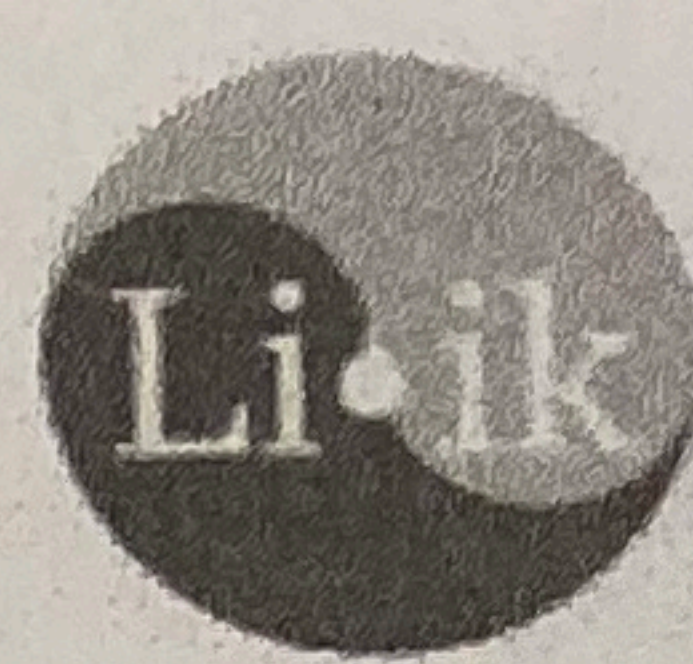


**CERTIFICACIÓN  
COACH EN LACTANCIA**



**BY KIIK & MARIA LACTANZ  
FORMATO PRÁCTICAS**

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

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Paciente Dany Cardenas

Hospitalaria  
Privada

Círculo de Apoyo

**NÚMERO DE HORAS:** 1 hr

**FECHA (S):** 3 de marzo

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

Practicar agarre y resolver dudas.

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

Nombre completo: Andrea Villarreal

Firma:

Teléfono oficina:

Celular: 8124692229

Correo electrónico: