

**CERTIFICACIÓN  
COACH EN LACTANCIA**

**BY KIIK & MARIA LACTANZ  
FORMATO PRÁCTICAS**

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** Marcela González M

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Hospitalaria

Privada

Círculo de Apoyo

**NÚMERO DE HORAS:** 1.5 hrs

**FECHA (S):** 12 marzo

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

Seguimiento con Lili  
- se detectó frenillo  
- buscar lograr agarre asimétrico y sin dolor

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

Nombre completo: Luly Gracia

Firma:

Teléfono oficina:

Celular: 8160449317

Correo electrónico: