



FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Rosana Chapa VOTA

TIPO DE PRÁCTICA:

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: ~~2.30 hr~~ 2.30 hr

FECHA (S): 09 / abril / 22

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

Asesoría prenatal Online por ~~En~~ Lili Molina.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: (No recuerdo)

Firma:

Teléfono oficina:

Celular:

Correo electrónico: