



## FORMATO PRÁCTICAS

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** Aranzazu Romo Castillo

**TIPO DE PRÁCTICA:** En línea

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

**NÚMERO DE HORAS:** 2.5

**FECHA (S):** 04/04/2022

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS (incluyendo seguimiento, resultados, etc):**

Se observo la sesión en línea de la asesora Lili, la asesoría fue un taller prenatal en el que se le platico a la mamá sobre los tipos de lactancia, que era lme y se resolvieron dudas que la mamá tenía.

**PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):**

Nombre completo:

Firma:

Teléfono oficina:

Celular:

Correo electrónico: