



Quito, 02 de Febrero de 2024

La Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS) certifica que ANA STEFANIA ANDRADE FONSECA registra su título de PSICOLOGA CLINICA con la siguiente información:

Nombre	ANA STEFANIA ANDRADE FONSECA
Número de Documento	1724440837
Título Registrado	PSICOLOGA CLINICA
Fecha de Registro	22-05-2017
NO	ESTÁ FACULTADO PARA PRESCRIBIR MEDICAMENTOS INCLUYENDO LOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS

Sin perjuicio de lo cual el/la profesional deberá cumplir con la normativa legal vigente aplicable dentro de sus competencias, por lo cual se encuentra habilitado para el ejercicio profesional en el Ecuador

Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACESS

Su número de registro es: 1724440837

Mgs. Paola Aguirre
DIRECTORA EJECUTIVA - ACESS



Generado: 02/02/2024

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELIOCOS CONDICIÓN CIUDADANIA

ANDRADE

FONSECA

NOMBRES

ANA STEFANIA

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

01 AGO 1990

LUGAR DE NACIMIENTO

PICHINCHA QUITO

BENALCAZAR

FIRMA DEL TITULAR

NUI.1724440837

EE00001

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

072815189

FECHA DE VENCIMIENTO

16 NOV 2033

NAT/CAN

738138

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ANDRADE ZAMBRANO GONZALO PATRICIO

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

FONSECA MERA KATY JANNETH

ESTADO CIVIL

SOLTERO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

QUITO 16 NOV 2023

CÓDIGO DACTILAR

V334314242

TIPO SANGRE B+

DONANTE
SI

DIRECTOR GENERAL



I<ECU0728151897<<<<1724440837
9008010F3311167ECU<SI<<<<<<6
ANDRADE<FONSECA<<ANA<STEFANIA<

REPÚBLICA DEL ECUADOR



El Ecuador ha sido, es
y será país amazónico

COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS. No. 1



OFICIO No. 31-2024-HE-1-10-Pre-Post.

Quito, D.M., abril 11 de 2024

Asunto: Autorización de prácticas pre-profesionales de maestría en Psicología Clínica (UDLA) en el HE-1.

Luis René Izurieta Velasco
Director de la Licenciatura en Psicología Clínica
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS (UDLA)
Presente;

De mi consideración:

Mediante el presente me permito expresar a usted señor Director., un atento y cordial saludo en nombre de quienes conformamos la Coordinación de Docencia e Investigación del HE-1, anhelando éxitos en sus acertadas funciones.

En esta oportunidad, me dirijo a usted, en atención al oficio S/N, de fecha 25 de marzo del 2024, mediante el cual solicité autorización para que la señorita MELANY ISABEL ESTRELLA JÁCOME estudiante del postgrado de la Maestría en Psicología Clínica, realice sus prácticas pre-profesionales (sin remuneración) en esta casa de salud, me permito poner en su conocimiento que según análisis y recomendación (documento adjunto) por parte del Líder del servicio, es factible y será un gusto recibir a la estudiante de su prestigiosa Institución.

Por la atención brindada a la presente, reitero mis agradecimientos y hago propicia la ocasión para expresarle la más alta consideración y estima

Atentamente,



Jorge Alberto Guillen Paez
Coronel de C.S.M.

COORDINADOR DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HE-1

Anexos: SG-2024-0875-EXT (Solicitud de autorización)
HE-1-CDI-2024-0143-M
HE-1-EPP-2024-0063-O

Copia: Dirección Médica
Coordinación de Docencia

Nlio.

reto | UNIVERSIDAD
DE LAS AMÉRICAS
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
VENTANILLA ÚNICA

AC-UDLA-31MAY-2024-7:56