



Quito, 15/Abril/2023

Dr. Oswaldo Albornoz

Director de la Escuela de Medicina Veterinaria UDLA

Dra. Consuelo Torres

Coordinadora de la Escuela de Medicina Veterinaria UDLA

PRESENTE

Por medio de la presente me permito certificar la inscripción y autorización, a **GIANNINA DAMARIS CERÓN RIVAS** con CC: **1725678013** y con ID-BANNER: **A00099530**, para realizar horas deprácticas preprofesionales, como parte de la formación requerida por la carrera de Medicina Veterinaria en la Universidad de las Américas, dichas horas las serán cumplidas en la **Clínica Veterinaria “VetMedic”** (email: **medicvetecuador@gmail.com**; teléfono: **(02) 286-3631**), bajo la supervisión del **Dr./Med. Vet. Miguel Jijón** con registro Senescyt: **1005-06-696192**. El día de inicio será el **15/Abril/2023** y culminarán el **21/Mayo/2023**, realizando actividades de **sábado y domingo desde las 8 de la mañana hasta las 5 de la tarde**, para completar **96 horas de trabajo**.

Las actividades previstas serán: **la realización y asistencia en consultas dentro de la clínica, colocación de fármacos para pacientes de consulta u hospitalización, y asistencia durante procesos quirúrgicos y anestésicos.**

Atentamente,

Dr./Med. Vet.

Miguel Jijón

Clinica Veterinaria

VetMedic

Dr. Miguel Jijón
C.I.:1710315266
Senescyt: 100506696192