UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR

Señor/a
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIB.E
Presente.-

Yo, DELGADO LANDA BYRON DANIEL, estudiante, portador de la cédula de ciudadanía / identidad No. 1751592013, de la Carrera de ENFERMERÍA, en la que actualmente me estoy matriculando en el semestre Nº SEPTIMO NIVEL, por medio del presente, dejo constancia escrita de mi compromiso a cumplir de manera irrestricta con las disposiciones contenidas en el protocolo de bioseguridad de la institución Empresa de prueba, durante el desarrollo de mis prácticas pre profesionales / actividades de vinculación con la sociedad.

En caso de incumplir con una o varias disposiciones contenidas en el referido protocolo, deslindo a la institución Empresa de prueba y a la Universidad Iberoamericana del Ecuador de cualquier responsabilidad en caso de registrarse cualquier complicación o contagio producto de ese imcumplimiento.

Quito, D.M, 13/02/2024

Srta./Sr DELGADO LANDA BYRON DANIEL ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE: ENFERMERÍA

CC: 1751592013