



N. de Oficio

CARTA DE ASIGNACIÓN PRÁCTICAS PROFESIONALES

Nombre: GONZÁLEZ MORENO Joselin SARAI
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☒

Dirección: Calle Agustín Quiarte #15 Colonia Jardines de los Balcones C.P. 45190
Calle y número Colonia C.P.

ZAPOPAN, JALISCO (33) 12 10 35 93 joselinmoreno24@gmail.com
Ciudad y Estado Teléfono e-mail

Carrera: Licenciatura en Nutrición

CUATRIMESTRE: Egrendo **Matricula:** 101506

Datos de la Empresa:

Nombre: Salvando Latidos A.G.

Giro: Salud **Teléfono:** (33) 2346 5237 // (33) 3545 9128

Dirección: Calle Gabriel Ramos Milán #81 Colonia Americana C.P. 44160
GUADALAJARA, JALISCO

Actividades a Desarrollar:

- 1ª Proyecto de Intervención Nutricional
- 2ª Desarrollo de liderazgo en Campañas de Detección de Factores de riesgo Cardiovascular
- 3ª Diseño y elaboración de material informativo para proyectos académicos
- 4ª Formación como Instructor Junior en Reanimación Cardiopulmonar
- 5ª Asistencia a consultas / Congresos / Cursos que nutran su formación académica

Horario: 08:00 a 14:00 hrs. Días L ☒ M ☒ M ☒ J ☒ V ☒ S ☐ D ☐

Foto tamaño
Infantil del
practicante

El prestador de Prácticas Profesionales

Joselin Sarai González Moreno

Nombre y firma

Responsable del Programa

Dra. N. Alejandra Garduza Navarro

Nombre, firma y sello