

CERTIFICACIÓN  
COACH EN LACTANCIA

BY KIIK & MARIA LACTANZ



### FORMATO PRÁCTICAS

**NOMBRE DE LA ESTUDIANTE:** Gabriela Montserrat Hipólito Alvarez

**TIPO DE PRÁCTICA:**

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

**NÚMERO DE HORAS:** 2 hrs

**FECHA (S):** 16 / Marzo / 2022

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

- Asesoría prenatal de lactancia
- Recomendaciones generales
- Recomendaciones específicas en base a su

**PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):** regreso al trabajo

Nombre completo: Zarelia Alejandra  
Maldonado Cruz

Firma:

Teléfono oficina:

Celular: 8117149069

Correo electrónico: zamc8903@gmail.com.