**ANEXO 1**

**Sr. ...................................**

**DIRECTORDE LA CARRERA............................**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**Ciudad**

Yo,.…………...con C.I.No.. ……………………en calidad de estudiante/ malla culminada……………….semestre de la Carrera……………,periodo lectivo……………………de la Facultad de Ciencias Administrativas, al realizar mis actividades practicas pre profesionales en modalidad presencial, desde….hasta……,en la empresa........................., representada legalmente por el Sr.............................................., y encontrándose en la fase de reactivación de sus operaciones declaro:

**Que conozco y leído el protocolo de bioseguridad de la empresa................... de acuerdo a** las directrices contemplados en la **GUÍA Y PLAN GENERAL PARA EL RETORNO PROGRESIVO A LAS ACTIVIDADES LABORALES- MTT6-003[Versión 6.1]-2020.**

Desempeñando las siguientes funciones:

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

Las herramientas informáticas a utilizar para el desarrollo de sus actividades de prácticas preprofesionales laborales o pasantías son:

………………………………………

……………………………………….

……………………………………….

El funcionario de la empresa quien supervisará mis actividades practicas será:

Dos nombre y dos apellidos…………………………….

No. De Cedula…………………………………………

Cargo que ocupa en la empresa……………………

Área en que trabaja ……………………………….

Correo electrónico…………………………………

No de celular………………………………………….

**Atentamente**

**(Firma del estudiante)**

**(No Cédula)**

**Teléfono celular**

**Correo institucional y alternativo**

**Adjuntar Documento habilitante**

* **Copia de cédula a color**