

## FORMATO PRÁCTICAS

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** María José Valdés Gómez

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

**NÚMERO DE HORAS:** 1:30 horas

**FECHA (S):** 09/05/22

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

Asesoría y taller por zoom de extracción, banco de leche y almacenamiento para mamá con lactancia materna exclusiva que se encuentra por regresar al trabajo.

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

Nombre completo: Iris Tisbe Velez Rodriguez

Celular: 8441798216

Correo electrónico: iristisbe@gmail.com