



UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA REALIZAR
PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

VSO-001

DATOS DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE: DELGADO LANDA BYRON DANIEL

ESCUELA: ENFERMERÍA

NIVEL/CICLO: SEPTIMO NIVEL

ÁREA PROPUESTA PARA LA PRÁCTICA: EMERGENCIAS

NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICA SOLICITADAS: 120

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN, ENTIDAD O PERSONA JURÍDICA:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: Empresa de prueba

REPRESENTANTE LEGAL: Representante de prueba

ÁREA DE DEDICACIÓN: Area de prueba

REPRESENTANTE PARA LA PRÁCTICA DEL ESTUDIANTE: MOLINA RIVERA EWDIN MARCELO

DIRECCIÓN: Direccion de prueba

TELÉFONOS: Telefono de prueba

E-MAIL: email@gmail.com

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE:

Me comprometo a cumplir con el Reglamento de Prácticas Pre profesionales de la Universidad, así como los objetivos, actividades, horarios y más responsabilidades exigidas por la organización, entidad o persona jurídica en la que realizaré mis practicas preprofesionales. Mi conducta, en todo momento, será de responsabilidad, honestidad, puntualidad y colaboración.

Srta./Sr DELGADO LANDA BYRON DANIEL

ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE: ENFERMERÍA

CC: 1751592013

Quito, D.M, 13/02/2024

Por #120 horas de Práctica

PENDIENTE LLENAR

Director Escuela de: ENFERMERÍA

CC: PENDIENTE LLENAR

UNIBE