

## FORMATO PRÁCTICAS

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** Jaris Yolanda Ortiz Alemán

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

**NÚMERO DE HORAS:** 2 h - en línea

**FECHA (S):**

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

Asesoría de destete

Se le intentó explicar como podía hacer un banco de leche y mantener la lactancia pero era notable que prefería destetar por lo que Ale le dio ciertas recomendaciones para lograrlo.

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

Nombre completo: **ASESORÍA EN LÍNEA CON ALE HIMES**

Firma:

Teléfono oficina:

Celular:

Correo electrónico: