



UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA REALIZAR  
PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

VSO-001

### DATOS DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE: DELGADO LANDA BYRON DANIEL

ESCUELA: FISIOTERAPIA

NIVEL/CICLO: TERCER NIVEL

ÁREA PROPUESTA PARA LA PRÁCTICA: SOFTWARE

NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICA SOLICITADAS: 240

### 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: FISIOTERAPIA

CC: 1751592013

Quito, D.M, 08/02/2024

Por #240 horas de Práctica

PENDIENTE LLENAR

**Director Escuela de: FISIOTERAPIA**

**CC: PENDIENTE LLENAR**

**UNIBE**