

Santa Marta, Septiembre 4 de 2024

**EL SUSCRITO DELEGADO DE GERENCIA PARA DOCENCIA SERVICIO E
INVESTIGACION DE CLINICA MILAGROSA S.A.**

HACE CONSTAR

QUE **JOHANA PAOLA ALVAREZ GUTIERREZ**
CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO: **1083037347**
DE **UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA SEDE SANTA MARTA**
ID UNIVERSITARIO: **745213**
Correo electronico INSTITUCIONAL: **johana.alvarezg@campusucc.edu.co**
PROGRAMA: **ENFERMERIA**
SEMESTRE DE SU PROGRAMA: **VIII**
REALIZÓ LA PRÁCTICA: **PRACTICAS PROFESIONALES DE ÚLTIMO SEMESTRE** en nuestra institución en el **SERVICIO DE CIRUGÍA**
FECHA DE INICIO: **12 DE FEBRERO 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN: **20 DE MAYO 2024**

Durante el periodo mencionado, se desempeñó cabalmente con sus obligaciones académicas, asistenciales, cumplimientos horarios, lineamientos de su reglamento de prácticas formativas y reglamento institucional. Demostró actitud y aptitud en los procesos asistenciales asignados y buen comportamiento.



TITO I. ACEVEDO RANGEL
Director Científico
Representante Docencia Servicios
Coordinador de Internado.