



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

Su número de registro es: 1724440837

Mgs. Paola Aguirre
DIRECTORA EJECUTIVA - ACESS



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS 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

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

072815189

FECHA DE VENCIMIENTO

16 NOV 2033

NAT/CAN

738138

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ANDRADE ZAMBRANO GONZALO PATRICIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

FONSECA MERA KATY JANNETH

ESTADO CIVIL

SOLTERO

CÓDIGO DACTILAR

V334314242

TIPO SANGRE B+

DONANTE

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

QUITO 16 NOV 2023

DIRECTOR GENERAL



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



COMANDO CONJUNTO DE LAS FF.AA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS. Nro. 1



OFICIO No. 03-2024-HE-1-10-Pre-Post.

Quito, D.M., enero 30 de 2024

Asunto: Prácticas-pre profesionales estudiante de Psicología de la (UDLA)

Luis René Izurieta Velasco
 Director Académico de la Maestría 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 el Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1, anhelando éxitos en sus acertadas funciones.

En esta oportunidad, me dirijo a usted, en atención al oficio S/N de fecha 22 de enero del 2024, mediante el cual solicité autorización para que la señorita Daysi Mishell Toapanta Llumipanta estudiante del posgrado de la Maestría en Psicología Clínica de la Universidad de las Américas (UDLA), realice sus rotaciones en el servicio de Psicología de esta Casa de Salud, me permito poner en su conocimiento que según análisis y recomendación (documento adjunto) por parte de la Líder del servicio, es factible y será un gusto recibir a la señorita 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,

Jhón Eduardo Miño Razo
 General de Brigada
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS NRO. 1



Anexos: Solicitud
 HE-1CDI-2024-0014-O
 HE-1EPP-2024-0015-O

Copia: Dirección Médica
 Coordinación de Docencia

Jhón Eduardo Miño Razo | UNIVERSIDAD
 DE LAS AMÉRICAS
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 VENTANILLA ÚNICA

nlio/JAGP/JPGC

NC-UDLA-1FEB-2024-10:16