

N. de Oficio

REPORTE BIMESTRAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador Jaidregui Ocampo Amirany Raquel.
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Carrera: Nutrición

Período del: 05 / 10 / 21 al 29 / 11 / 21
Día / mes / año día / mes / año

Total de Horas en el período: 224

Empresa: Hospital General de Tapan

Representante: Rosa María Ríos Vega

Cargo: Jefe de enseñanza e Investigación.

INFORME DE ACTIVIDADES BIMESTRAL

Hospitalización - Elaboración de polimericas
Revisión del consumo de alimentos a pacientes
- Registro de Facturas.

A: 29 de Noviembre del 2021
día mes año

El prestador de Prácticas Profesionales

Amirany Raquel Jaidregui Ocampo
Nombre y firma

Responsable del Programa


DRA. ROSA MARIA RIOS VEGA
Nombre, firma y sello
Jefe de Enseñanza e Investigación
D.G.P. 1366727 Cof. Esp. 3624507

Coordinación del Prácticas Profesionales Universidad Cuauhtémoc

Lic. Mayra Cecilia Ornelas Nemecio