

N. de Oficio

REPORTE BIMESTRAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador Rios Zamora Mariana
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Carrera: Notificación

Período del: 04/10/21 al 29/11/21
Día / mes / año día / mes / año

Total de Horas en el periodo: 164 horas.

Empresa: Colegio de Nohiólogos de Jalisco A.C.

Representante: Chordia Elizabeth Granados Manzo

Cargo: Coordinadora de Servicio Social.

INFORME DE ACTIVIDADES BIMESTRAL

Realice consulta externa a adultos, planes de
alimentación, material didáctico para el colegio,
tomar e nutricional a pacientes de primera vez,
los jueves asisto a dar consulta a una
asociación llamada "Una sonrisa al dolor A.C.,
asisto a la expo salud los días 17 y 18 de Noviembre
por parte del colegio.

A: 29 de Noviembre del 20 21
día mes año

El prestador de Prácticas Profesionales

Mariana Rios Zamora
Nombre y firma

Responsable del Programa

Chordia E Granados Manzo
Nombre, firma y sello

ENL Chordia E Granados Manzo
Especialista Nutrición Clínica
DGP 6267492 RUD 2013296
Ced. Pm. Es6 7211272

Coordinación de las Prácticas Profesionales Universidad Cuauhtémoc

Lic. Mayra Cecilia Ornelas Nemecio