



UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA REALIZAR  
PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

VSO-001

### DATOS DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE: DELGADO LANDA BYRON DANIEL  
ESCUELA: FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA  
NIVEL/CICLO: CUARTO NIVEL  
ÁREA PROPUESTA PARA LA PRÁCTICA: SOFTWARE  
NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICA SOLICITADAS: 4

### 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: FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA  
CC: 1751592013

Quito, D.M, 14/02/2024

Por #4 horas de Práctica

PENDIENTE LLENAR

Director Escuela de: FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA

CC: PENDIENTE LLENAR

UNIBE