

DATOS SUPERVISOR DE PRACTICAS: PSICOLOGA CLINICA



Quito, 25/05/2024

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que SAMBONINO JIMENEZ LOYDA EUNICE, con documento de identificación número 0915421507, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNISE), la siguiente información:

Nombre: SAMBONINO JIMENEZ LOYDA EUNICE

Número de documento de identificación: 0915421507

Nacionalidad: Ecuador

Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-06-677340
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	PSICOLOGA CLINICA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2006-04-13
Área o Campo de	CIENCIAS SOCIALES, EDUCACION COMERCIAL Y DERECHO
Observaciones	De acuerdo a la Resolución Nro. RPC-SO-36-No.568-2022 de 14 de septiembre de 2022, emitida por el Consejo de Educación Superior, resuelve: incluir al Área o Campo de Conocimiento de esta titulación dentro del campo amplio de la Salud y Bienestar

OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNISE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:

www.educacionsuperior.gob.ec



Ramiro Santiago Freire Cedeño
Director de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



0915421507

GENERADO: 25/05/2024 11.58 AM

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

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACESS-2024-Z04-0197485

CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

SERVICIOS DE SALUD

CLASE DE RIESGO: A

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, **se confiere el Permiso de Funcionamiento a:**

Razon social: **HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR DE BAHIA DE CARAQUEZ**

No. RUC: **1360007560001**

Propietario o representante legal: **RODRIGUEZ PAREDES OMAR FABRICIO**

Nombre comercial: **HOSPITAL GENERAL MIGUEL HILARIO ALCIVAR**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodigo: **1415**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / II NIVEL DE ATENCIÓN / HOSPITALARIO / HOSPITAL GENERAL**

Código: **2.2.2**

Responsable técnico: **VILLACRESES ARTEAGA ANGEL ALEXANDER**

Ubicación:

Provincia: **MANABI**

Cantón: **SUCRE**

Parroquia: **LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ**

Dirección: **KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONAL AL TERMINAL TERRESTRE ANSELMO VERA SN Y SN**

Barrio: **BARRIO CENTRAL**

Fecha de emisión: **2024-02-29**

Fecha de vencimiento: **2025-03-01**

Aprobado por:

[Verifique la validez del certificado](#)

**BARRENO VILLALVA TITO ALEXANDER
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**



Última impresión: 29 de febrero de 2024

**EL NUEVO
ECUADOR** //