión: 13 de MARZO del 2023

Número de Certificado: 202300052161694P

Tipo de Documento: CEDULA DE IDENTIDAD

No. de Identificación:

Apellidos y Nombres:

Registra Antecedentes: NO

El Certificado de Antecedentes Penales, de acuerdo al Decreto Ejecutivo 1168 es expedido única y gratuitamente vía internet, por esta Cartera de Estado. Queda prohibido tanto para el sector público como privado exigir como requisito el Certificado de Antecedentes Penales en sus diferentes trámites. El mal uso del Certificado de Antecedentes Penales o el mal uso de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o receptor del mismo.



Válido hasta el 11 de JUNIO del 2023

GRAB. FREDDY OMAR GOYES SILVA  
DIRECTOR NACIONAL DE INVESTIGACIONES DE POLICIA JUDICIAL  
POLICIA NACIONAL DEL ECUADOR - MINISTERIO DEL INTERIOR



Documento firmado electrónicamente

Fuente: Dirección Nacional de la Policía Judicial - Ministerio del Interior  
<https://www.ministeriodelinterior.gob.ec>





**CERTIFICADO DE PERTENECER O  
NO A FUERZAS ARMADAS**

ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO



Número de Certificado: MDN-NOFA-000000035534-2023

Nombre del Solicitante: [REDACTED]  
Cédula de Identificación: [REDACTED]  
Pertenece a Fuerzas Armadas: [REDACTED]

En atención a su solicitud, CERTIFICO que el (la) señor (a) (ta) [REDACTED] con cédula de ciudadanía No. [REDACTED] según los registros del Archivo de Personal del Ministerio de Defensa Nacional.

FECHA DE EMISIÓN: 13/03/2023



El mal uso del Certificado de Pertenecer o No a Fuerzas Armadas o de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o requirente del mismo.

VÁLIDO POR 30 DÍAS A PARTIR DE SU EMISIÓN

Fuente: Ministerio de Defensa Nacional del Ecuador  
<http://www.defensa.gob.ec>



REPÚBLICA DEL ECUADOR

MINISTERIO  
DEL INTERIOR

CERTIFICADO DE NO HABER PERTENECIDO  
A LA POLICÍA NACIONAL

ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO

Fecha de Emisión: 13 de MARZO del 2023

Número de Certificado: 202300001843624P

Cédula de Identidad: [REDACTED]

Apellidos y Nombres: [REDACTED]

Situación Actual: El ciudadano nunca ha pertenecido a la Policía Nacional, por lo tanto, NO ha sido dado de baja.

El Certificado de NO haber pertenecido a la Policía Nacional, o de NO haber sido dado de baja, es expedido única y gratuitamente vía internet, por esta Cartera de Estado de acuerdo con la segunda disposición del Acuerdo Ministerial No. 5714. El mal uso de este Certificado o el mal uso de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o requeriente del mismo.



GRAB. HENRY RODRIGUEZ LA FUENTE

DIRECTOR NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO  
MINISTERIO DEL INTERIOR



Válido hasta el 11 de JUNIO del 2023

Documento FV0633 8/ECD/2023/Carretero

Fuente: Ministerio del Interior - Policía Nacional del Ecuador  
<https://www.ministeriodelinterior.gob.ec>



**CERTIFICADO DE NO PERTENECER A LA  
COMISIÓN DE TRÁNSITO DEL ECUADOR**



ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO

N°: CTE-DATH-2023-589644

NOMBRE: [REDACTED]  
NÚMERO DE DOCUMENTO: [REDACTED]  
POSEE REGISTRO EN LA INSTITUCIÓN: NO

En atención a su solicitud de certificación de no pertenecer a la Comisión de Tránsito del Ecuador y revisando los archivos que actualmente posee esta institución, CERTIFICO: que el (la) señor(a)(ita), [REDACTED] con cédula de ciudadanía N° [REDACTED] NO consta registrado (a) en la institución como empleado (a) civil, ni Miembro del Cuerpo de Vigilantes de la CTE.

Certificación que se otorga de acuerdo a la información que registra en nuestra base de datos.

Atentamente,  
Psic. Ind. Alejandro Abad Avilés  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

Yo, [REDACTED] con cédula de identidad [REDACTED] declaro bajo juramento que la información que contiene este documento es la correcta.

Es todo cuanto puedo afirmar en honor a la verdad. En caso de forzar, falsificar, modificar, alterar o introducir cualquier corrección al presente documento, asumo tácitamente las responsabilidades y sanciones determinados por la Ley.

Atentamente,  
[REDACTED]  
[REDACTED]

\*Este certificado debe ser presentado con la firma del ciudadano. Los registros existentes en nuestra base de datos son desde el año 1980.

Fecha de emisión: Lunes, 13 de Marzo de 2023 10:43:31

VÁLIDO POR 30 DIAS A PARTIR DE SU EMISIÓN

Name/Nombre: [REDACTED]  
Date of birth/ Fecha de nacimiento: [REDACTED]



Vaccination details / Datos de Vacunación

Identifier/Identificación: [REDACTED]  
Certificate issuer / Emisor del certificado  
Ministry of Public Health of Ecuador / Ministerio de Salud Pública del Ecuador

Disease targeted / Enfermedad que se previene COVID-19

Vaccine / Tipo de vacuna

CHADOX1-S [recombinant] vaccine against COVID-19

Vaccine medical product / Vacuna Administrada

CANSINO

Number of doses / Número de dosis

Unidosis: Aplicada  
Lot: NCOV22108033V  
Date / Fecha: 2021/08/26

Vaccination state / Estado Vacunación

Complete / Completa YES/SI

Vaccine Booster / Vacuna de refuerzo

Vaccine medical product / Vacuna Administrada

CHADOX1S RECOMBINANTE ASTRAZENECA

Dosis: De refuerzo 1  
Lot: NN0134  
Date / Fecha: 2021/12/17