

N. de Oficio

REPORTE BIMESTRAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del Prestador	Palma	Magaña	Sissi Xcaret
	<small>Apellido paterno</small>	<small>Apellido materno</small>	<small>Nombre(s)</small>
Carrera:	Nutrición		
Período del:	15/05/20222	al	25/07/20220
	<small>Día / mes / año</small>		<small>día / mes / año</small>
Total de Horas en el período:	480 Hrs		
Empresa:	Palcco		
Representante:	Maricela Ruiz		
Cargo:	Carlos Rojas		

INFORME DE ACTIVIDADES BIMESTRAL

Apoyo la aérea de operaciones en la organización de eventos y congresos.
 Sostén de staff para la coordinación de los eventos, Así como el apoyo en actividades de administrativas como órdenes de compra, planificación de fechas de eventos.
 Así como también reportes de seguimientos de consultas a colaboradores.

A: 25 de Julio del 20 22

día mes año

El prestador de Prácticas Profesionales

Xcaret Palma

Nombre y firma



Responsable del Programa



Nombre, firma y sello

PALACIO DE LA CULTURA Y LOS CONGRESOS

Coordinación de Nutrición

Mtra. Gabriela Hernández de la Vega