



Señor/a

**DIRECTOR DE LA CARRERA DE FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA**

**UNIB.E**

Presente.-

Yo, DELGADO LANDA BYRON DANIEL, estudiante, portador de la cédula de ciudadanía / identidad No. 1751592013, de la Carrera de FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA, en la que actualmente me estoy matriculando en el semestre N° CUARTO 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 incumplimiento.

Quito, D.M, 07/02/2024

Srta./Sr DELGADO LANDA BYRON DANIEL

ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE: FISNUTRICIÓN Y DIETÉTICA IOTERAPIA

CC: 1751592013