UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC
CAMPUS GUADALAJARA

N. de Oficio

INFORME FINAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador De la Torre Hernández Ana Paula
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Carrera: Nutrición

Período del: 01/ 07/ 2022 al 01/ 11/ 2022
Día / mes /año día / mes / año

Total, de Horas en el período: 480 horas.

Empresa: Move Wellness.

Representante: Ricardo Campos.

Cargo: Coordinador de nutrición.

Reporte Final:

A.- Introducción.

B.- Desarrollo de Actividades.

C.- Resultados.

D.- Conclusiones.

(Anexar las hojas necesarias)

A: 1 de noviembre del 20 22
día mes año

El prestador de prácticas profesionales

Ana Paula De la Torre Hernández
Nombre y firma

Responsable del Programa

Ricardo Campos
Nombre, firma y sello

MOVE WELLNESS
FAMILY - EXPRESS - LADIES

Coordinación de Nutrición

Mtra. Gabriela Hernández de la Vega

UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC
CAMPUS GUADALAJARA
COORDINACIÓN DE NUTRICIÓN