

SR.

ABG. JACOME ESPINOZA HÉCTOR IVAN

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE MILITARES "NUEVA VISIÓN"

Yo Segundo Abel Chicaiza Oña con C.C. 0502413677

PRESENTO LA SOLICITUD DE RENUNCIA VOLUNTARIA DE LA ASOCIACIÓN DE MILITARES "NUEVA VISIÓN" POR ASUNTOS PERSONALES, PARA LO CUAL ME PERMITO ADJUNTAR LA COPIA DE ME CÉDULA DE CIUDADANÍA.

FIRMA:



FECHA:

17/AGO/2023

TELF.

0998496290

EMEIL:

sachicaiza1978@hotmail.com

**CÉDULA DE IDENTIDAD**  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN  
CONDICIÓN CIUDADANÍA \*MSA



**APellidos**  
**CHICAIZA**  
**OÑA**  
**NOMBRES**  
**SEGUNDO ABEL**  
**NACIONALIDAD**  
**ECUATORIANA**  
**FECHA DE NACIMIENTO**  
**04 DIC 1978**  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
**SAN JUAN DE PASTOCALLE**  
**FIRMA DEL TITULAR**

**SEXO**  
**HOMBRE**  
**No. DOCUMENTO**  
**033437223**  
**FECHA DE VENCIMIENTO**  
**24 AGO 2032**  
**NAT/CAN**  
**029664**

**NUI.0502413677**

**APellidos y Nombres del Padre**  
**CHICAIZA AGUILAR CESAR ALFREDO**  
**APellidos y Nombres de la Madre**  
**OÑA IZA MARIA NIEVES**  
**ESTADO CIVIL**  
**CASADO**  
**APellidos y Nombres del Cónyuge o Conviviente**  
**IZA SALGADO ENMA JUDITH**  
**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**  
**QUITO 24 AGO 2022**

**CÓDIGO DACTILAR**  
**V3343V4442**  
**TIPO SANGRE** **O+**

**DONANTE**  
**No donante**

**DIRECTOR GENERAL**

**I<ECU0334372239<<<<<0502413677**  
**7812042M3208243ECU<NO<DONANTE4**  
**CHICAIZA<ONA<<SEGUNDO<ABEL<<<<**

**FUERZAS ARMADAS DEL ECUADOR**  
**FUERZA TERRESTRE**  
**MILITAR ACTIVO**



**NOMBRES Y APELLIDOS**  
**SEGUNDO ABEL**  
**CHICAIZA OÑA**  
**SEXO**  
**Masculino**  
**FECHA DE NACIMIENTO**  
**04-12-1978**  
**GRADO**  
**SARGENTO PRIMERO**  
**CÉDULA**  
**0502413677**  
**FECHA DE CADUCIDAD**  
**PRÓXIMO ASCENSO**

**ESTA CREDENCIAL ES DE PROPIEDAD DE LA DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN**

**DIRECTOR DE MOVILIZACIÓN DEL CC. DE LAS FFAA.**

**CODIGO ISSFA**  
**1000282600**  
**TIPO DE SANGRE**  
**ORH+**  
**AUTORIZACIÓN**  
**SERVICIO SOCIAL FFAA. - INSTITUCIONES MILITARES - HOSPITALES MILITARES**

**EN CASO DE ENCONTRAR ESTE DOCUMENTO, FAVOR ENTREGAR EN LA UNIDAD MILITAR O CENTRO DE MOVILIZACIÓN MÁS CERCANO.**