



HOJA DE DATOS PERSONALES PARA EL SEGURO DEL PRÁCTICA

Título del Curso: Práctica y Ética Profesional  
Codificación: COMP 4910  
Créditos: 3

Nombre Completo (Apellidos Primeros)	Rivera Plaza, Edgar
Número de Estudiante	Y00439474
Edad	26
Dirección: (donde recibe cartas)	Ext Punto Oro calle La Niña 4643 Ponce PR 00728
Teléfono (Casa)	787-963-4810
Otro Teléfono (celular donde se le pueda conseguir)	939-439-5319
E-mail del estudiantes	<a href="mailto:ERIV9474@interponce.edu">ERIV9474@interponce.edu</a>
Cuenta Facebook	
Empresa donde va a realizar su Práctica	NeoDeck Holdings
Dirección física de la empresa donde van a realizar su internado (no P.O. Box), incluya pueblo y código postal	2053 Ponce By Pass Suite 209 Ponce, PR 00717-1308
Teléfono de la Empresa	787-651-4444
Nombre del Supervisor	Ricardo Pineda
E-mail de su Supervisor	ricardo@nd-soft.com
Puesto del Supervisor	Chief Technology Officer
Tipo de trabajo que van a desempeñar	Electronic Health Record Software Development

FIRMA DEL ESTUDIANTE:

FIRMA SUPERVISOR:

FECHA: January 24, 2023