

HOJA DE REGISTRO DE INSCRIPCION MILITAR PROVINCIONAL

DNI: 00060060643 CLASE: 2024 LIBRO: 01 FOLIO: 85 INSTITUTO: EJÉRCITO DEL PERÚ

FILIACION DEL INSCRITO

17 de febrero de 2025

Apellidos: **HUAYNA CRUZ**
 Nombres: **CLINDER REYNEL**
 Fecha de Nacimiento: Día: **14** Mes: **Febrero** Año: **2007**
 Lugar de Nac.: Distrito: **COTAHUASI** Provincia: **LA UNION** Departamento: **AREQUIPA**
 Estado civil: **SOLTERO** Hijo N°: **2** Tipo de Inscripción: **TROPA OMISO 1a ETAPA 2025**
 Sexo: **M** Talla: **1.70** Peso: **55** Color de Tez: **TRIGUEÑO**
 Color de Ojos: **NEGROS** Grupo/Sanguíneo: **O+** Señas Particulares: **NINGUNA** Calzado: **41**
 Direccion Domiciliario: Av./Calle/jirón: **ANEXO CHAUCAVILCA S/N**
 Distrito: **COTAHUASI** Provincia: **LA UNION** Departamento: **AREQUIPA**
 Grado/Instrucción: **4° SEC** Oficio/Ocupación: **ESTUDIANTE**
 Telefono: **918 019 699**
 Correo Electronico: **NO TIENE**
 Nombre del Padre: **VICTOR HUAYNA BAUTISTA** Nacionalidad: **PERUANA**
 Nombre de la Madre: **CLARA CRUZ MOTTA** Nacionalidad: **PERUANA**
 Nombre y apellidos del conyugue: Nacionalidad:

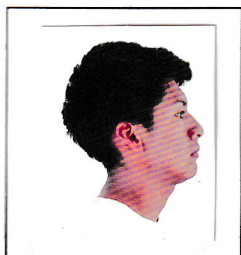
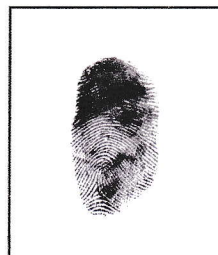


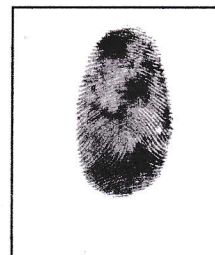
Foto Perfil Color



Foto Frente Color



Indice Izquierdo



Indice Derecho

CALIFICACIÓN, SELECCIÓN Y SORTEO

☒ Seleccionado ☐ No Seleccionado ☐ Exceptuado/Motivo excepción _____
 N° de sorteo _____ Fecha de Presentación _____

SERVICIO EN EL ACTIVO

Modalidad **SMV** Fecha de Alta: **31 - Ene - 2025** Fecha de Baja: _____
 Causal de Baja **-** Grado o Clase: _____ Arma/Especialidad: _____
 Unidad de alta **CIA COM N° 8** Unidad de Baja: _____

SERVICIO DE LA RESERVA

☒ ORGANICA ☐ APOYO ☒ DISPONIBLE _____
 Registro de Empadronamiento: _____ Unidad de Asignación: _____
 Lugar de Presentación: _____
 Permanencia en la Reserva: _____

O - 300463079 - O+
 GUSTAVO ADOLFO HINOJOSA GAMBOA
 TTE CRL CAB
 JEFE DE LA ORMD N° 055-A AREQUIPA

Clinder Huayna Cruz
HUAYNA CRUZ CLINDER REYNEL
 Firma del Interesado o del Representante Legal