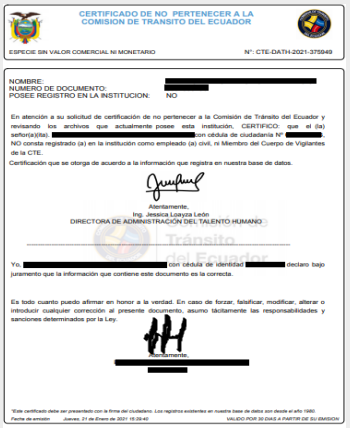
FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA

Ord	Documentos		Ejemplo
01	-	Hoja de inscripción impresa del aspirante.	
02	DOC. I	Solicitud de ingreso al Instituto de formación.	
03	DOC. II	Datos personales del aspirante.	
04	-	Copia a color de la cédula y papeleta de votación (documentos claros y legibles, en caso de no contar con el documento, deberá presentar un certificado expedido por el consejo nacional electoral).	
05	-	Certificado de identidad y estado civil expedido por el registro civil.	
06	DOC. III	Acta de comprometimiento de aceptar los resultados obtenidos en cada una de las fases del proceso de selección.	
07	DOC. IV	Consentimiento para la toma de muestras de orina, para la prueba de detección de dopaje y drogas.	
08	DOC. V	Consentimiento para la toma de muestra sanguínea para la prueba de detección de VIH/SIDA Y COVID.	
09	DOC. VI	Acuerdo de confidencialidad y veracidad de la información del candidato a aspirante. **Nota: Este documento debe estar con reconocimiento de firma y rubrica (notarizado).**	
10	-	Certificado o acta de matrimonio, como también documento notariado en el caso de unión de hecho	
11	-	Certificado del Título Académico debidamente registrado En La SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN. (Escanear certificado, sujeto a verificación) https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml Adicional para los aspirantes licenciados en enfermería: presentar el certificado de haber finalizado el año de medicina rural legalizado por el ministerio de salud pública.	
12	-	Hoja impresa o captura de imagen de información judicial del aspirante y de cada uno de sus familiares hasta el primer grado de consanguinidad (padre, madre e hijos mayores de 18 años) así como también la información judicial de esposa/esposo. http://consultas.funcionjudicial.gob.ec/informacionjudicialindividual/pages/index.jsf#!/ Nota: Deberá realizar la búsqueda en la página judicial con los nombres completos, en el caso de existir similitudes de nombres con otras personas ajenas, se deberá realizar la búsqueda con el número de cedula y adjuntando la copia de cedula de la	

		persona que se está realizando la búsqueda. en caso de familiar fallecido adjuntar partida de defunción.	
13	-	Hoja impresa de una captura de pantalla de la página web de la fiscalía del aspirante y de cada uno de sus familiares hasta el primer grado de consanguinidad (padre, madre e hijos mayores de 18 años) así como también la información de fiscalía de esposa/esposo. http://www.fiscalia.gob.ec/consulta-de-noticias-del-delito/ Nota: Deberá realizar la búsqueda en la página de la fiscalía con los nombres completos, en el caso de existir similitudes de nombres con otras personas ajenas, se deberá realizar la búsqueda con el número de cedula y adjuntando la copia de cedula de la persona que se está realizando la búsqueda. en caso de familiar fallecido adjuntar partida de defunción.	
14	-	Certificado de antecedentes penales del aspirante y de cada uno de sus familiares hasta primer grado de consanguinidad (padre, madre e hijos mayores de 18 años) así como también el certificado de antecedentes de esposa/esposo. http://certificados.ministeriodegobierno.gob.ec/gestorcertificados/antecedentes/	
15	-	Certificado de no haber sido dado de baja de Fuerzas Armadas: http://www.defensa.gob.ec/certificados-en-linea/	
16	-	Certificado de no haber sido dado de baja de la Policía Nacional: http://certificados.ministeriodegobierno.gob.ec/gestorcertificados/dnobaja/	

17	-	Certificado de no haber sido dado de baja de la Comisión de Tránsito del Ecuador **(este documento debe estar firmado en la parte inferior):** http://www.comisiontransito.gob.ec/consulta-de-datos-laborales-en-cte/	 CERTIFICADO DE NO PERTENECER A LA COMISION DE TRANSITO DEL ECUADOR ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO N°. CTE-DATH-2021-375949 NOMBRE: [redacted] NUMERO DE DOCUMENTO: [redacted] POSEE REGISTRO EN LA INSTITUCION: 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, Ing. Jessica Loayza León DIRECTORA 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] "Este certificado debe ser presentado con la firma del ciudadano. Los registros existentes en nuestra base de datos son desde el año 1990 Fecha de emisión: Jueves, 21 de Enero de 2021 15:39:40 VALIDO POR 30 DIAS A PARTIR DE SU EMISION.
18	-	Certificado de vacunación con el esquema completo y dosis de refuerzo.	
19	-	Certificado emitido por el C.N.E de no pertenecer a ningún partido político	CNE CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

NOTA:

ADJUNTAR A SU CARPETA ÚNICAMENTE LOS DOCUMENTOS QUE SE LE PIDE ANTERIORMENTE, DOCUMENTOS TALES COMO CAPACITACIONES, CURSOS, MAESTRÍAS, CERTIFICACIONES O DIPLOMADOS SE SOLICITARAN PARA LA FASE DE ENTREVISTAS PERSONALES.

FUERZA TERRESTRE

DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

SOLICITUD DE INGRESO AL INSTITUTO DE FORMACIÓN

SR. DIRECTOR:

YO,[.....] al manifestar a Usted, mi deseo de ingresar a la ESCUELA DE FORMACIÓN DE SOLDADOS DEL EJÉRCITO “VENCEDORES DEL CENEPA” en calidad de candidato a ASPIRANTE

ESPECIALISTA, me permito adjuntar la documentación de acuerdo al prospecto de admisión, para el trámite respectivo, a su vez reconozco y acepto la facultad de la ESCUELA DE FORMACIÓN DE SOLDADOS DEL EJÉRCITO “VENCEDORES DEL CENEPA”, 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, seré separado del proceso de manera inmediata o de la Escuela en el evento de haber superado el mismo.

Quito, a [……] de [……..…] de 2023.

EL ASPIRANTE

FIRMA: _____

C.C . ……..

FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

FOTOGRAFÍA DIGITAL DE FRENTE TAMAÑO CARNET CON TERNO	FOTOGRAFÍA DIGITAL DE PERFIL TAMAÑO CARNET CON TERNO

1. INFORMATIVOS:

APELLIDOS Y NOMBRES:		
CÉDULA DE CIUDADANÍA:		LIBRETA MILITAR Nº:
TIENE OTRA CIUDADANÍA:(*MARQUE CON UNA X*) SI [ ] PAÍS: NO [ ]		ORGANIZACIONES A LAS QUE PERTENECE:
SEXO: (*MARQUE CON UNA X*) MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]		CORREO ELECTRÓNICO:
ESTADO CIVIL: (*MARQUE CON UNA X*)	SOLTERO [ ] CASADO [ ]DIVORCIADO [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ]UNIÓN LIBRE [ ]	
RAZA:	ETNIA:	RELIGIÓN:

2. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

PROVINCIA:	CANTÓN:
PARROQUIA:	FECHA: DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

3. DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

PROVINCIA:	CIUDAD:	CANTÓN:	PARROQUIA:
CALLES:			BARRIO:
N° DE CASA/DPTO:			
TLF. CEL. DE CONTACTO:			TLF. DOMICILIO:

4. DATOS Y REFERENCIAS PERSONALES, MÉDICAS Y SOCIOCULTURALES

ESTATURA(cm):	PESO (Lbs):	TIPO DE SANGRE:	RAZA:
¿HA SUFRIDO ALGUNA FRACTURA? (*MARQUE CON UNA X*) SI [ ] CAUSA…… QUE HUESO….. NO [ ]			

¿USTED FUE OPERADO POR ALGÚN MOTIVO? SI [ ] MOTIVO DE LA CIRUGÍA…… NO [ ]
¿USTED PADECE DE ALGUNA ALERGIA? SI [ ] TIPO DE ALERGIA…… NO [ ]
¿DURANTE SU VIDA USTED HA SUFRIDO ALGÚN GOLPE EN LA CABEZA? SI CON PÉRDIDA DE CONCIENCIA [ ] SI PERO NO PERDÍ LA CONCIENCIA [ ] NO [ ]
¿ACTUALMENTE PADECE DE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD? SI [ ] DESCRIBA EL TIPO DE PROBLEMA…….. NO [ ]
EN ALGUNA(S) OCASIÓN(ES) HA RECIBIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE O SUS COMPONENTES SI [ ] CUANTAS OCASIONES…….. NO [ ]
TIENE TATUAJE(S) SI [ ] CUANTOS…..……. QUE SIGNIFICA…… A QUE EDAD SE REALIZÓ……. NO [ ]
TIENE CICATRIZ / CICATRICES SI [ ] SEÑALE EL MOTIVO…… NO [ ]
HA TENIDO EN POSESIÓN SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN. SI [ ] SEÑALE CUAL…… NO [ ]
HA CONSUMIDO USTED SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN. SI [ ] SEÑALE EL CUAL…… NO [ ]
PERTENECE A ALGUNA AGRUPACIÓN POLÍTICA. SI [ ]

SEÑALE CUAL…… NO [ ]
ES MIEMBRO O TIENE RELACIÓN CON PANDILLAS. SI [ ] SEÑALE CUAL…… NO [ ]
HA SIDO ACUSADO DE ALGÚN DELITO SI [ ] SEÑALE CUAL…… NO [ ]
ALGUNA VEZ HA COMETIDO ACTOS FUERA DE LA LEY SI [ ] SEÑALE CUAL…… NO [ ]
TIENE AMISTADES, CONOCIDOS O FAMILIARES QUE TENGAN PROBLEMAS CON LA JUSTICIA. SI [ ] SEÑALE SI ES AMISTAD, CONOCIDOS O FAMILIAR ……..…… NO [ ]
HA REALIZADO ACTOS DE SABOTAJE EN SU VIDA. SI [ ] SEÑALE PORQUE…… NO [ ]
POSEE ALGUNA PREPARACIÓN PARAMILITAR. SI [ ] SEÑALE EN DONDE…… NO [ ]
POSEE REDES SOCIALES. SI [ ] CON QUÉ NOMBRE ESTÁ REGISTRADO EN REDES SOCIALES. CUENTA DE FACEBOOK: CUENTA INSTAGRAM: CUENTA TWITER: OTRAS..... NO [ ]
HA ROBADO O HA TENIDO LAS INTENCIONES DE ROBAR EN ALGÚN MOMENTO SI [ ] SEÑALE PORQUE…… NO [ ]

5. INSTRUCCIÓN ACADÉMICA Y REFERENCIAS FÍSICAS Y DEPORTIVAS

NOMBRE DE LA ESCUELA:
NOMBRE DEL COLEGIO:

PROVINCIA Y CIUDAD DONDE ESTÁ EL COLEGIO:
ESPECIALIDAD BACHILLERATO:
TIENE ALGUN NIVEL SUPERIOR SI TIENE INDIQUE CUAL Y EN DONDE:
PROMEDIO DE GRADUACIÓN BACHILLER:
NIVEL DE INGLÉS:
TIENE HÁBITO DE LECTURA SI [ ] QUE TIPO…… NO [ ]
CUANTAS HORAS DE ACTIVIDAD FÍSICA HACE A LA SEMANA:
QUE DEPORTE(S) QUE PRACTICA
ES DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO SI [ ] SEÑALE EN QUE DISCIPLINA…… A QUE FEDERACIÓN PERTENECE…… NO [ ]
HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS INTERNACIONALES SI [ ] EN QUE TORNEO…… SEÑALE EN QUE DISCIPLINA…… EN QUE AÑO…… A QUIEN REPRESENTÓ……. QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ……. NO [ ]
HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS NACIONALES SI [ ] EN QUE TORNEO…… SEÑALE EN QUE DISCIPLINA…… EN QUE AÑO…… A QUIEN REPRESENTÓ……. QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ……. NO [ ]
HA PARTICIPADO EN COMPETENCIAS PROVINCIALES SI [ ] EN QUE TORNEO…… SEÑALE EN QUE DISCIPLINA…… EN QUE AÑO…… A QUIEN REPRESENTÓ……. QUE MÉRITO DEPORTIVO ALCANZÓ……. NO [ ]

6. REFERENCIAS PERSONALES

SEÑALE 3 PERSONAS QUE CERTIFIQUEN SU HONORABILIDAD	
PERSONA 1 NOMBRES COMPLETOS:	TELÉFONO CELULAR…… TELÉFONO CONVENCIONAL……..
PERSONA 2 NOMBRES COMPLETOS:	TELÉFONO CELULAR…… TELÉFONO CONVENCIONAL……..
PERSONA 3 NOMBRES COMPLETOS:	TELÉFONO CELULAR…… TELÉFONO CONVENCIONAL……..

7. REFERENCIAS MILITARES

SEÑALE 2 MILITARES QUE LE CONOZCAN A USTED	
MILITAR 1 NOMBRES COMPLETOS:	TELÉFONO CELULAR…… TELÉFONO CONVENCIONAL……..
MILITAR 2 NOMBRES COMPLETOS:	TELÉFONO CELULAR…… TELÉFONO CONVENCIONAL……..

8. GEORREFERENCIACIÓN

Georreferenciación del domicilio del aspirante

EL ASPIRANTE

FIRMA: _____

C.C . ……

FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

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

Los suscritos, Padres y/o representante legal del Aspirante a Especialista:

Sr. [……] c.c. [……]
Sra. […… ..] c.c. [……]
Representante legal. [……....] 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 especialista como resoluciones inapelables (excepto ficha médica) 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.
- El proceso de formación de aspirante a especialista es selectivo y demanda escoger a los mejores de un grupo de ciudadanos profesionales.
- 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 [.....]

EL PADRE DE FAMILIA FIRMA: C.C	LA MADRE DE FAMILIA FIRMA: C.C	REPRESENTANTE LEGAL FIRMA: C.C .....

EL ASPIRANTE
FIRMA: _____
C.C . .....

FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

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 DE FORMACIÓN DE SOLDADOS DEL EJÉRCITO “VENCEDORES DEL CENEPA”, para que a través de sus autoridades y de manera específica del Centro Médico de la ESFORSFT, 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, conocedor 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 atentar 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.

Estoy de acuerdo con el procedimiento que se me ha propuesto para la toma de 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 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 LA MADRE DE FAMILIA

FIRMA: _____ FIRMA: _____

C.C . ……. C.C . …….

Y/O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA: _____

C.C . …….

EL ASPIRANTE

FIRMA: _____

C.C . …….

FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

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, sin importar 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 está 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 especialista 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 en el presente documento, de manera libre y voluntaria otorgamos autorización expresa a la ESCUELA DE FORMACIÓN DE SOLDADOS DEL EJÉRCITO "VENCEDORES DEL CENEPA" para que a través de sus autoridades y de manera específica del Centro Médico de la ESFORSFT, en cualquier tiempo sea durante el proceso de selección y con posterioridad durante el proceso de formación hasta la graduación, se realicen las pruebas que consideren pertinente para la detección de VIH-SIDA y COVID 19, conocedor 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 la toma de 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 de laboratorio de la prueba de detección de VIH-SIDA 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 . ……..

Y/O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA: _____

C.C . ……..

EL ASPIRANTE

FIRMA: _____

C.C . …….

FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y VERICIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL CANDIDATO A ASPIRANTE ESPECIALISTA

YO_____, con C.I_____, propietario del siguiente correo electrónico_____ y número telefónico de contacto_____ en adelante "candidato a aspirante a Especialista estando en la capacidad para obligarme, acepto libre y voluntariamente las condiciones dispuestas por la Fuerza Terrestre en el presente Acuerdo de Confidencialidad y veracidad de la información, y, que la documentación e información presentada y registrada es verídica y de mi exclusiva responsabilidad, sujetándome a los siguientes términos y condiciones:

El artículo 226 de la Constitución de la República del Ecuador prevé que: "Las instituciones del Estado sus organismos y dependencias, y las servidoras o servidores

públicos, tendrán el deber de coordinar acciones para el cumplimiento de sus fines y hacer efectivo el goce y ejercicio de los derechos reconocidos en la Constitución"; En virtud de lo establecido en el numeral 19 del artículo 66 de la Norma Suprema se dispone: "Se reconoce y garantizará a las personas: (…) El derecho a la protección de datos de carácter personal, que incluye el acceso y la decisión sobre información y datos de este carácter, así como su correspondiente protección. La recolección, archivo, procesamiento, distribución o difusión de estos datos o información requerirán la autorización del titular o el mandato de la Ley".

El artículo 178 del Código Orgánico Integral Penal establece: "La persona que, sin contar con el consentimiento o la autorización legal, acceda, intercepte, examine, retenga, grabe, reproduzca, difunda o publique datos personales, mensajes de datos, voz, audio y vídeo, objetos postales, información contenida en soportes informáticos, comunicaciones privadas o reservadas de otra persona por cualquier medio, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años…"; El artículo 190 ibídem señala: "La persona que utilice fraudulentamente un sistema informático o redes electrónicas y de telecomunicaciones para facilitar la apropiación 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 Especialista, 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 Especialista, acepta la eliminación directa al proceso de selección.

Estoy consiente en mi obligación de revisar de forma periódica la cuenta electrónica con la cual me he registrado, pues es el medio válido y eficaz por el cual recibiré las notificaciones que la Fuerza Terrestre me comunique.

La omisión en el cumplimiento de esta obligación no afectará la validez jurídica de la notificación realizada por la Fuerza Terrestre.

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

EL ASPIRANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

…….

FIRMA: _____

C.C . …….